

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
И.о проректора по учебной работе
проф. Р.М. Рагимов



01 июля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

Индекс дисциплины: Б1.О.68

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Факультет: стоматологический

Кафедра: Хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом усовершенствования врачей

Форма обучения: очная

курс; 5

семестр; 9

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 5/180

Лекции: 24 (часа)

Практические (семинарские) занятия: 54 (часа)

Самостоятельная работа: 66 (часов)

Форма контроля: экзамен

Махачкала 2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС 3++
ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология»
утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации № 984 от «12» августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры
от «27» июня 2022г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ

В. Р. Мусаева

2. УМР ККО

А.М. Каримова

3. Декан

Т.А. Абакаров

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент Ордашев Х. А.

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой к.м.н., доцент - Ордашев Х. А.

Доц. кафедры, к.б.н. - Минкаилова С. Р.

Асс. кафедры Тагирова А.М.

Асс. кафедры Османова Д.М.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ДГМУ, д.м.н.,
доцент () Меджидов М. Н.

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ДГМУ, д.м.н.,
доцент () Расулов И. М.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: освоение студентами теоретических основ и практических навыков по разделу травмы челюстно-лицевой области, их диагностика, а также оказание помощи больным и пострадавшим в амбулаторных условиях и на этапах медэвакуации.

Задачи:

- освоить диагностику неогнестрельных и огнестрельных повреждений лица;
- изучить клиническую картину повреждений мягких тканей, зубов и костей лица;
- освоить методы лечения пострадавших с вывихами и переломами зубов;
- освоить методы лечения при переломах и вывихах нижней челюсти;
- освоить методы лечения переломов альвеолярного отростка;
- научиться различать особенности огнестрельных и неогнестрельных ран лица;
- освоить методы реабилитации пострадавших и раненых с травмой лица;
- изучить этапы раневого процесса;
- изучить этапы первичной хирургической обработки ран лица;
- изучить клинику и диагностику термических повреждений лица;
- изучить принципы организации, объём и содержание помощи больным с повреждениями лица в мирное время и на этапах медицинской эвакуации при ведении боевых действий;
- знать табельное медицинское имущество, необходимое для оказания помощи раненым в лицо и уметь проводить медицинскую сортировку;
- изучить особенности течения сочетанных и комбинированных повреждений лица;
- освоить методы диагностики осложнений повреждений мягких тканей и костей лица;
- освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с различными воспалительными и дистрофическими процессами лица и шеи;
- выработать показания для хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами локализованными в области лица и шеи;

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	
ОПК 5 – способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИД1опк5 – способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза
знатъ: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	уметь: проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводить физикальное обследование (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) пациентов с

различными видами патологии.

владеть: методикой сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме

	ИД2опк5 – способен интерпретировать результаты обследований пациентов с целью установления диагноза
--	---

знать: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

владеть: алгоритмом проведения клинико-лабораторной, функциональной и инструментальной диагностики при решении профессиональных задач.

ОПК6 – способен назначать, осуществлять	ИД1опк6 - способен назначать лечение
---	--------------------------------------

<p>контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>при острых и хронических заболеваниях</p>
<p>знать: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах</p> <p>уметь: составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и состояния пациента</p> <p>владеть: и самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах</p>	
<p>ОПК7 – способен организовать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>ИД1опк7 - способен организовать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе</p>
<p>знат: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию); принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения</p> <p>уметь: выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>владеть: методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методикой физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию); принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения</p>	

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

относится к базовой части Б1.О.69, обеспечивающая подготовку врача-специалиста стоматолога и взаимосвязана с дисциплинами:

«Местное обезболивание в стоматологии»,

«Хирургия полости рта»,

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

Знания, полученные по гуманитарным, социальным и экономическим, математическим, естественнонаучным и профессиональным дисциплинам необходимые для изучения данной дисциплины:

- анатомии человека, анатомии головы и шеи;
- нормальной физиологии, физиологии челюстно-лицевой области; -фармакологии;
- биологической химии, биохимии полости рта;
- патологической анатомии (патологической анатомии головы и шеи); -патофизиологии (патофизиологии головы и шеи);
- топографической анатомии;
- неврология;
- оториноларингология;
- лучевая диагностика.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№
Контактная работа обучающихся с преподавателем	78	78
Аудиторные занятия (всего)		
	78	78
В том числе:		
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	54	54
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	66	66
В том числе:		
Учебная история болезни	10	10
Подготовка к практическому занятию	12	12
Подготовка к экзамену	14	14
Вид промежуточной аттестации: экзамен	экзамен	экзамен
Общая трудоемкость:		
часов	зачетных	
единиц	5	

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	<p>Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причина, частота. Принципы оказания помощи пострадавшим с травмой лица. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные. Повреждения мягких тканей лица. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Статистика переломов костей лица: нижней и верхней челюстей, скуловых костей, костей носа. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица. Классификация неогнестрельных переломов нижней и верхней челюстей. Локализация переломов в «типовых» местах, их виды. Клинические признаки перелома нижней и верхней челюстей в зависимости от его локализации. Механизмы смещения отломков, их характер. Тактика врача по отношению к зубу, находящемуся в щели перелома</p>	ИД1 ОПК5, ИД2 ОПК5

2.	<p>Принципы лечения больных с неогнестрельными ранениями ЧЛО</p>	<p>Основные принципы лечения больных с переломами костей лица: репозиция, иммобилизация, медикаментозная и физиотерапия. Лечение больных с переломами нижней и верхней челюстей. Способы репозиции отломков. Виды временной (транспортной) иммобилизации. Их разновидности: различные виды бинтовых повязок, стандартная повязка для транспортной иммобилизации, мягкая пращевидная повязка Померанцевой – Урбанской, различные виды межчелюстного лигатурного скрепления. Показания к наложению временных методов иммобилизации, преимущества различных методов.</p> <p>Лечебные (постоянные) методы иммобилизации: консервативные внелабораторные и лабораторные (ортопедические), хирургические методы закрепления отломков. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации.</p> <p>Техника, методика изготовления и наложения назубных шин. Показания к применению ортопедических шин и аппаратов лабораторного изготовления в историческом аспекте. Методы остеосинтеза: костный шов, спица Киршнера, накостные пластинки и др. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности.</p> <p>Переломы скуловой кости и дуги, переломы костей носа. Классификация. Клинические признаки, показания к репозиции, способы вправления отломков и лечения.</p> <p>Особенности ведения больных в послеоперационном периоде.</p> <p>Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма. Особенности клинического течения и оказания специализированной помощи больным при сочетанной травме. Синдром взаимного отягощения. Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии. Источники репаративного остеогенеза. Поэтапная регуляция. Осложнения переломов челюстей: травматический остеомиелит, травматический гайморит.</p>	ИД1 ОПК6, ИД1 ОПК7
----	---	---	-----------------------

3.	Огнестрельные ранения ЧЛО	<p>Краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Общая характеристика, классификация, клиническая картина огнестрельных ран лица и лечение раненых и пострадавших. Клиническая картина различных осложнений. Исходы огнестрельных ранений лица. Мероприятия по предупреждению осложнений и лечение раненых с этими осложнениями. Синдром длительного сдавления.</p>	ИД1 опк5, ИД2 опк5
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	<p>Комбинированные и сочетанные поражения лица. Лечение пострадавших с этими поражениями. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на госпитальных этапах медицинской эвакуации. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации. Основные принципы и организация реабилитации военнослужащих с повреждениями, заболеваниями и ранениями лица. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Военно-врачебная экспертиза в стоматологии, военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии, замедленная консолидация отломков, «ложный сустав», консолидация в неправильном положении, дакриоцистит. Причины, лечение, профилактика.</p> <p>Клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем) лица.</p>	ИД1 опк6, ИД1 опк7

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.	
		аудиторная		внеаудиторная			
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	8	12		15	* СРО 35	
2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	8	15		25	48	
3.	Огнестрельные ранения ЧЛО	4	15		15	34	
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	4	12		11	27	
	ИТОГО:	24	54		66	144	

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	1.Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения и проявления	2
		2. Переломы верхней челюсти. Клиника. Диагностика	2
		3.Переломы нижней челюсти. Клиника. Диагностика.	2
		4. Переломы скуловой кости, дуги и костей носа.	2
2.	Принципы лечения	5. Консервативные и хирургические методы	2

	больных с переломами костей лица.	лечения переломов верхней челюсти	
6. Консервативные и хирургические методы лечения переломов нижней челюсти		2	
7. Лечение переломов скуловой кости, дуги.		2	
8. Лечение переломов костей носа.		2	
3	Огнестрельные ранения ЧЛО	9. Огнестрельные ранения верхней челюсти и прилежащих мягких тканей	2
		10. Огнестрельные ранения нижней челюсти и прилежащих мягких тканей	2
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	11.Первичная хирургическая обработка ран лица и органов полости рта.	2
		12. Лечение раненых при сочетанных и комбинированных повреждениях лица.	2
ИТОГО:			24

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				№
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	ПЗ.1 Классификация и статистика неогнестрельных повреждений челюстей и костей лицевого скелета. Клиника. Диагностика.	C.	3
		ПЗ.2 Переломы верхней челюсти. Клиника. Классификация. Диагностика	С. Т. Зс.	3

		ПЗ.3. Переломы верхней челюсти. Клиника. Классификация. Диагностика	С. Т. Зс.	3
		ПЗ.4 Переломы скуловой кости, дуги и костей носа. Клиника. Диагностика	С. Т. Зс.	3
2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	ПЗ.5 Консервативные (ортопедические) методы лечения переломов верхней челюсти.	С. Т. Зс.	3
		ПЗ.6 Консервативные (ортопедические) методы лечения переломов нижней челюсти.	С. Т. Зс Пр.н	3
		ПЗ.7 Показания и методы хирургического лечения переломов верхней челюсти.	С. Т. Зс Пр.н	3
		ПЗ.8 Показания и методы хирургического лечения переломов нижней челюсти.	С. Т. Зс.	3
		ПЗ.9 Показания и методы хирургического лечения переломов скуловой кости, дуги и костей носа	С. Т. Зс.	3
3.	Огнестрельные ранения ЧЛО	ПЗ.10 Огнестрельные ранения верхней челюсти и прилегающих мягких тканей. Клиника. Диагностика.	С. Т. Зс.	3

		ПЗ.11 Огнестрельные ранения нижней челюсти и прилегающих мягких тканей. Клиника. Диагностика.	С. Т. Зс.	3
		ПЗ.12 Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения и проявление.	С. Т. Зс.	3
		ПЗ.13 Термические повреждения челюстно-лицевой области (ожоги, отморожения, излучение).	С. Т. Зс.	3
		ПЗ.14 Ранние и поздние осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Классификация, причины, клиника, лечение, профилактика.	С. Т. Зс.	3
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	ПЗ.15 Объём и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общее положение о медицинском освидетельствовании военнослужащих	С. Т. Зс.	3
		ПЗ.16 Особенности первичной хирургической обработки мягких тканей лица.	С. Т. Зс. Пр.н	3
		ПЗ.17 Лечение раненых при сочетанных и комбинированных повреждениях лица.	С. Т. Зс.	3

		ПЗ.18 Лечение термических повреждений челюстно-лицевой области (ожоги, отморожения, излучение).	С. Т. Зс.	3
	Итого:			54

5.5.Лабораторные занятия

Лабораторные занятия не предусмотрены.

5.6.Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование лабораторных занятий	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	Подготовка к практическому занятию	15	Подготовка к собеседованию, тестированию, сит. задачам.
2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), работа в ЦОС.	25	Подготовка к собеседованию, тестированию, сит. задачам, ист. болезни.

3.	Огнестрельные ранения ЧЛО	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), работа в ЦОС.	15	Подготовка к собеседованию, тестированию, задачам.
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), работа в ЦОС.	11	Подготовка к собеседованию, тестированию, задачам.
ИТОГО:			66	
	Подготовка к экзамену	<i>Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов;</i>	24	
	Экзамен	<i>Предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.</i>	12	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля

1	2	3	4
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	ИД1 опк5, ИД2 опк5	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование
2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	ИД1 опк6, ИД1 опк7	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование Практический навык
3.	Огнестрельные ранения ЧЛО	ИД1 опк5, ИД2 опк5	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	ИД1 опк6, ИД1 опк7	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование Практический навык

**6.1.2. Примеры оценочных средств, для текущего контроля успеваемости.
Примеры контрольных вопросов для проведения собеседования.**

Раздел № 1. Тема занятия №1. Классификация и статистика неогнестрельных повреждений челюстей и костей лицевого скелета. Клиника. Диагностика.

Коды контролируемых компетенций: ИД1 опк5, ИД2 опк5

1. Классификация переломов верхней челюсти.
2. Клинические признаки и симптомы при переломах верхней челюсти по нижнему типу.
3. Ортопедические методы лечения (иммобилизации) переломов верхней челюсти.
Показания и способы.
4. Хирургические методы иммобилизации переломов верхней челюсти.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по контрольным вопросам):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Примеры ситуационных задач

Раздел № 1. Тема занятия №1. Классификация и статистика неогнестрельных повреждений челюстей и костей лицевого скелета. Клиника. Диагностика.

Коды контролируемых компетенций: ИД1 опк5, ИД2 опк5

Задача №1

Пациент Д., 29 лет. Из анамнеза: травму получил при участии в соревнованиях по боксу. Беспокоит боль в левой половине лица, двоение в глазах, онемение крыла носа и верхней губы слева. Объективно: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица изменена за счет выраженного отека в скуловой, периорбитальной и щечной областях слева.

Определяется гематома век левого глаза. Снижена тактильная чувствительность кожи в зоне иннервации 2-й ветви тройничного нерва слева, пальпация скуловой области слева резко болезненна; определяется ступенькообразная деформация нижнего края орбиты левого глаза, прикус не нарушен. На рентгенограмме скуловых костей определяется линия перелома в области нижнего края орбиты, субтотальное затемнение верхнечелюстной пазухи слева. Передняя риноскопия: отек слизистой оболочки боковой стенки носа слева, нативная кровь в среднем носовом ходе слева.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз? 2. План обследования?
3. План лечения?

А. Цель обследования пациента с травмой челюстно-лицевой области: определить степень повреждения мягких тканей, костных структур, зубов, выяснить степень компенсации витальных функций, выявить возможные осложнения, выявить сопутствующие заболевания, которые могут существенно влиять на лечение. Цель лечения: восстановление анатомической структуры и функции поврежденных органов и тканей, профилактика и/или лечение осложнений.

Б. Описанные симптомы могут быть характерны для травм различной степени тяжести. Для правильной оценки тяжести повреждений необходимо изучение областей анатомически близких к лицевому скелету (параназальные синусы, глазное яблоко). Общеклиническое обследование пациента с челюстно-лицевой травмой включает

пальпацию лицевого скелета с проведением нагрузочных проб, определение характера содержимого верхнечелюстной пазухи. План лечения включает мероприятия по репозиции, фиксации и иммобилизации отломков, профилактике осложнений. Наиболее вероятные осложнения связаны с инфицированием содержимого верхнечелюстной пазухи.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Примеры тестирования

Раздел № 1. Тема занятия №1. Классификация и статистика неогнестрельных повреждений челюстей и костей лицевого скелета. Клиника. Диагностика.

Коды контролируемых компетенций: ИД1 опк5, ИД2 опк5

Вариант 4

1. Сколько областей выделяют в теле человека:

1. 5.
2. 9.
3. * 7
4. 8.
5. 10

2. Повреждения ЧЛО по механизму ранения делятся на:

- 1.*неогнестрельные и огнестрельные *

2. одиночные и множественные.
 3. проникающие и непроникающие в полости ЧЛО .
 4. комбинированные.
 5. изолированные и сочетанные.
3. По направлению линии излома переломы нижней челюсти бывают:
1. одиночными
 - 2.*косыми
 3. линейными
 - 4.оскольчатыми
 5. двойными
4. Каков механизм перелома венечного отростка нижней челюсти?
1. перегиб
 2. сдвиг
 3. расщепление
 4. * отрыв
 5. сжатие
5. Каков механизм перелома собственно ветви нижней челюсти в вертикальном направлении?
1. перегиб
 2. отрыв
 - 3.*сдвиг
 4. сжатие
 5. расщепление
6. Где в норме должна находиться головка нижней челюсти при максимальном открывании рта?
- 1.*на заднем скате суставного бугорка
 2. на переднем скате суставного бугорка
 3. в суставной впадине
 4. вне суставной впадины
 5. все ответы неверны

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ с усовершенствованием врачей

Заведующий кафедрой: Ордашев Х.А.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
Перелом нижней челюсти в области угла справа со смещением.

Выполнил (а): студент(ка).... курсафак.
Проверил: асс.кафедры,

Махачкала, 2021

Критерии оценки контроля успеваемости (история болезни):

✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Стоматология»

✓ «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – экзамен Семestr - 9

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

1. Классификация переломов верхней челюсти.
2. Клинические признаки и симптомы при переломах верхней челюсти по нижнему типу.
3. Ортопедические методы лечения (иммобилизации) переломов верхней челюсти. Показания и способы.
4. Хирургические методы иммобилизации переломов верхней челюсти.
5. Характерные симптомы при переломах верхней челюсти, сочетающиеся с переломами основания черепа.
6. Симптомы нагрузки при переломах верхней челюсти.
7. Способы временной иммобилизации при переломах верхней челюсти (при транспортировке).
8. Дайте характеристику закрытым и открытым переломам верхней челюсти.
9. Основные клинические признаки при переломах верхней челюсти верхнего и среднего типа (фор-2, фор-3).
10. Что такое симптом очков, причины возникновения, клиническая характеристика.
11. Дополнительные методы исследования при переломах верхней челюсти.
12. При каких движениях усиливаются боли при переломах нижней челюсти, и что является причиной усиления болей.
13. Причины возникновения патологического и травматического перелома нижней челюсти.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ
Специальность подготовки: 31.05.01 «Стоматология»
Дисциплина «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

БИЛЕТ К ЭКЗАМЕНУ № 1

1. Дополнительные методы исследования при переломах верхней челюсти.
2. При каких движениях усиливаются боли при переломах нижней челюсти, и что является причиной усиления болей.
3. Причины возникновения патологического и травматического перелома нижней челюсти.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «26» августа 2020г.

Зав. кафедрой _____ **Ордашев Х.А.**

Составители:

Ордашев Х.А., к.м.н., доцент, зав. кафедрой/_____

Магомедова Х.М., ассистент, зав. учебной частью/_____

«_____» 20____ г.

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)

ИД1 ОПК 5

			деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами	методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами
--	--	--	--	--

ИД 2 ОПК 5

				признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
уметь	<p>Студент не умеет анализировать качество оказания медицинской помощи. алгоритмом проведения клинико-лабораторной, функциональной и инструментальной диагностики при решении профессиональных задач. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения и оформления медицинской документации, проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания</p>	<p>Студент испытывает затруднения при анализировании и интерпретировании полученной информации. Студент непоследовательно и не систематизировано выявляет факторы риска, алгоритмом проведения клинико-лабораторной, функциональной и инструментальной диагностики при решении профессиональных задач. Студент затрудняется при заполнении медицинской Документации и контролировать качество ведения медицинской документации осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с</p>	<p>Студент умеет анализировать качество оказания медицинской помощи, алгоритма проведения клинико-лабораторной, функциональной и инструментальной диагностики при решении профессиональных задач. осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей</p>	<p>Студент умеет последовательно оценивать и умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию, алгоритмом проведения клинико-лабораторной, функциональной и инструментальной диагностики при решении профессиональных задач. осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностировать у детей и взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения</p>

		жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях аппаратурой.
--	--	---	---

ИД 1 ОПК 6

			в неотложных формах	противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах
уметь	Студент не умеет анализировать качество оказания медицинской помощи самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	Студент испытывает затруднения при анализировании и интерпретировании полученной информации. Студент непоследовательно и не систематизировано выявляет факторы риска Студент затрудняется при самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	Студент умеет анализировать качество оказания медицинской помощи самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	Студент умеет последовательно оценивать и умеет анализировать качество оказания медицинской помощи самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности

				оказания медицинской помощи в неотложных формах
владеть	Студент не владеет навыками самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	Студент владеет основными навыками самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно навыками самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками самостоятельно применять методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах

	<p>признаки основных неотложных состояний; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения</p>	<p>неотложных состояний; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения</p>	<p>состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения</p>	<p>пальпацию, перкуссию, аускультацию); принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения</p>
--	---	---	--	--

При проведении промежуточной аттестации в форме экзамена с оценкой используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургическая стоматология: учебник / под общ. В. В. Афанасьева. – 3-е изд., перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 399 с. – ISBN 978-5-9704-4873-1	42
2.	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учебное пособие / Ю. И. Бернадский. – Витебск: Бел.Мед.книга, 1998. – 416с. ISBN: 985-6333-06-07	130
3.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей / под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. – 4-е изд., доп. И испр. – Санкт Петербург: СпецЛит, 2005. – 574с. - ISBN: 5-299-00285-8	38
4.	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес. – 4-е изд. – Москва: Медицина, 2000.- 480с.- ISBN: 978-5-22502-766-7	26

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1701-0. - Текст : электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html

2.	Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учеб. пособие / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. — 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3907-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439074.html
3.	Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 3-е изд. ,перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html
	Бельченко, В. А. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А. , Притыко А. Г. , Климчук А. В. , Филлипов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-1692-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания (книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Огнестрельные ранения лица, ЛОР-огранов и шеи: Руководство для врачей. /Швырков М.Б., Буренков Г.И., Деменков В.Р. / Москва: Медицина, 2001. – 400с. ISBN 5-225-04604-5	42
2.	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учебное пособие / Ю. И. Бернадский. – Москва.: Мед.лит., 2000. – 406с. ISBN 985-6333-06-7	130
4.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей / под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. – 4-е изд., доп. И испр. – Сank-петербург:СпецЛит, 2005. – 574с ISBN 5-299-00285-8	26

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учебное пособие / Афанасьев В. В. , Останин А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-1165-0. - Текст : электронный // URL :

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978970411650.html
2.	Базикян, Э. А. Применение остеопластических материалов в хирургии полости рта : учебное пособие / Базикян Э. А. , Чунихин А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-4956-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970449561.html
3.	Васильев, Ю. В. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области / Васильев Ю. В. , Лежнев Д. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-1698-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416983.html
4.	Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451991.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	www. stom.ru- Российский Стоматологический Портал.
2.	www. dental-revue.ru. - Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии.
3.	www. mmbook.ru- Медицинская литература по стоматологии.
4.	www.web-4-ru/stomatinfo - Электронные книги по стоматологии.
5.	www.zub.ru- Активно развивающийся стоматологический портал, содержащий много полезной информации, как для пациентов, так и для профессионалов.
6.	www.gnathology.ru- информационно-справочный портал, освещающий вопросы современной стоматологии и гнатологии в мире.
7.	www.gmstraining.ru- ОБУЧЕНИЕ для стоматологов
8.	http://elibrary.ru Научная электронная библиотека
9.	http://www.studmedlib.ru ЭБС «Консультант студента»
10.	http://www.e-stomatology.ru Стоматологическая Ассоциация России
11.	http://www.edentworld.ru Общестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.
12.	http://eos-dgmu.ru Электронно-образовательная среда ДГМУ

7.4. Информационные технологии

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине «Стоматология» не предусмотрено. Если компьютеры были получены до 2016 года: 1. Операционная система MICROSOFT Windows 7 Professional; 2. Пакеты прикладных программ: Microsoft Office Professional Plus 2007 (в составе Microsoft Word 2007, Microsoft Excel 2007, Microsoft Power Point 2007) Microsoft Office Professional Plus 2010 (в составе Microsoft Word 2010, Microsoft Excel 2010, Microsoft Power Point 2010) 3. Антивирусное ПО – Kaspersky EndPoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем: 1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru> 2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.ru> 3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru> 4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru> 5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp> 6. Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/> 7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL: <http://cyberleninka.ru> 8. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/> 9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Вид помещения	Наименование оборудования
1	Учебная комната №1 (РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир.стоматологии, 20 м ² , для проведения практических занятий)	Фантом для обезболивания зубов. Фантом для удаления зубов верхней и нижней челюсти. Таблицы, фотографии, рисунки, схемы, рентген-снимки.
2	Учебная комната №2 (РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир.стоматологии, 20 м ² , для проведения практических занятий)	Стоматологический инструментарий, щипцы для удаления зубов. Стоматологический фантом для отработки навыков приема пациентов.
3	Лекционный зал (Общежитие ДГМУ №2, ул. Первомайская 1, кафедра хир.стоматологии, 40 м ² , для проведения лекционных занятий)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), мультимедийные презентации лекций по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию, учебные видеофильмы.
4	Учебная комната № 44, 46, 48. (РСП)	Стоматологический инструментарий,

	РД, ул.М. Горького 22, кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ, 30 м 2 для проведения практических занятий)	щипцы для удаления зубов. Стоматологический фантом для отработки навыков приема пациентов.
5	СРС – электронный читальный зал., ул. Ш.Алиева1, Биокорпус ДГМУ, научная библиотека.	Ресурсы информационно – телекоммуникационной сети «Интернет»,Электронные издания.

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 15% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	РАЗДЕЛ 2 Принципы лечения больных с переломами костей лица.	П3.5 Консервативные и хирургические методы лечения переломов верхней челюсти. Презентация	2
2	РАЗДЕЛ 2 Принципы лечения больных с переломами костей лица.	П3.6 Консервативные (ортопедические) методы лечения переломов нижней челюсти.	3
3	Раздел № 3 Огнестрельные ранения ЧЛО	П3.10 Огнестрельные ранения нижней челюсти и прилегающих мягких тканей. Клиника. Диагностика. Ролевая клиническая игра	3
3	Раздел № 3 Огнестрельные ранения ЧЛО	П3.12 Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения и проявления. Презентация.	2

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Организация и оснащение хирургического кабинета, и вопросы обезболивания в стоматологии». «Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии».

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и

индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2.....и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу дисциплины
«Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»
образовательной программы высшего образования
по направлению подготовки (специальности)
31.05.03 «Стоматология»

В соответствии с ФГОС 3++ ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология» дисциплина «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины».

Программа составлена сотрудниками кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Зав. кафедрой к.м.н., доцент - Ордашев Х. А.

Доц. кафедры, к.б.н. - Минкаилова С. Р.

Асс. кафедры Тагирова А.М.

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

№ п/п	Критерии оценки рабочей программы	Отметка о соответствии
1.	Цель освоения дисциплины: • соотнесена с общими целями образовательной программы высшего образования; • соотнесена с реализуемыми компетенциями; • связана с задачами воспитания.	Да/ Нет
2.	Планируемые результаты обучения по дисциплине: • представлен перечень и содержание компетенций; • указаны результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), соотнесенные с индикаторами достижения компетенций.	Да/ Нет
3.	Прописана связь дисциплины с другими дисциплинами и практиками учебного плана.	Да/ Нет
4.	Расчет времени в рабочей программе соответствует объему часов, отведенному на изучение дисциплины по учебному плану.	Да/ Нет
5.	Содержание дисциплины структурировано по видам учебных занятий с указанием объема часов, отводимых на их изучение.	Да/ Нет
6.	Представлен тематический план лекций и практических занятий.	Да/ Нет
7.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине. Представлены виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соотнесенные с разделом учебной дисциплины.	Да/ Нет
8.	Формы контроля и аттестации, фонд оценочных средств по дисциплине: • перечислены формы контроля (текущий, промежуточная аттестация); • вид промежуточной аттестации указан в соответствии с учебным планом (<i>зачет</i>); • представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения.	Да/ Нет

	<p>В РП дисциплины указаны формы оценочных средств:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>вопросы к текущему контролю</i> • <i>примеры тестовых заданий;</i> • <i>примеры ситуационных задач;</i> • <i>вопросы к зачету.</i> 	
9.	<p>Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> • перечень основной и дополнительной литературы; • ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; • информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем. 	Да/ Нет
10.	<p>Материально-техническое обеспечение.</p> <p>Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы.</p>	Да/ Нет
11.	<p>В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии.</p>	Да/ Нет
12.	<p>Выявленные недостатки / замечания рецензента</p> <p>Предложения / рекомендации рецензента:</p>	Да/ Нет

Таким образом, рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» полностью соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) «Стоматология» и может быть использована в учебном процессе ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России в представленном виде.

Рецензент:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии ДГМУ

Д.м.н., доцент И.М-К. Расулов

Отметка о заверении подписи

М.П. и дата

РЕЦЕНЗИЯ
 на рабочую программу дисциплины
«Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»
 образовательной программы высшего образования
 по направлению подготовки (специальности)
31.05.03 «Стоматология»

В соответствии с ФГОС 3++ ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология» дисциплина «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины».

Программа составлена сотрудниками кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Зав. кафедрой к.м.н., доцент - Ордашев Х. А.

Доц. кафедры, к.б.н. - Минкаилова С. Р.

Асс. кафедры Тагирова А.М.

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

№ п/п	Критерии оценки рабочей программы	Отметка о соответствии
13.	Цель освоения дисциплины: <ul style="list-style-type: none"> соотнесена с общими целями образовательной программы высшего образования; соотнесена с реализуемыми компетенциями; связана с задачами воспитания. 	Да/ Нет
14.	Планируемые результаты обучения по дисциплине: <ul style="list-style-type: none"> представлен перечень и содержание компетенций; указаны результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), соотнесенные с индикаторами достижения компетенций. 	Да/ Нет
15.	Прописана связь дисциплины с другими дисциплинами и практиками учебного плана.	Да/ Нет
16.	Расчет времени в рабочей программе соответствует объему часов, отведенному на изучение дисциплины по учебному плану.	Да/ Нет
17.	Содержание дисциплины структурировано по видам учебных занятий с указанием объема часов, отводимых на их изучение.	Да/ Нет
18.	Представлен тематический план лекций и практических занятий.	Да/ Нет
19.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине. Представлены виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соотнесенные с разделом учебной дисциплины.	Да/ Нет
20.	Формы контроля и аттестации, фонд оценочных средств по дисциплине: <ul style="list-style-type: none"> перечислены формы контроля (текущий, промежуточная аттестация); вид промежуточной аттестации указан в соответствии с учебным планом (зачет); представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения. 	Да/ Нет

	<p>В РП дисциплины указаны формы оценочных средств:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>вопросы к текущему контролю</i> • <i>примеры тестовых заданий;</i> • <i>примеры ситуационных задач;</i> • <i>вопросы к зачету.</i> 	
21.	<p>Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> • перечень основной и дополнительной литературы; • ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; • информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем. 	Да/ Нет
22.	<p>Материально-техническое обеспечение.</p> <p>Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы.</p>	Да/ Нет
23.	<p>В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии.</p>	Да/ Нет
24.	<p>Выявленные недостатки / замечания рецензента</p> <p>Предложения / рекомендации рецензента:</p>	Да/ Нет

Таким образом, рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» полностью соответствует требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) «Стоматология» и может быть использована в учебном процессе ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России в представленном виде.

Рецензент:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии ДГМУ

Д.м.н., доцент _____ М.Н. Меджидов.

Отметка о заверении подписи

M.П. и дата