

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

_____ М.В. Хорева

«11» апреля 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ»**

Специальность

31.08.60 Пластическая хирургия

Направленность (профиль) программы

Пластическая хирургия

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Челюстно-лицевая хирургия в пластической хирургии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 10.06.2022 № 547, педагогическими работниками межкафедрального объединения: кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии СФ и кафедры пластической и реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ФДПО.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Еремин Дмитрий Анатольевич	К.м.н., доцент	Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии СФ
2	Мантурова Наталья Евгеньевна	Д.м.н., доцент	Заведующая кафедрой пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ФДПО
3	Гурешидзе Майя Анзоровна	Ассистент	Ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии СФ
4	Косминкова Ирина Николаевна	К.м.н,	Ассистент кафедры пластической, реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ФДПО

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Челюстно-лицевая хирургия в пластической хирургии» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения: кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии СФ и кафедры пластической и реконструктивной хирургии, косметологии и клеточных технологий ФДПО

протокол № 34 от «10» апреля 2023 г.

Руководитель межкафедрального объединения

_____/Д.А. Еремин/

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	18
3. Содержание дисциплины (модуля).....	18
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	21
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	23
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	25
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	25
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	28
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	29
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	30
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	32

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение знаний о заболеваниях, травматических повреждениях, пороках развития челюстно-лицевой области, а также умений и навыков обследования пациентов, проведения лечения и реабилитации пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, необходимых для практической деятельности врача-пластического хирурга.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний в анатомо-физиологических особенностях челюстно-лицевой области в различные возрастные периоды;
2. Приобретение и совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинической картине заболеваний челюстно-лицевой области, а также умений и навыков в методах обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области (сбора анамнеза жизни и жалоб, физикальное обследование, предварительный диагноз, планирование обследования);
3. Приобретение и совершенствование знаний в особенностях ведения пациентов, а также умений и навыков консервативного и хирургического лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами, воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, принципах послеоперационного наблюдения;
4. Приобретение и совершенствование знаний в методах реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами, воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, а также умений и навыков проведения методов медицинской реабилитации.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– основные и дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе печатные и интернет-ресурсы по специальности «Пластическая хирургия» и по смежным специальностям.
	Уметь	– формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные;

		– сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом.
	Владеть	– методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– актуальные клинические рекомендации по специальности «Пластическая хирургия» и смежным специальностям, – законодательство РФ в сфере пластической хирургии – новые технологии в пластической хирургии.
	Уметь	– оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии в клинической практике врача-пластического хирурга на основании доступных разрешительных документов.
	Владеть	– методами анализа данных, полученных в результате системного поиска информации об эффективности и безопасности тех или иных медицинских технологий, материалов, устройств, фармакологических препаратов
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	– анатомо-физиологические и возрастные особенности челюстно-лицевой области (чло); – принципы диагностики и клиническая картина заболеваний челюстно-лицевой области; – методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; – методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, воспалительными заболеваниями чло; – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – стандарты медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – классификации: • типов ран, травматических повреждений организма; • рубцов и рубцовых деформаций; • поверхностных дефектов и деформаций; • дефектов и деформаций в области головы и шеи (врожденных, посттравматических, возрастных, после онкологических операций); • пороков развития, дефектов и деформаций ушных раковин; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло. – формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей);

		– интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) патологических состояниях чло; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) выявлять, определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и состояний чло;
	Владеть	– методикой сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – методикой осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой интерпретации информации, полученной от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло(их законных представителей); – методикой интерпретации результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой формулировки предварительного диагноза, определение состояния, формирование плана обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Знать	– медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний чло, медицинские показания к их проведению;
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Уметь	– обосновывать и планировать объем лабораторных инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло.
	Владеть	– алгоритмом выбора перечня необходимых лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи для пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными

		дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии; – основы лечебного питания, принципы диетотерапии пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	– оценивать тяжесть состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

	Владеть	– методами оценки тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – алгоритмами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – способностью назначать лечение (хирургическое, немедикаментозное, лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание) пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	– оценивать эффективность и безопасность медицинской помощи, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;

		– разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Владеть	– способами оценка эффективности и безопасности медицинской помощи, в том числе хирургического и прочих видов лечения, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способностью проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи; – методами наблюдения и контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению перечисленных методов лечения пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способностью оценивать результаты хирургических вмешательств и разрабатывать план послеоперационного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– методы медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – медицинские показания и медицинские противопоказания для применения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, методы ухода за ними; – основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – методы психологической и социальной реабилитации больных с травматическими повреждениями чло, воспалительными заболеваниями чло
	Уметь	– определять медицинские показания для проведения

		мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. – назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями – выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями;
	Владеть	– навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; – способностью к проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях чло и их последствиях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– степень эффективности реабилитационных методов и программ, применяемых у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – признаки осложнений и нежелательных реакций при применении реабилитационных методов и программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
	Уметь	– оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями – вносить коррективы в план реабилитации у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – сопоставлять результаты применения различных реабилитационных программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями.
	Владеть	– методами оценки эффективности и безопасности

		мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
ПК-2. Способен к оказанию специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия"		
ПК-2.1 Проводит лечение пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями головы и шеи	Знать	– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам, с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы выполнения послеоперационных перевязок; – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической

		хирургии в области головы и шеи;
	Уметь	– разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять послеоперационные перевязки; – выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло медицинские вмешательства, в том числе хирургические: – хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; – наложение первичных швов; – восстановление поврежденных мягких тканей; – ревизия послеоперационной раны; – наложение вторичных швов; – пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов); – хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвигные лоскуты, z-пластика, w-пластика, v-пластика, u-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные

		лоскуты); – хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными полнослойными кожными трансплантатами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии); – хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими ревааскуляризованными аутоотрансплантатами, методом дерматензии); – первичное восстановление (репозиция) при переломах костей лица*; – остеотомия верхней челюсти; – остеотомия нижней челюсти; – остеотомия лицевых костей; – остеотомическая ментопластика; – остеосинтез костей лица и свода черепа металлоконструкциями*; – остеосинтез костей лица и свода черепа биодеградируемыми материалами*; – резекция верхней челюсти; – резекция нижней челюсти; – резекция лицевых костей; – остеонекрэктомия; – контурная (опорно-контурная) костная пластика костей лица при дефектах и деформациях любой этиологии (аутокость, аллокость); – контурная (опорно-контурная) пластика костей лица имплантатами при дефектах и деформациях любой этиологии; – реконструкция костей свода черепа при дефектах и деформациях любой этиологии ауто-, аллотрансплантатами и имплантатами*; – реконструкция стенок орбиты при дефектах и деформациях любой этиологии ауто- аллотрансплантатами и имплантатами*; – удаление трансплантата и (или) имплантата орбиты; – реконструкция лобно-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – реконструкция скуло-лобно-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – реконструкция лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях*; – реконструкция скуло-лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях*; – реконструкция при комбинированных дефектах лица при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – статическая коррекция при повреждении лицевого нерва; – оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской
--	--	---

		помощи.
	Владеть	– методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными

		дефектами и деформациями и (или) состояниями чло, проведения профилактики или лечения осложнений.
ПК-2.3 Проводит лечение пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области	знать	– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – анатомо-физиологические особенности чло различные возрастные периоды; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – основы лечебного питания, принципы диетотерапии при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы выполнения послеоперационных перевязок; – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными

		дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии в области головы и шеи;
	уметь	– разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять послеоперационные перевязки; – выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и

		(или) состояниями чло; – проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло медицинские вмешательства, в том числе хирургические: – реконструкция костей свода черепа при дефектах и деформациях любой этиологии ауто-, аллотрансплантатами и имплантатами*; – хейлопластика при расщелинах лица; – хейлоринопластика при расщелинах лица; – уранопластика при расщелинах лица*; – хирургическая коррекция костей свода черепа изолированных краниосиностозах*; – хирургическая коррекция костей лица и свода черепа при синдромальных краниосиностозах*; – поднадкостничная костно-пластическая орбитотомия; – коррекция дефектов ушной раковины; – реконструкция ушной раковины при аномалии или микротии
	владеть	– методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и

		(или) состояниями чло; – готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло, проводить профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	--	--

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		80	-	80	-	-	-	-	-	-	-	-
Лекционное занятие (Л)		12	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		68	-	68	-	-	-	-	-	-	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		64	-	64	-	-	-	-	-	-	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Общий объем	в часах	144	-	144	-	-	-	-	-	-	-	-
	в зачетных единицах	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.

1.1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области.

Топографическая анатомия челюстно-лицевой области. Строение лицевого черепа, мягких тканей верхней, средней и нижней зон лица. Иннервация и кровоснабжение челюстно-лицевой области.

1.2. Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы. Оперативные доступы при хирургическом лечении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Оперативные доступы при хирургическом лечении травматических повреждений лица и шеи. Принципы оперативных вмешательств и инструментарий в челюстно-лицевой области. Применение синтетических имплантатов, металлоконструкций и медицинских устройств для тканевой экспансии для пластики мягкотканых и костных дефектов челюстно-лицевой области.

1.3. Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии.

Рентгенодиагностика в ЧЛХ

Основные принципы рентгенографии. Дентальная рентгенография. Показания. Интерпретация данных.

Различные виды укладок при проведении рентгендиагностики костей средней и нижней зон лица. Диагностика болезней слюнных желез. Диагностика медиастинитов.

Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛЮ.

Компьютерная томография в диагностике травматических повреждений костей челюстно-лицевой области. Компьютерная томография воспалительных заболеваний и новообразований в челюстно-лицевой области

Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛЮ.

Радиоизотопные методы диагностики болезней слюнных желез

1.4. Десмургия в челюстно-лицевой области.

Разновидности повязок, применяемых в области головы и шеи. Классификация повязок по цели назначения: укрепляющие, иммобилизирующие, повязки с вытяжением и для аппаратного лечения переломов костей лицевого скелета. Классификация повязок по виду материала: мягкие повязки (бинтовые, пращевидные, косыночные, контурные, стандартные, сетчато-трубчатые, клеевые, лейкопластырные, аэрозольные пленкообразующие), жесткие повязки (гипсовые, пластмассовые). Правила наложения, показания к применению.

1.5. Принципы организации питания пациентов в челюстно-лицевой хирургии. Подбор энтерального питания и смесей для пациентов с нарушением функции жевания в послеоперационном периоде после хирургического лечения травматических повреждений зубочелюстной системы, реконструктивных и восстановительных вмешательств. Требования к качеству и консистенции пищи, средства доставки энтерального питания, возможности парентерального питания. Правила санации и гигиены в послеоперационном периоде.

Раздел 2. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи.

2.1. Остеомиелиты челюстей. Современные методы воздействия на патогенез заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Особенности проявления в зависимости от этиологии, локализации, возраста. Методы хирургического лечения остеомиелитов челюстей различного происхождения

2.2. Одонтогенный гайморит. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики. Принципы медикаментозного и хирургического лечения.

Принципы лечения ороантральных сообщений.

2.3. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Осложнения. Этиология, патогенез гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Фармакокинетика медикаментозной терапии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы диагностики и клинические проявления гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области

2.4. Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Актиномикоз, сифилис. Проявления туберкулеза в челюстно-лицевой области.

2.5. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дистрофические заболевания слюнных желез.

2.6. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица. Семиотика заболеваний слизистой оболочки с заболеваниями внутренних органов. Аллергические поражения слизистой оболочки полости рта.

Раздел 3. Травматология челюстно-лицевой области.

3.1. Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Этапы оказания ранней специализированной помощи.

3.2 Раны челюстно-лицевой области. Особенности ран челюстно-лицевой области. Принципы первичной хирургической обработки ран лица и шеи, методики пластики местными тканями.

3.3. Переломы костей средней зоны лица. Классификация, клинические проявления, механизм возникновения. Переломы верхней челюсти, скуловой кости, назоорбитально-этмоидального комплекса: клиника, диагностика, принципы экстренных и плановых оперативных вмешательств.

3.4. Переломы нижней челюсти. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления. Принципы оперативных вмешательств при переломах нижней челюсти различной локализации.

3.5. Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.

Понятие о формировании костной мозоли, особенности остеорегенерации. Современные методы остеосинтеза, применение компрессионно-дистракционного метода, оснащение.

3.6. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.

Травматический остеомиелит. Этиология, патогенез травматического остеомиелита. Основные принципы лечения.

Раздел 4. Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.

4.1. Лицевые расщелины. Классификация, принципы ранней диагностики, клиническая картина. Расщелины губы, неба, альвеолярного отростка. Комплексное лечение расщелин. Этапы хирургического лечения пациентов с расщелинами губы, твердого и мягкого неба. сроки первичных, вторичных и корректирующих вмешательств. Отдаленные результаты

4.2. Краниосиностозы. Клинические проявления, диагностика, принципы хирургического лечения и комплексной коррекции. Синдромальные краниосиностозы: Аперта, Крузона, Франческетти: клиника, принципы лечения.

Раздел 5. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области.

5.1. Реабилитация детей с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.

Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области. Комплексная медицинская реабилитация пациентов с расщелинами губы, твердого и мягкого неба, колобомой лица. Комплексная медицинская, психологическая и социальная реабилитация пациентов с краниофациальными пороками развития, координация смежных специалистов (ортодонт, офтальмолог, логопедическая помощь, слухопротезирование).

5.2. Реабилитация больных с травматическими повреждениями костей лицевого черепа. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями верхней, средней, нижней зон лица. Комплексный подход к реабилитации пациентов с сочетанной черепно-челюстно-лицевой травмой. Физиотерапия в лечении и предупреждении осложнений у больных с травматическими повреждениями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области.

5.3. Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Физиотерапевтическое лечение пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области: противоотечные, лимфодренирующие, микротоковые методы, фонофорез с лекарственными препаратами.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	144	80	12	68	-	64		
Раздел 1	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	16	8	2	6	-	8	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 1.1	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	5	2	-	2	-	3		
Тема 1.2	Основные оперативные доступы	4	2	1	1	-	2		
Тема 1.3	Методы обследования в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии	4	2	1	1	-	2		
Тема 1.4	Десмургия в челюстно-лицевой области	2	1	-	1	-	1		
Тема 1.5	Принципы организации питания пациентов в челюстно-лицевой хирургии	1	1	-	1	-	-		
Раздел 2	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	32	20	2	18	-	12	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 2.1	Остеомиелиты челюстей	7	5	1	4	-	2		

Тема 2.2	Одонтогенный гайморит	4	2	-	2	-	2		
Тема 2.3	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи	7	5	1	4	-	2		
Тема 2.4	Специфические заболевания челюстно-лицевой области	4	2	-	2	-	2		
Тема 2.5	Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез	4	2	-	2	-	2		
Тема 2.6	Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	6	4	-	4	-	2		
Раздел 3	Травматология челюстно-лицевой области	41	25	3	22	-	16	Устный опрос	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ПК-2.1
Тема 3.1	Сочетанная черепно-мозговая травма	4	2	-	2	-	2		
Тема 3.2	Раны челюстно-лицевой области	5	3	1	2	-	2		
Тема 3.3	Переломы костей средней зоны лица	7	3	1	2	-	4		
Тема 3.4	Переломы нижней челюсти	8	4	-	4	-	4		
Тема 3.5	Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета	8	6	-	6	-	2		
Тема 3.6	Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области: особенности течения, методы профилактики	9	7	1	6	-	2	Устный опрос	ПК-2.1 ПК-2.3
Раздел 4	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи	37	19	3	16	-	18		
Тема 4.1	Лицевые расщелины	18	9	1	8		9		
Тема 4.2	Краниосиностозы	19	10	2	8		9	Устный опрос	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ПК-2.1 ПК-2.3
Раздел 5	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области	18	8	2	6	-	10		
Тема 5.1	Реабилитация детей с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области	5	3	1	2	-	2		
Тема 5.2	Реабилитация больных с травматическими повреждениями костей лицевого черепа	7	3	1	2	-	4		
Тема 5.3	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО	6	2	-	2	-	4		
	Общий объем	144	80	12	68	-	64	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	1. Хирургическая анатомия орбиты. 2. Веки и их строение. Основные хирургические доступы. 3. Послойная топографическая анатомия околоушно-жевательной области. 4. Послойная топографическая анатомия подчелюстного треугольника. 5. Клиническая анатомия придаточных пазух носа. 6. Учетная и отчетная документация амбулаторного кабинета, отделения челюстно-лицевой хирургии стационара. 7. Количественные и качественные показатели работы подразделения, понятие об условных единицах труда. 8. Врачебно-трудовая экспертиза. Функции ВКК И ВТЭК. Временная утрата трудоспособности при заболеваниях и повреждениях тканей челюстно-лицевой области. 9. Лабораторные методы обследования: исследования крови, мочи. Референсные значения. Интерпретация результатов. 10. Инструментальные методы обследования. ЭКГ. Методика проведения. Основные принципы интерпретации результатов.
Раздел 2	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	1. Хронический периодонтит: этиология, патогенез, классификация по клинко-рентгенологическим формам, связь с общей патологией. 2. Зубосохраняющие операции. Показания, противопоказания. Классификация. Методики проведения. 3. Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. 4. Абсцесс клыковой ямки. Этиология. Диагностика. Клиника. Принципы лечения. 5. Принципы диагностики и лечения ороантральных сообщений. 6. Флегмона, абсцесс околоушно-жевательной области: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение. 7. Синдром Шегрена, болезнь Микулича. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Ксеростомия, как симптом нарушения функции слюнных желез. 8. Дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. 9. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Анкилозы (фиброзный, костный). Методы хирургического

		лечения. 10. Рожистое воспаление: классификация, особенности клинической картины в ЧЛЮ, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
Раздел 3	Травматология челюстно-лицевой области	1. Клиническая анатомия верхней челюсти. Кровоснабжение, иннервация. 2. Верхняя и нижняя губа, анатомическое строение. 3. Клиническая анатомия нижней челюсти. Топографо-анатомические варианты расположения канала нижнечелюстного нерва. 4. Артериальное и венозное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Различные варианты строения вен лица. 5. Топографо-анатомические взаимоотношения клетчаточных пространств челюстно-лицевой области и шеи. 6. Лечение при вывихах зубов: реимплантация, имплантация. Методы шинирования при вывихах зубов композитными материалами. 7. Особенности клиники и лечения огнестрельных ранений лица современными ранящими снарядами. 8. Классификация и характеристика современного шовного материала. 9. Вывих нижней челюсти: этиология, механизм вывиха, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. 10. Травматический остеомиелит. Этиология, патогенез. Диагностика. Принципы лечения.
Раздел 4	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи	1. Аномалии развития и деформации верхней челюсти: классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, принципы комплексного лечения 2. Прогении нижней челюсти: клиника диагностика, методы оперативного и ортодонтического лечения. 3. Пластическое восстановление дефектов лица местными тканями. Определение запаса тканей, способы закрытия дефектов. 4. Классификация расщелин губы, твердого и мягкого неба, коLOBома лица. 5. Применение современных рентгенологических методов исследования для диагностики нарушений развития челюстей. 6. Профилактика эндогенных и экзогенных факторов риска в развитии врожденных несращений неба. 7. Понятие о пороках развития, классификация пороков развития черепно-лицевой области. 8. Синдром Аперта. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. 9. Синдром Крузона. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. 10. Синдром Франческетти. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.
Раздел 5	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области	1. Медицинская и социальная реабилитация детей врожденной патологией лица. 2. Медицинской и социальной реабилитации детей с хроническими воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. 3. Порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.

		4. Комплексная медицинская реабилитация пациентов с расщелинами губы, твердого и мягкого неба, колобомой лица. Сроки проведения реабилитации. 5. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями средней и нижней зон лица. Комплексный подход к реабилитации пациентов с сочетанной черепно-челюстно-лицевой травмой. 6. Показания и противопоказания к физиотерапевтическому лечению. 7. УВЧ-терапия. Методика проведения. Показания и противопоказания. 8. Магнитотерапия. Методика проведения. Показания и противопоказания. 9. Лазеротерапия. Методика проведения. Показания и противопоказания. 10. Электрофорез лекарственных препаратов. Методика проведения. Показания и противопоказания.
--	--	---

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Афанасьев и др.] ; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. – 921 с. : ил. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437278.html	Удаленный доступ
2	Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. – 880 с. : ил. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459713.html	Удаленный доступ
3	Челюстно-лицевая хирургия [Текст]: национальное руководство/ [С. В. Абрамян, А. Р. Аржанцев, А. С. Арутюнов и др.]; под ред. А. А. Кулакова; ЦНИИС и ЧЛХ. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 691 с.: ил. – (Национальные руководства). – Библиогр. в конце гл. - Предм. указ.: С. 688-	1
4	Хирургическая стоматология [Текст] : [учеб. для вузов] / [Т. Г. Робустова, В. В. Афанасьев, Я. М. Биберман и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. - 4-е изд., доп., перераб. - М. : Медицина, 2010.	5
5	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. В. Афанасьева. – 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431375.html	Удаленный доступ
7	Атлас клинических наблюдений по детской хирургии [Электронный ресурс] : [учебное пособие для самостоятельной работы студентов стоматологических факультетов медицинских вузов] / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. патофизиол. и клин. патофизиологии ; под ред. А. Ю. Разумовского, Т. Н. Кобзевой, А. И. Гуревич. - Электрон. текстовые дан. - Москва, 2017. - Загл. с экрана. - Adobe	Удаленный доступ

	Acrobat Reader. - Режим доступа : https://rsmu.informsistema.ru/uploader/fileUpload?name=18bn.pdf&show=dcatalogue/s/1/4584/77bn.pdf&view=true	
8	Стоматология [Текст] : учеб. для вузов / [Т. Г. Робустова, В. В. Афанасьев, Э. А. Базилян и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. - М. : Медицина, 2008.	5
9	Лучевая диагностика в стоматологии [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. "Стоматология" / А. Ю. Васильев и др. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 171 с.	5
10	Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : [учеб. пособие] / [А. Ю. Васильев и др.] ; под ред. А. Ю. Васильева. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 361 с. : ил. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415955.html	Удаленный доступ
11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия для стоматологов [Электронный ресурс] / Г. М. Семенов, В. А. Лебедев. - 2-е изд. - Санкт-Петербург : Питер, 2012. - 304 с. - Режим доступа: https://ibooks.ru/bookshelf/28584/reading	Удаленный доступ
12	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи [Текст] : [учебник для высшего профессионального образования] / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, А. А. Кулаков, М. Э. Петросян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	1
13	Атлас клинической рентгеноанатомии височной кости новорожденных, детей грудного и раннего возраста [Текст] / М. Р. Богомильский, И. В. Рахманова, Е. И. Зеликович [и др.]. - Москва : Ритм, 2014. - 79 с.	1
14	Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц [Текст]: клинические рекомендации / В. Н. Трезубов, Е. А. Булычева, В. В. Трезубов, Д. С. Булычева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 90 с.: ил. - Библиогр.: С. 81-87. - Словарь терминов: С. 88-90.	1
15	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Текст] : атлас / В. А. Бельченко, А. Г. Притыко, О. В. Климчук, В. В. Филиппов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	1
16	Основы дентальной имплантологии [Текст] : [учебное пособие для медицинских вузов] / А. С. Иванов. - СПб. : СпецЛит, 2011. - 63 с.	1
17	Неотложные состояния в клинике челюстно-лицевой хирургии [Текст] : учебное пособие / [Н. М. Хелминская, В. И. Кравец, А. В. Гончарова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. челюст.-лицев. хирургии и стоматологии. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. - 54 с. - Библиогр. : С. 54.	10
18	Неотложные состояния в клинике челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / [Н. М. Хелминская, В. И. Кравец, А. В. Гончарова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. челюст.-лицев. хирургии и стоматологии. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Авт. указ. на обороте тит. л. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: https://rsmu.informsistema.ru/uploader/fileUpload?name=189652.pdf&show=dcatalogues/1/4009/189652.pdf&view=true	Удаленный доступ
19	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И.- 2018.-288с.- Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447505.html	Удаленный доступ
20	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : [учеб. для высш. проф. образования] / И. И. Каган. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	4
21	Заболевания слизистой оболочки рта и губ [Текст] : [учебное пособие для послевуз. образования врачей-стоматологов] / Л. А. Цветкова-Аксамит, С. Д. Арутюнов, Л. В. Петрова, Ю. Н. Перламутров. - 4-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 201 с.	2
22	Атлас заболеваний полости рта [Текст] : пер. с англ. / Роберт П. Лангле, Крэйг С. Миллер ; под ред. Л. А. Дмитриевой. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.	2
23	Врожденная расщелина верхней губы и неба [Текст] / С. В. Чуйкин, Л. С. Персин, Н. А. Давлетшин ; под ред. С. В. Чуйкина. - Москва : Мед. информ. агентство, 2008. - 363 с.	3
24	Клиническая фармакология [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов стоматол. фак. / А. Л. Верткин, С. Н. Козлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	7
25	Толковый англо-русский и русско-английский словарь метафорических терминов черепно-челюстно-лицевой хирургии и стоматологии [Текст] : [учебное пособие для вузов] / В. Ф. Новодранова, С. Г. Дудецкая, В. Ю. Никольский. - Москва : МИА, 2007. - 343 с.	10
26	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области [Текст]	10

	: учебное пособие / [Н. М. Хелминская, В. И. Кравец, А. В. Гончарова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. челюст.-лицев. хирургии и стоматологии. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 39 с. : ил. - Библиогр. : С. 39.	
27	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] : учебное пособие / [Н. М. Хелминская, В. И. Кравец, А. В. Гончарова и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. челюст.-лицев. хирургии и стоматологии. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=189958.pdf&show=dcatalogues/1/4011/189958.pdf&view=true .	Удаленный доступ
Дополнительная литература		
1.	Современные методы местного лечения ран [Текст] : учебное пособие / [Г. В. Родоман, Д. А. Ермолова, В. Н. Оболенский и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021. - 47 с. : ил. - Библиогр. : С. 41-42.	5
2.	Современные методы местного лечения ран [Электронный ресурс] : учебное пособие / [Г. В. Родоман, Д. А. Ермолова, В. Н. Оболенский и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191309.pdf&show=dcatalogues/1/4921/191309.pdf&view=true	Удаленный доступ
3.	Психология в стоматологической практике [Текст] : пер. с англ. / У. Айер ; под ред. В.В. Бойко. - СПб. : Питер, 2008. - 219 с. - (Краткий справочник). - Загл. и авт. ориг. : Psychology and dentistry /W. A. Ayer.	3
4.	Стоматология [Электронный ресурс]: [учеб. для мед. вузов]/ М. Т. Александров [и др.]; под ред. Н. Н. Бажанова. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008.– 415 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x?usr_data=access(2med,V4GYH8M0QKNZ414G-X079,ISBN9785970408322,1,bws1ha05gag.ru,ru)	Удаленный доступ
5.	Дерматозы с поражением слизистой оболочки ротовой полости [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. дерматовенерологии педиатр. фак. ; [сост. : В. Ю. Уджуху, Н. М. Шарова, А. А. Тихомиров и др.] ; под ред. Н. Г. Короткого, В. Ю. Уджуху. - Электрон. дан. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=33bn.pdf&show=dcatalogues/1/3611/33bn.pdf&view=true	Удаленный доступ

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных

систем

1. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.
2. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.
3. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных);
4. <https://www.tandfonline.com/> – Журналы издательства Taylor & Francis;
5. <https://polpred.com/> – База данных отечественных и зарубежных публикаций;
6. <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp> – Справочная Правовая Система Консультант Плюс.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)*Таблица 6*

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	оборудованные столами, стульями, мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии (проектор для показа презентаций, фантомные головы для проведения демонстраций по оперативным вмешательствам), с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
2	Компьютерные классы	оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Помещения для симуляционного обучения	аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями. физиодиспенсер для имплантологии, пьезохирургический аппарат, модели челюстей, фантомы, силиконовые лица, модели верхней и нижней челюсти с искусственной десной. Установка стоматологическая «SIRONA», модели C8+ с принадлежностями, 2 установки VITALI T5 Master. Физиодиспенсер. Компрессор медицинский «DK 50 2 V/M». Фантомный имитатор головы в сборе с настольным кронштейном и аксессуарами. Стоматологический тренажёр головы с компьютерным управлением для местной анестезии со сменным аккумулятором. Стоматологический стул. Карпульный шприц. Иглы для карпульного шприца. Раствор анестетика в карпулах. Набор стоматологических инструментов (щипцы для удаления зубов верхней челюсти, щипцы для удаления

		зубов нижней челюсти, элеваторы для удаления зубов, смотровые шпатели, смотровые зеркала, ручки для скальпеля, пластинчатые ранорасширители Фарабефа, зубчатые крючки, ложки Фолькмана, ножницы остроконечные, ножницы тупоконечные, роторасширители, кюретажные ложки прямые и изогнутые, иглодержатели, зажимы Кохера, Бильрота, Микулича, шовный материал, пинцеты стоматологические, хирургические, анатомические, крючки хирургические острые однозубые Лимберга), набор для имплантологии, набор инструментов для операции синуслифтинг, набор инструментов для проведения операций по костной пластике алвеолярного гребня челюстей.
4	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду

Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

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

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на пять разделов:

Раздел 1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.

Раздел 2. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи.

Раздел 3. Травматология челюстно-лицевой области.

Раздел 4. Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.

Раздел 5. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком

организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Мастер-класс по теме «Кровотечение из послеоперационной раны. Причины, классификация, принципы лечения». Цель: формирование основных знаний по этиологии, патогенезу, клинической картины, диагностики и методов остановки кровотечения.
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций по теме «Топографо-анатомические взаимоотношения клетчаточных пространств челюстно-лицевой области и шеи» Цель: формирование основных знаний и понятий по клинической анатомии и физиологии верхней челюсти.
СПЗ	Клинический разбор интересного случая во врачебной практике или разбор наиболее частых ошибок при постановке диагноза и при проведении лечения. Цель: Развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Практическое занятие с применением фантомного симулятора хирургических вмешательств по теме «радикулярная киста верхней челюсти, проникающая в верхнечелюстную пазуху». Цель: Формирование практических навыков в обстановке, максимально приближенной к реальным условиям медицинской организации; развитие у обучающихся навыков командной работы.
СПЗ	Групповая дискуссия на тему «выбор метод хирургического доступа при проведении остеосинтеза на верхней челюсти» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме № 2.3 «Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ»**

Специальность
31.08.60 Пластическая хирургия

Направленность (профиль) программы
Пластическая хирургия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– основные и дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе печатные и интернет-ресурсы по специальности «Пластическая хирургия» и по смежным специальностям.
	Уметь	– формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные; – сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом.
	Владеть	– методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– актуальные клинические рекомендации по специальности «Пластическая хирургия» и смежным специальностям, – законодательство РФ в сфере пластической хирургии – новые технологии в пластической хирургии.
	Уметь	– оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии в клинической практике врача-пластического хирурга на основании доступных разрешительных документов.
	Владеть	– методами анализа данных, полученных в результате системного поиска информации об эффективности и безопасности тех или иных медицинских технологий, материалов, устройств, фармакологических препаратов
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	– анатомо-физиологические и возрастные особенности челюстно-лицевой области (чло); – принципы диагностики и клиническая картина заболеваний челюстно-лицевой области; – методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; – методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, воспалительными заболеваниями чло; – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – стандарты медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – классификации: • типов ран, травматических повреждений организма; • рубцов и рубцовых деформаций; • поверхностных дефектов и деформаций; • дефектов и деформаций в области головы и шеи

		(врожденных, посттравматических, возрастных, после онкологических операций); • пороков развития, дефектов и деформаций ушных раковин; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями чло. – формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) патологических состояниях чло; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) выявлять, определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и состояний чло;
	Владеть	– методикой сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – методикой осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой интерпретации информации, полученной от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло(их законных представителей); – методикой интерпретации результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой формулировки предварительного диагноза, определение состояния, формирование плана обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	– медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний чло, медицинские показания к их проведению;
	Уметь	– обосновывать и планировать объем лабораторных инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

		помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло.
	Владеть	– алгоритмом выбора перечня необходимых лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи для пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	– клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии; – основы лечебного питания, принципы диетотерапии пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	– оценивать тяжесть состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

		помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
	Владеть	– методами оценки тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – алгоритмами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – способностью назначать лечение (хирургическое, немедикаментозное, лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание) пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	– медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	– оценивать эффективность и безопасность медицинской помощи, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и

		иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Владеть	– способами оценка эффективности и безопасности медицинской помощи, в том числе хирургического и прочих видов лечения, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способностью проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи; – методами наблюдения и контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению перечисленных методов лечения пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способностью оценивать результаты хирургических вмешательств и разрабатывать план послеоперационного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	– методы медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и

		деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – медицинские показания и медицинские противопоказания для применения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, методы ухода за ними; – основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – методы психологической и социальной реабилитации больных с травматическими повреждениями чло, воспалительными заболеваниями чло
	Уметь	– определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. – назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями – выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями;
	Владеть	– навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; – способностью к проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях чло и их последствиях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	Знать	– степень эффективности реабилитационных методов и программ, применяемых у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – признаки осложнений и нежелательных реакций при применении реабилитационных методов и программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе

или абилитации инвалидов		непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
	Уметь	– оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями – вносить коррективы в план реабилитации у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – сопоставлять результаты применения различных реабилитационных программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями.
	Владеть	– методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
ПК-2. Способен к оказанию специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия"		
ПК-2.1 Проводит лечение пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями головы и шеи	Знать	– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам, с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы выполнения послеоперационных перевязок; – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;

		– принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии в области головы и шеи;
	Уметь	– разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять послеоперационные перевязки; – выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе

		хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло медицинские вмешательства, в том числе хирургические: – хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; – наложение первичных швов; – восстановление поврежденных мягких тканей; – ревизия послеоперационной раны; – наложение вторичных швов; – пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов); – хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвижные лоскуты, z-пластика, w-пластика, v-пластика, у-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные лоскуты); – хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными полнослойными кожными трансплантатами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии); – хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими ревааскуляризованными аутоотрансплантатами, методом дерматензии); – первичное восстановление (репозиция) при переломах костей лица*; – остеотомия верхней челюсти; – остеотомия нижней челюсти; – остеотомия лицевых костей; – остеотомическая ментопластика; – остеосинтез костей лица и свода черепа металлоконструкциями*; – остеосинтез костей лица и свода черепа биodeградируемыми материалами*; – резекция верхней челюсти; – резекция нижней челюсти; – резекция лицевых костей; – остеонекрэктомия; – контурная (опорно-контурная) костная пластика костей лица при дефектах и деформациях любой этиологии (аутокость, аллокость); – контурная (опорно-контурная) пластика костей лица имплантатами при дефектах и деформациях любой этиологии; – реконструкция костей свода черепа при дефектах и деформациях любой этиологии ауто-, аллотрансплантатами и имплантатами*; – реконструкция стенок орбиты при дефектах и деформациях любой этиологии ауто- аллотрансплантатами и имплантатами*; – удаление трансплантата и (или) имплантата орбиты; – реконструкция лобно-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – реконструкция скуло-лобно-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – реконструкция лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах
--	--	---

		и деформациях; – реконструкция скуло-лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях*; – реконструкция при комбинированных дефектах лица при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – статическая коррекция при повреждении лицевого нерва; – оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Владеть	– методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями

		чло; – способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло, проведения профилактики или лечения осложнений.
ПК-2.3 Проводит лечение пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области	знать	– клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – анатомо-физиологические особенности чло различные возрастные периоды; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – основы лечебного питания, принципы диетотерапии при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов,

		лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы выполнения послеоперационных перевязок; – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии в области головы и шеи;
	уметь	– разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания и медицинские

		противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять послеоперационные перевязки; – выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло медицинские вмешательства, в том числе хирургические: – реконструкция костей свода черепа при дефектах и деформациях любой этиологии ауто-, аллотрансплантатами и имплантатами*; – хейлопластика при расщелинах лица; – хейлоринопластика при расщелинах лица; – уранопластика при расщелинах лица*; – хирургическая коррекция костей свода черепа изолированных краниосиностозах*; – хирургическая коррекция костей лица и свода черепа при синдромальных краниосиностозах*; – поднадкостничная костно-пластическая орбитотомия; – коррекция дефектов ушной раковины; – реконструкция ушной раковины при анотии или микротии
	владеть	– методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской

		помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло, проводить профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	--	---

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четыrehбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	Полугодие 2			
Раздел 1	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	Устный опрос	1. Хирургическая анатомия орбиты. Веки и их строение. 2. Основные хирургические доступы при переломах скулоглазничного комплекса. 3. Анатомические ориентиры при проведении разреза в поднижнечелюстной области. 4. Основные хирургические доступы при переломах нижней челюсти. 5. Техника вправление переднего двустороннего вывиха нижней челюсти. 6. Виды временной иммобилизации при переломах челюстей и вывихе нижней челюсти. 7. Инструментальные методы обследования. 8. Показания к проведению МРТ и КТ ЧЛЮ 9. Виды десмургии ЧЛЮ. 10. Диета пациентов при переломах челюстей.	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 1.1	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области			
Тема 1.2	Основные оперативные доступы			
Тема 1.3	Методы обследования в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии			
Тема 1.4	Десмургия в челюстно-лицевой области			
Тема 1.5	Принципы организации питания пациентов в челюстно-лицевой хирургии			
Раздел 2	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	Устный опрос	1. Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. 2. Прогнозирование на основании анализа клинико-лабораторных данных в острой стадии заболевания. Принципы планирования лечения с учетом стадии заболевания, прогноза и возможных осложнений. 3. Посттравматический остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения с учетом стадии заболевания, прогноза и возможных осложнений. 4. Обострение хронического одонтогенного гайморита.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2
Тема 2.1	Остеомиелиты челюстей			
Тема 2.2	Одонтогенный гайморит			
Тема 2.3	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи			
Тема 2.4	Специфические заболевания челюстно-лицевой области			
Тема 2.5	Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных			

	желез		5. Операция «Радикальная гайморотомия, с пластикой ороантрального свища» 6. Острые воспалительные заболевания слюнных желез: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. 7. Специфические воспалительные заболевания слюнных желез: Актиномикоз, сифилис; туберкулез: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. 8. Вирусные (ВИЧ-инфекция, герпесы, бородавки и др.); бактериальные (стрепто- и стафилококковые, гонорейные и др.), грибковые (кандидоз, актиномикоз и др.) поражение слизистой полости рта. классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. 9. Синдромы, сопровождающиеся поражением слюнных желез. Болезнь и синдром Шегрена. 10. Болезнь Микулича этиология патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечения.	
Тема 2.6	Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица			
Раздел 3	Травматология челюстно-лицевой области	Устный опрос	1. Перелом верхней челюсти. классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. 2. Перелом скулоглазничного комплекса. клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. 3. Перелом нижней стенки орбиты. этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. 4. Классификация ран лица, ее особенности. Особенности ПХО ран мягких тканей лица. Этапы выполнения ПХО 5. Перелом нижней челюсти. классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. 6. методы мобилизации челюстей при переломах. 7. Классификация ожогов лица. 8. Классификация шовного материала. 9. Показания к проведению остеосинтеза костей лицевого скелета 10. Причины возникновения травматического остеомиелита.	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ПК-2.1
Тема 3.1	Сочетанная черепно-мозговая травма			
Тема 3.2	Раны челюстно-лицевой области			
Тема 3.3	Переломы костей средней зоны лица			
Тема 3.4	Переломы нижней челюсти			
Тема 3.5	Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета			
Тема 3.6	Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области: особенности течения, методы профилактики			
Раздел 4	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи	Устный опрос	1. Врожденные деформации височно-нижнечелюстного сустава и их хирургическое лечение. 2. Причины возникновения пороков развития челюстно-лицевой области. 3. Характеристика остеопластических материалов, применяемых в клинике челюстно-лицевой хирургии.	ПК-2.1 ПК-2.3
Тема 4.1	Лицевые расщелины			
Тема 4.2	Краниосиностозы			

			Аутотрансплантация. Аллотрансплантация. 4. Принципы лечения расщелин верхней губы. 5. Методы диагностики расщелины твердого неба. 6. Клиническая картина синдрома Крузона. 7. Дополнительные методы исследования синдрома Крузона. 8. Принцип оперативного лечения расщелины твердого и мягкого неба. 9. Принципы диагностики прогении нижней челюсти. 10. Методы устранения микрогнатии верхней челюсти.	
Раздел 5	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области	Устный опрос	1. Сроки реабилитации пациентов с переломом нижней челюсти. 2. Принципы реабилитации пациентов после ношения на зубных шин. 3. Противопоказания к физиотерапевтическому лечению в челюстно-лицевой области. 4. Показания к физиотерапевтическому лечению в челюстно-лицевой области. 5. Медицинская и социальная реабилитация больных посттравматическими повреждениями ВНЧС. 6. Основные принципы рентгенографии ЧЛО. 7. Дентальная рентгенография: показания. Интерпретация данных. 8. Основные методы рентгенологического исследования в ЧЛХ и стоматологии. 9. Лекарственные препараты для проведения электрофореза. 10. Методика проведения лазеротерапии.	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ПК-2.1 ПК-2.3
Тема 5.1	Реабилитация детей с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области			
Тема 5.2	Реабилитация больных с травматическими повреждениями кости нижней челюсти			
Тема 5.3	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО			
Тема 5.4	Физиотерапия в ЧЛХ и хирургической стоматологии			

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Тестовые задания

1. Верхняя челюсть состоит из:

- 1) тела и двух отростков;
- 2) тела и трех отростков;
- 3) тела и четырех отростков;
- 4) тела и пяти отростков.

2. Жевательная мышца:

- 1) начинается от нижнего края скуловой кости и скуловой дуги, прикрепляется к наружной поверхности ветви нижней челюсти;
- 2) занимает все пространство височной ямы черепа, образует сухожилие, которое подходит под скуловую дугу и прикрепляется к височному отростку нижней челюсти;
- 3) начинается в крыловидной ямке и прикрепляется на внутренней поверхности угла нижней челюсти;

4) начинается от нижней поверхности большого крыла клиновидной кости и от ее клиновидного отростка и прикрепляется к шейке мышечкового отростка, к сумке и диску височно-нижнечелюстного сустава.

3. Мышца, поднимающая нижнюю челюсть:

- 1) челюстно-подъязычная;
- 2) двубрюшная;
- 3) подбородочно-подъязычная;
- 4) медиальная крыловидная;
- 5) подбородочно-язычная.

4. От наружной сонной артерии, в месте её начала, первой отходит следующая артерия:

- 1) язычная;
- 2) верхней щитовидной железы;
- 3) лицевая;
- 4) восходящая глоточная;
- 5) задняя ушная;
- 6) верхнечелюстная.

5. Глазная артерия отходит от:

- 1) наружной сонной артерии;
- 2) внутренней сонной артерии;
- 3) верхнечелюстной артерии.

6. Периостит-это:

- А) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс, который развивается в кости;
- Б) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти;
- В) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры.

7. Когда выявляются при помощи рентгенографии первые костные изменения одонтогенного остеомиелита:

- А) на 2-5 сутки после начала заболевания;
- Б) на 6-10 сутки после начала заболевания;
- В) на 10-14 сутки после начала заболевания;
- Г) не ранее, чем через месяц после начала заболевания.

8. Где должен локализоваться очаг поражения, что бы у больного с острым остеомиелитом возник «симптом Венсана»:

- А) в области тела нижней челюсти соответственно молярам;
- Б) в области альвеолярного отростка;
- В) в области суставного отростка;
- Г) в подбородочной области нижней челюсти.

9. Клинические признаки при хроническом остеомиелите челюстей:

- А) асимметрия лица, синюшность кожи, вздутие альвеолярного отростка, наличие свища с гнойным отделяемым;
- Б) гиперемия кожи, западение мягких тканей, затрудненное открывание рта;
- В) одностороннее утолщение кости.

10. Лимфатическими узлами второго порядка для щечных и нижнечелюстных узлов являются:

- А) носогубные узлы;
- Б) шейные узлы;
- В) околоушные узлы;
- Г) поднижнечелюстные узлы.

11. Возникновению острого одонтогенного гайморита предшествует:

- А) выделение из полости носа;
- Б) головные боли;
- В) воспалительные явления в области одного из зубов верхней челюсти на стороне воспаления;
- Г) пункция пазухи ЛОР-врачом.

12. Пункция верхнечелюстной пазухи у взрослых проводится через:

- А) нижний носовой ход;
- Б) средний носовой ход;
- В) верхний носовой ход;
- Г) переднюю стенку гайморовой пазухи.

13. Глазничный нерв тройничного нерва вступает в глазницу через:

- 1) круглое отверстие;
- 2) овальное отверстие;
- 3) верхнюю глазничную щель;
- 4) нижнюю глазничную щель.

14. II ветвь тройничного нерва делится на:

- 1) лобный, носоресничный, слезный нерв;
- 2) скуловой, подглазничный нерв;
- 3) ушно-височный, нижнеальвеолярный и язычный.

15. 3 ветвь тройничного нерва делится на:

- 1) лобный, носоресничный, слезный нерв;
- 2) скуловой, подглазничный нерв;
- 3) ушно-височный, нижнеальвеолярный и язычный нерв.

16. К какому шейному позвонку прижимают общую сонную артерию для временной остановки кровотечения из неё?

- 1) IV;
- 2) V;
- 3) VI;
- 4) VII;
- 5) VIII.

17. К какой ветви тройничного нерва(чувствительной) присоединяются двигательные веточки и делают эту ветвь смешанной?

- 1) глазничной;
- 2) верхнечелюстной;
- 3) нижнечелюстной.

18. Носослезный канал в носовой полости открывается в:

- 1) нижнем носовом ходе;
- 2) среднем носовом ходе;
- 3) верхнем носовом ходе.

19. Для какого типа перелома верхней челюсти характерно полный отрыв лицевого скелета от основания черепа:

- 1) Ле-Фор III
- 2) Ле-Фор II
- 3) Ле-Фор I

20. Характерным клиническим признаком изолированного перелома скуловой кости со смещением отломков являются:

- 1) ограничение открывания рта, нарушение в зоне иннервации подглазничного нерва, симптом "ступеньки"
- 2) Свободное открывание рта, нарушение в зоне иннервации подглазничного нерва, симптом "ступеньки"
- 3) ограничение открывания рта, нарушение в зоне иннервации подглазничного нерва, симптом "ступеньки" нарушение прикуса.

Теоретические вопросы к устному собеседованию

1. Вскрытие абсцессов и флегмон внутриротовыми доступами.
2. Остеосинтез нижней челюсти в области мышцелковых отростков с реплантацией суставной головки L-образной остеотомией ветви.
3. Остеосинтез скулоорбитального комплекса
4. Операции при переломах дна орбиты
5. Гайморотомия по Колдуэлл-Люку
6. Первичная хирургическая обработка ран лица.
7. Вправление вывиха нижней челюсти
8. Оперативная репозиция скуловой кости при переломах
9. Удаление поднижнечелюстной слюнной железы
10. Пластическое замещение приобретенных дефектов мягких тканей лица лоскутом на питающей ножке
11. Операции при неконсолидированных переломах и ложных суставах нижней челюсти.
12. Операция периостотомии.
13. Операция пластического замещения ороантрального соустья
14. порядок действия при остановке кровотечений челюстно-лицевой области различной локализации
15. Осложнения фурункулов лица
16. Осложнения травматических повреждений костей средней зоны лица
17. Травматический остеомиелит челюсти. Тактика оперативного вмешательства при различных видах остеомиелита
18. Раневой процесс. Классификация ран ЧЛЮ. Техника выполнения ПХО ран.
19. Кровоснабжения нижней челюсти.
20. Вправление переднего вывиха нижней челюсти.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилового оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилизованным оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

- задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
- задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

- задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
- задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
- задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.