

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

«31» 08 2020г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

Индекс дисциплины - Б1.Б.59

Специальность (направление) - 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования - Специалитет

Квалификация выпускника – Врач-стоматолог

Факультет - Стоматологический

Кафедра - Стоматологии детского возраста

Форма обучения - Очная

Курс - 5

Семестр – 9-10

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

Лекции – 38 часов

Практические (семинарские) занятия - 88 часа

Самостоятельная работа – 54 часа

Форма контроля – зачет

Махачкала

2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от « 16 » февраля 20 16 г

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В. Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____ (А. М. Каримова)
3. Декан стом. фак-та _____ (Т. А. Абакаров)

Заведующий кафедрой, к.м.н., доц. _____ А. Р. Гаджиев

Разработчик (и) рабочей программы:

К.м.н, доц., кафедры
стоматологии детского возраста _____ А.Н.Чудинов

Асс., кафедры
Стоматологии детского возраста _____ Г.М.Абдуллатипов

Рецензенты:

1.Рецензент:

Зав.кафедрой ортопедической стоматологии ДГМУ д.м.н _____ И.М.-К.Расулов

2.Рецензент:

Зав.кафедрой хирургической стоматологии ДГМУ к.м.н _____ Х.А.Ордашев

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

«детская челюстно-лицевая хирургия»

Цель: подготовка врача-стоматолога для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций – лечебной, диагностической, консультативной, организационной в объеме оказания поликлинической помощи детям с основными стоматологическими заболеваниями.

Задачи:

- Ознакомление студентов с анатомо-физиологическими особенностями детского организма, их влиянием на клиническое течение основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- Ознакомление с особенностями диагностики и лечения этих заболеваний, их исходами в зависимости от возраста ребенка, возможностями реабилитации после перенесенных заболеваний (медицинской и социальной) и путях ее реализации;
- Ознакомление студентов с методами профилактики основных стоматологических заболеваний
- Научить студента выполнению отдельных врачебных манипуляций;
- Научить студентов навыкам общения с пациентами разного возраста;
- Ознакомить студентов с делопроизводством в стоматологической клинике.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Формируемые в процессе изучения дисциплины детская стоматология компетенция

	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общекультурные компетенции		
Профессиональные компетенции (ПК)		
<i>ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</i>		
знать:	международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10	
уметь:	оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования.	
владеть:	постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10	
<i>ПК-8- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</i>		
знать:	методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования	
уметь:	поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	
владеть:	методами формирования групп риска со стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения.	

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины «Стоматология детского возраста» Б1.Б.59 по специальности 31.05.03 «Стоматология». Изучается в 9, 10 семестрах.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия», являются:

1. Философия

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии.

2. Биоэтика

Знания: основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

3. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей и подростков, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование родителей ребенка, их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

4. Правоведение

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

5. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

6. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

7. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и термин элементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

8. Физика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме ребенка; характеристики воздействия физических факторов на детский организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

9. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

10. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мульти факторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

11. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов ЧЛЮ у детей.

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

12. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

13. Анатомия человека

Знания: анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма ребенка.

Умения: пальпировать на человеке лимфоузлы.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур.

14. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме ребенка; структурно-функциональные закономерности развития и течения патологических процессов челюстно-лицевой области у детей.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта у детей.

15. Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов с учетом возможного токсического действия, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии у детей стоматологического профиля.

Дисциплина «Детская стоматология» является основополагающей для проведения производственной практики по Стоматологии детского возраста.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		IX	X
Контактная работа обучающихся с преподавателем			
Аудиторные занятия (всего)	126	54	72
В том числе:			
Лекции (Л)	38	14	24
Практические занятия (ПЗ)	88	40	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	54	18	36
В том числе:			
<i>Реферат</i>			
<i>Работа с компьютерными презентациями</i>			
Вид промежуточного контроля			
Общая трудоемкость дисциплины составляет	180		
Зачетных единиц (ЗЕТ)	5	2	3

**V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

5.1 Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
1	2	3	4
1.	Обезболивание детской стоматологии . Операция удаления зуба .	Обезболивание детской челюстно-лицевой хирургии .Особенности проведения местной анестезии , преимущественное использование инфильтрационной анестезии ,используемые анестетики ,их концентрация в зависимости от возраста , использование карпульных анестетиков в зависимости от возраста ребенка . Показания и противопоказания к проведению общего обезболивания детской стоматологической поликлиники и челюстно-лицевом стационаре . Анатомические особенности зубов и челюстей ,лимфатических узлов ,учитываемые при проведении обезболивания и операции удаления зуба у детей .Особенности проведения реанимационных мероприятий ,проводимых в детском хирургическом кабинете .Операция удаления зуба у детей ,показания противопоказания , инструментарий используемые при удалении , возможные осложнения .	ПК-6, ПК-8
2	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области №1 Острые хронические периоститы челюстей. Этиология ,основные клинические симптомы и дополнительные методы уточнения диагноза .Особенности клинического течения и лечения острых одонтогенных периоститов у детей .Формы хронических периоститов особенности клиники, диагностики и лечения . №2 Лимфадениты челюстно-лицевой области . Этиология , классификация , особенности лимфатических узлов челюстно-лицевой области . Наличие щечных , подглазничных и надчелюстных лимфоузлов выполняющих компенсаторную функцию .Хронические лимфадениты при специфических заболеваниях , таких как : актиномикоз туберкулез , лимфогранулематоз . №3 Остеомиелиты этиология , классификация ,	ПК-6, ПК-8

		<p>3.1 Одонтогенные острые, ограниченная и разлитая форма .Зубы молочные и постоянные которые наиболее часто являются источником инфекции .Особенности течения лечения. Хронические остеомиелиты. Формы хронического остеомиелита:</p> <p>1) Деструктивная 2) Деструктивно-продуктивная 3) Продуктивная.</p> <p>Дополнительные методы обследования помогающие установить диагноз. Методы хирургического лечения.</p> <p>3.2 Травматические . Факторы, способствующие возникновению травматических остеомиелитов.</p> <p>3.3 Гематагенные , острые и хронические Этиологические факторы способствующие возникновению гематогенного остеомиелита, такие как: сепсис, мастит у матери, внутриутробные инфекции.</p> <p>№4 Особенности клинического течения гематогенного остеомиелита у детей. №5 Возможные осложнения . №6 Изменения в челюстных костях при острых и хронических остеомиелитах. №7 Возможный прогноз после перенесенного хронического остеомиелита</p>	
3.	Заболевания слюнных желез у детей.	<p>Заболевания слюнных желез. Классификация: Воспалительные заболевания слюнных желез.1) вирусной этиологии: эпидемический паротит. Особенности клиники , диагностики и лечения в зависимости от возраста ребенка. 2) бактериальной этиологии: хронический паренхиматозный рецидивирующий паротит. Факторы способствующие возникновению заболевания. Формы хронического паротита. Особенности клинического течения. Дополнительные методы используемые для установления диагноза. Методы лечения. 3) Калькулезный сиалоаденит. Этиологические факторы способствующие возникновению заболевания. Методы диагностики: основные и дополнительные. Методы лечения.</p>	ПК-6, ПК-8
4.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.	<p>Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Классификация: 1) Первично костные заболевания: а) остеоартрит</p>	ПК-6, ПК-8

		<p>Б) вторичный деформирующий остеоартроз В) неоартроз Г) анкилоз</p> <p>Факторы способствующие возникновению первично-костных заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Клиническое течение первично-костных заболеваний, длительность течения. Диагностика и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Методы лечения. Возможные осложнения.</p>	
5.	<p>Повреждения мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зубов и челюстей в детском возрасте.</p>	<p>Повреждения мягких тканей:</p> <p>1) ушиб 2) ссадины, царапины 3) раны</p> <p>Оказание помощи ребенку при ушибах и ссадинах мягких тканей лица.</p> <p>Раны: классификация. Оказание первой врачебной помощи. Особенности проведения первичной хирургической обработки ран лица у детей. Сроки проведения. Повреждения зубов.</p> <p>1) ушиб зуба 2) вывихи зубов: неполный, полный и вколоченный. Методы диагностики вывихов и особенности лечения в зависимости повреждения молочных или постоянных зубов в зависимости от возраста ребенка. 3) Переломы зубов: Методы диагностики и методы лечения в зависимости от повреждения молочного или постоянного зуба и в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Переломы челюстей. Этиологические факторы, способствующие возникновению переломов. Классификация. Особенности переломов челюстей у детей. (переломы по типу зеленой ветки и поднадкостничные переломы. Особенности диагностики переломов у детей. Особенности лечения переломов у детей в зависимости от возраста ребенка.</p>	<p>ПК-6, ПК-8</p>
6.	<p>Врожденные пороки развития лица и челюстей</p>	<p>Классификация врожденных расщелин верхней губы, твердого и мягкого неба, альвеолярного отростка.</p> <p>Экзогенные и эндогенные факторы, способствующие появлению расщелин. Эмбриональное развитие лица и челюстей.</p>	<p>ПК-6, ПК-8</p>

		<p>Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования.</p> <p>Частота и виды врожденных расщелин.</p> <p>Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика.</p> <p>Анатомические и функциональные нарушения.</p> <p>Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба.</p> <p>Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания.</p> <p>Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития.</p> <p>Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.</p> <p>Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров.</p> <p>Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи - ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, методист по лечебной физкультуре медицинский генетик) профилактики рецидивов аномалий зубочелюстной системы.</p>	
7.	<p>Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и шеи, органов рта, челюстных костей у детей.</p>	<p>Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (сосудистые образования - гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы и др.)</p> <p>Опухоли костей лица. Одонтогенные образования - кисты, одонтогенные опухоли челюстей.</p> <p>Тератоидные образования челюстно-лицевой области и шеи - врожденные кисты, свищи и др. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей.</p> <p>Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли.</p> <p>Принципы онкологической настороженности.</p>	ПК-6, ПК-8

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	ПЗ/ КПЗ		
				* СРО	
1.	Обезболивание детской стоматологии. Операция удаления зуба .	4	9	6	19
2.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	4	18	6	28
3.	Заболевания слюнных желез у детей.	2	3	2	7
4.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.	2	4	2	8
5	Повреждения мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зубов и челюстей в детском возрасте.	2	6	2	10
		14	40	18	72
6.	Врожденные пороки развития лица и челюстей	10	9	6	25
7.	Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и шеи, органов рта, челюстных костей у детей.	14	39	30	83
		24	48	36	108
ВСЕГО:		38	88	54	180

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			9	10
1.	Обезболивание детской стоматологии. Операция удаления зуба.	<i>Л.1.</i> Анестезиология и реанимация в детской стоматологической поликлинике и стационаре	2	
		<i>Л.2.</i> Анатомо-физиологические особенности детского организма в клинических проявлениях гнойно-воспалительных процессах.	2	
2.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	<i>Л.3.</i> Одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный и специфический остеомиелит челюстных костей у детей.	2	
		<i>Л.4.</i> Одонтогенные воспалительные кисты от молочных и постоянных зубов	2	
3.	Заболевания слюнных желез у детей.	<i>Л.5.</i> Заболевания слюнных желез у детей. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.	2	
4.	Заболевания височно-нижнечелюстного	<i>Л.6.</i> Воспалительные, посттравматические и дисфункциональные заболевания височно -	2	

	сустава у детей.	нижнечелюстного сустава у детей. Клиника. Диагностика, Лечение		
5.	Повреждения мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зубов и челюстей в детском возрасте.	Л.7.Травматизм и неотложная хирургическая помощь челюстно-лицевой области у детей.	2	
6.	Врожденные пороки развития лица и челюстей	Л.1.Врожденные расщелины лица. Клиника. Диагностика. Лечение		2
		Л.2.Врожденные расщелины верхней губы, твердого и мягкого неба. Анатомические и функциональные нарушения. Клиника. Диагностика. Лечение		2
		Л.3.Медико-генетическое консультирование больных и родственников, как метод профилактики врожденных пороков развития. Участие различных специалистов в лечении и реабилитации детей с врожденными пороками		2
		Л.4.Диспансеризация и реабилитация детей с врожденной расщелиной верхней губы и неба		2
		Л.5.Операции, проводимые в условиях поликлиники у детей		2
7.	Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и шеи, органов рта, челюстных костей у детей.	Л.6.Врожденные кисты и свищи шеи. Дермидные кисты		2
		Л.7.Новообразования лицевого скелета и мягких тканей лица у детей		2
		Л.8.Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и органов полости рта (эпителиальные, жировые, соединительнотканые, сосудистые). Клиника. Диагностика. Лечение		2
		Л.9.Доброкачественные опухоли челюстей у детей. Клиника. Диагностика. Лечение		2
		Л.10.Предраковые заболевания в челюстно-лицевой области у детей. Причины развития. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Онконастороженность, принципы диспансеризации		2
		Л.11.Злокачественные опухоли мягких тканей. Клиника, Д-ка. Лечение		2
		Л.12.Злокачественные опухоли челюстных костей у детей. Клиника, Д-ка. Лечение		2
ИТОГО:			14	24

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля *	Количество часов в семестре	
				IX	X
1.	Обезболивание детской стоматологии. Операция удаления зуба .	ПЗ.1. Организация детского хирургического кабинета. Оборудование инвентарей, правила стерилизации инструментов. Документация	Т,ЗС,С	3	
		ПЗ.2. Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста	Т,ПР,ЗС,Р,С	3	
		ПЗ.3. Операция удаления зуба. Показания к удалению временных и постоянных зубов. Особенности техники выполнения при удалении временных зубов. Осложнения вовремя и после операции удаления зуба. Предупреждение осложнений. Показания и цели протезирования зубного ряда у детей различного возраста после удаления зуба	Т,ПР,ЗС,С	3	
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	ПЗ.4. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания к госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники	Т,ЗС,С	3	
		ПЗ.5. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника, диагностика и диф. диагностика острого и хронического одонтогенного периостита. Методика хирургического лечения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом	Т,ПР,ЗС,С	3	
		ПЗ.6. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины развития. Клиника. Диагностика. Организация и выполнение неотложной хирургической помощи ребенку в условиях поликлиники. Оформление документации и организация госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка, перенесшего острый остеомиелит. Профилактика заболевания	Т,ЗС,Р,С	3	
		ПЗ.7. Хронический остеомиелит костей лица. Причина развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Профилактика хронического остеомиелита.	Т,ЗС,Р,С	3	

		Прогнозирование и исход заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит			
		ПЗ.8.Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения. Диагностика, клиника, лечение. Профилактика острого и хронического гематогенного остеомиелита	Т,ЗС,С	3	
		ПЗ.9.Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от временных и постоянных зубов. Клинико–рентгенологическая картина. Методы диагностики и лечения в детском возрасте. Реабилитация детей после цистотомии	Т,ЗС,С	3	
3.	Заболевания слюнных желез у детей .	ПЗ.10.Воспалительные заболевания слюнных желез. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности лечения. Слюнно-каменная болезнь у детей. Кисты слюнных желез у детей. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Лечение	Т,ЗС,С	3	
4.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	ПЗ.11.Функциональные суставно-мышечные заболевания у детей и подростков. Клиника болевого синдрома. Дисфункции сустава и мышц. Методы и принципы лечения. Исходы лечения. Первично-костные заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков. Классификация. Клинико-рентгенологическая картина. Методы лечения	Т,ЗС,Р,С	3	
	Повреждения зубов , челюстных костей и мягких тканей лица и шеи у детей.	ПЗ.12.Повреждения мягких тканей лица и шеи. Причины травмы. Классификация. Клиника. Особенности проведения первичной хирургической обработки ран лица у детей. Сроки проведения. Ожоги лица у детей. Клиническая картина. Методы лечения. Острая травма зубов у детей. Классификация. Клиника. Методы обследования. Лечение	Т,ПР,ЗС,Р,С	3	
5.		ПЗ.13.Переломы верхней и нижней челюстей и других костей лицевого скелета. Повреждение височно-нижнечелюстного сустава. Переломы по типу «Зеленая ветка», поднакостничные переломы Клиника. Диагностика. Способы лечения. Реабилитация детей после травмы	Т,ЗС,Р,С	3	
6.	Врожденные пороки развития лица и челюстей.	ПЗ.1.Врожденная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка. мягкого и твердого неба. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,Р,С		3
		ПЗ.2.Принципы диспансеризации, медико-генетической консультации и реабилитации детей с врожденной и наследственной патологией челюстно-лицевой области	Т,С		3
		ПЗ.3.Операции, проводимые в условиях поликлиники	Т,ПР,ЗС,С		3

7.	Опухоли и опухоли podobные образования мягких тканей и костей лица.	ПЗ.4.Врождённые кисты и свищи шеи. Дермоидные кисты	Т,С		3
		ПЗ.5.Особенности опухолей у детей. Классификация опухолей. Диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей у детей	Т,С,Р		3
		ПЗ.6.Опухолоподобные образования мягких тканей лица у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,С		3
		ПЗ.7.Опухоли из зубообразовательного эпителия. Клиника. Диагностика	Т,ЗС,С		3
		ПЗ.8.Опухолоподобные образования челюстных костей у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,С		3
		ПЗ.9.Доброкачественные опухоли мягких тканей и слизистой оболочки полости рта у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,Р,С		3
		ПЗ.10.Сосудистые опухоли мягких тканей лица у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,С		3
		ПЗ.11.Доброкачественные опухоли челюстных костей у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,С		3
		ПЗ.12.Предраковые заболевания в челюстно-лицевой области у детей. Причины развития. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Онконастороженность, принципы диспансеризации	Т,ЗС,С		3
		ПЗ.13.Злокачественные опухоли мягких тканей лица, Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,Р,С		3
		ПЗ.14.Злокачественные опухоли челюстных костей у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,С,Р		3
		ПЗ.15.Диспансеризация детского населения у стоматолога.	Т,ЗС,С		3
		ПЗ.16.Комплексная реабилитация детей с новообразованиями челюстно-лицевой области	Т,ЗС,С		3
ИТОГО:				40	48

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ПР – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Обезболивание детской стоматологии .Операция удаления зуба .	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы 	6	Т,ПР,ЗС, Р,С
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни 	6	Т,ПР,ЗС, Р,С
3.	Заболевания слюнных желез у детей .	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка рефератов – подготовка презентаций 	2	Т,ПР,ЗС, Р,С
4.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни 	2	Т,ПР,ЗС, Р,С
5.	Повреждения зубов , челюстных костей и мягких тканей лица и шеи у детей	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. 	2	Т,ПР,ЗС, Р,С

		<ul style="list-style-type: none"> – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов, презентаций – история болезней 		
6.	Врожденные пороки развития лица и челюстей.	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни 	6	Т,ПР,ЗС, Р,С
7.	Опухоли и опухоли подобные образования мягких тканей и костей лица.	<ul style="list-style-type: none"> – подготовка к практическим занятиям – изучение учебной и научной литературы – работа с электронными образовательными ресурсами размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ – подготовка к тестированию и т.д. – подготовка устных докладов (сообщений) – подготовка рефератов – подготовка презентаций – история болезни 	30	Т,ПР,ЗС, Р,С
ИТОГО:			54	

5.5.2. Тематика реферативных работ

Тематика рефератов для самостоятельной работы студента по всем разделам (ПК-6,ПК-7,ПК-8).

1. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложнения.
2. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.
3. Острый одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Современная антибактериальная терапия.
4. Хронический одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинико-рентгенологические формы. Особенности лечения. Профилактика. Реабилитация.
5. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. Клиническая картина. Диагностика, лечение, прогноз.

6. Перелом нижней челюсти у детей. Виды, локализация, клинические проявления. Первая медицинская помощь. Лечение. Особенности шинирования.
7. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма. Особенности течения челюстно-лицевых травм у детей. Оказание помощи на до госпитального этапа и в специализированных учреждениях.
8. Вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава. Причины. Клиника. Методы обследования. Планирование комплексного лечения и реабилитации детей с данной патологией.
9. Применение компрессионно-дистракционного остеогенеза у детей.
10. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Врождённые расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.
12. Современные методы диагностики мягкотканых новообразований (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстно-лицевой области у детей.

5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия»

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

6.1. 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.	Обезболивание детской стоматологии. Операция удаления зуба.	ПК-6, ПК-8	Т,ПР,ЗС, Р,С
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	ПК-6, ПК-8	Т,ПР,ЗС, Р,С
3.	Заболевания слюнных желез у детей .	ПК-6, ПК-8	Т,ПР,ЗС, Р,С
4	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	ПК-6, ПК-8	Т,ПР,ЗС, Р,С
5	Повреждения зубов, челюстных костей и мягких тканей лица и шеи у детей	ПК-6, ПК-8	Т,ПР,ЗС, Р,С

6	Врожденные пороки развития лица и челюстей.	ПК-6, ПК-8	Т,ПР,ЗС, Р,С
7	Опухоли и опухоли подобные образования мягких тканей и костей лица.	ПК-6, ПК-8	Т,ПР,ЗС, Р,С

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит дифференцированный зачет

Коды контролируемых компетенций – ПК-6, ПК-8				
Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Знания	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие в дальнейшем усвоении учебного материала по дисциплине «Стоматология детского возраста». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает не последовательно, фрагментарно.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Показывает знания и понимание всего изученного программного материала. Дает правильный ответ на основе изученного практического и теоретического материала. Отвечает на все уточняющие и дополнительные вопросы.	Студент имеет глубокие знания изученного материала по дисциплине, формулирует полный и правильный ответ с соблюдением логики изложения материала, отвечает на все дополнительные вопросы.
Умения	Студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу	Студент испытывает затруднение при изложении материала по дисциплине «Детская стоматология». Студент не последовательно и не систематизировано использует не полные знания материала, затрудняется при решении ситуационных задач различного типа, при объяснении конкретных понятий в разделах детской стоматологии	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, допуская незначительные неточности.	Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить полно и обоснованно на все заданные дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по дисциплине.

Навыки	Студент не владеет практическими навыками при работе на фантоме и не знает стоматологический инструмент, неправильно выбирает алгоритм действий.	Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности при использовании терминологии при ответах в работе на фантоме. Студент в основном способен к решению главных положений в изученном материале, и владеет основными навыками работы на фантоме.	Студент владеет основными навыками, но допускает не большие неточности при использовании терминологии при ответах в работе на фантоме. Студент способен к решению главных положений в изученном материале и владеет навыком работы на фантоме.	Студент владеет основными навыками и использует необходимую терминологию при ответах в работе на фантомах. Студент способен к решению главных положений в изученном материале и владеет навыком работы на фантоме.
---------------	--	---	--	--

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей (ПК-6, ПК-8).

Тема занятия – «Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Диагностика. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Методика хирургического лечения. Прогнозирование течения и исхода заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом».

Контрольные вопросы:

1. Особенности возникновения периоститов у детей. (ПК-8)
2. Классификация периоститов у детей. (ПК-6)
3. Этиология периоститов у детей. (ПК-8)
4. Особенности течения у детей. (ПК-8)
5. Дифференциальная диагностика острых одонтогенных периоститов у детей с другими заболеваниями. (ПК-8)
6. Оказание первой помощи при периостите.(ПК-8)
7. Хронический периостит у детей, классификация.(ПК-6)
8. Клиника хронического периостита у детей.(ПК-8)
9. Диагностика и дифф. диагностика с хроническим остеомиелитом.(ПК-8)
10. Методика хирургического лечения хронического периостита.(ПК-8)
11. Прогнозирование при периоститах у детей.(ПК-8)
12. Показания к госпитализации детей с острым одонтогенным периоститом.(ПК-8)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ *«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 преподавателя.

✓ *«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.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей (ПК-6, ПК-8).

1. Причиной развития аденофлегмоны является:

- а) периостит
- б) остеомиелит
- в) лимфаденит

2. Неотложная хирургическая помощь ребенку с острым остеомиелитом заключается:

- а) в антибактериальной терапии
- б) в дезинтоксикационной терапии
- в) в хирургической помощи

- 3. Хронический остеомиелит (продуктивная форма) дифференцируют:**
- а) с острым одонтогенным остеомиелитом
 - б) с саркомой Юинга
 - в) с остеобластокластомой
- 4. По клиническому течению периоститы делятся на:**
- а) острый серозный
 - б) острый фиброзный
 - в) острый гнойный
 - г) хронический простой
- 5. При остром гнойном периостите надкостница чаще поражается:**
- а) с вестибулярной стороны
 - б) с оральной стороны
- 6. При остром гнойном периостите наблюдается подвижность:**
- а) только причинного зуба
 - б) как причинного, так и соседних интактных зубов
- 7. При остром гнойном периостите слизистая оболочка гиперемирована, отечна:**
- а) только с вестибулярной стороны
 - б) как с вестибулярной, так и с оральной стороны
- 8. Неотложная помощь ребенку с острым гнойным периоститом заключается:**
- а) в хирургической помощи
 - б) в антибактериальной терапии
 - в) в противовоспалительной терапии
- 9. Неотложная хирургическая помощь ребенку с острым гнойным периоститом заключается:**
- а) в удалении причинного молочного зуба и вскрытии абсцесса
 - б) в удалении причинного зуба, без разреза
 - в) в пункции гнойного очага
- 10. В план лечения ребенка с острым гнойным периоститом входит:**
- а) хирургическое лечение
 - б) электрокоагуляция
 - в) медикаментозное лечение
 - г) физиотерапия
 - д) рентгенотерапия
- 11. Наиболее частым источником инфекции при остром одонтогенном периостите являются зубы:**
- а) молочные резцы
 - б) молочные моляры
 - в) молочные клыки
- 12. Наиболее частым источником инфекции при остром гнойном периостите являются:**
- а) постоянные резцы
 - б) постоянные премоляры
 - в) первый постоянный моляр
- 13. Острый гнойный периостит чаще дифференцируют:**
- а) с тонзиллитом
 - б) с острым остеомиелитом
 - в) с аденофлегмоной

14. Если после проведенного хирургического вмешательства в условиях поликлиники через сутки состояние ребенка не улучшилось следует:

- а) госпитализировать ребенка в челюстно-лицевой стационар
- б) назначить более сильные антибиотики
- в) назначить физиотерапевтическое лечение

15. Особенностью течения острых периоститов у детей является:

- а) более быстрое течение по сравнению с взрослыми
- б) более медленное течение
- в) протекает одинаково

16. При острых периоститах интоксикация организма более выражена:

- а) у детей
- б) у взрослых

17. Местные симптомы (отек, гиперемия) при острых периоститах более выражены

- а) у взрослых
- б) у детей

18. При хроническом оссифицирующем периостите выражена:

- а) деструкция костной ткани
- б) гиперпластическая реакция надкостницы

19. Причиной развития хронического периостита является:

- а) обострение хронического периодонтита
- б) нерациональное лечение (необоснованное сохранение причинного постоянного зуба)

20. Хронический оссифицирующий периостит дифференцируют:

- а) с острым периоститом
- б) с хроническим остеомиелитом
- в) с аденофлегмоной
- г) с опухолями

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓	<u>«Отлично»:</u>	100-90%
✓	<u>«Хорошо»:</u>	89-70%
✓	<u>«Удовлетворительно»:</u>	69-51%
✓	<u>«Неудовлетворительно»:</u>	<50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТА

Раздел 2. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей (ПК-6, ПК-8).

Задача №1.

У ребенка 12 лет хронический гранулирующий периодонтит 46. После частичного удаления распада пульпы из каналов был оставлен тампон со смесью фенола и формалина под повязкой. Вечером появились ноющие боли в зубе. Снять повязку, как это советовал врач, в домашних условиях не удалось. Явления быстро нарастали. Температура тела 38,0⁰С, отек щек и подчелюстной области справа. Переходная складка и слизистая оболочка с вестибулярной стороны альвеолярного отростка в области 47,46,45 гиперемирована, инфильтрирована, определяется флюктуация.

Вопросы

1. Поставьте диагноз
2. Составьте план лечения.

Эталон ответа:

1. Острый гнойный периостит от зуба 46.
2. План лечения:
 - неотложное хирургическое - заключается во вскрытии субпериостального абсцесса.
 - Консервативное лечение в полном объеме.

Задача № 2

Ребенку 5 лет. Жалобы на постоянные боли, усиливающиеся при приеме пищи в области нижней челюсти слева.

Объективно: 75 зуб разрушен, перкуссия болезненная, слизистая оболочка в области зуба гиперемирована, отечна. Кожа в подчелюстной области слева гиперемирована, лоснится, в складку не собирается. Пальпируется разлитой воспалительный филтрат без четких границ.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. определите место лечения ребенка и составьте план лечения.

Эталон ответа:

1. Диагноз. Одонтогенная флегмона подчелюстной области слева от 75 зуба.
2. Место лечения – челюстно-лицевой стационар.
3. План лечения:
 - неотложная хирургическая помощь – удаление причинного зуба и вскрытие флегмоны.
 - консервативное лечение:
 - антибиотико терапия в полном объеме
 - дезинтоксикационная терапия
 - десенсибилизирующая терапия
 - общеукрепляющая терапия, иммунотерапия

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по ситуационной задаче):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по дисциплине, сформулировал полный и правильный ответ при решении ситуационной задачи, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий по дисциплине, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, сформулировал не полный, но правильный ответ при решении ситуационной задачи, смог ответить почти 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. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала. Студент даёт неверную оценку при решении ситуационной задачи, неправильно выбирает алгоритм действий, не может ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на ситуационную задачу.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Каждый студент в 10 семестре должен представить заполненную самостоятельно историю болезни по образцу. Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз, выбрать методику лечения данного заболевания и составить план лечебно-профилактических мероприятий данному пациенту.

Коды контролируемых компетенций: ПК-6, ПК-8

ОБРАЗЕЦ:

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии детского возраста

Заведующий кафедрой: Гаджиев А.Р

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Больной Идрисов К., 8 месяцев

Диагноз : Врожденная левосторонняя полная расщелина верхней губы .

Выполнил (а): студент(а) 5 курса 5 гр. Дибиров М. _

Проверил: асс. кафедры, _____.

Махачкала, 2020

Критерии оценки текущего контроля успеваемости:

✓ «Отлично»:

Учебная история болезни полностью отвечает требованиям и заполнена по схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской стоматологической терминологии. Студент осознанно и правильно формулирует развернутый клинический диагноз, план обследования и лечения. На основании реальной стоматологической ситуации умеет составить комплекс лечебно-профилактических мероприятий для данного пациента.

✓ «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения. На основании реальной стоматологической ситуации умеет составить комплекс лечебно-профилактических мероприятий для данного пациента.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не полностью составлен комплекс лечебно-профилактических мероприятий для данного пациента.

✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками, не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение не составлен комплекс лечебно-профилактических, мероприятий для данного пациента.

6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.4.1. Форма промежуточной аттестации – диф.зачет. Семестр - 10

6.4.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Устное собеседование по билетам (вопросы и задачи) по разделам дисциплины ДЧЛХ.

Все разделы (ПК-6, ПК-8).

1. Особенности обезболивания тканей челюстно-лицевой области (ЧЛО) у детей. (ПК-8, знать).
2. Показания к проводниковой анестезии верхней челюсти у детей разного возраста и методики ее проведения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
3. Показания к проводниковому обезболиванию нижней челюсти у детей разного возраста и методики его проведения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
4. Характеристика анестетиков, чаще всего применяемых для местного обезболивания тканей ЧЛО у детей. (ПК-8, знать)
5. Местные осложнения при проведении местного обезболивания, предупреждение и лечение их. (ПК-8, знать, уметь, владеть)
6. Общие осложнения при проведении местного обезболивания, предупреждение и лечение их. (ПК-8, знать, владеть).
7. Виды общего обезболивания, показания и противопоказания к его применению у детей в условиях поликлиники и стационара. (ПК-6, знать)
8. Принципы седативно-медикаментозной подготовки к хирургическим вмешательствам в ЧЛО. Показания, противопоказания. (ПК-8, знать)
9. Показания и противопоказания к удалению постоянных и временных зубов. (ПК-8, знать)
10. Особенности удаления временных и постоянных зубов у детей. (ПК-8, знать)
11. Осложнения во время и после удаления зубов, их профилактика и лечение. (ПК-8, знать)

12. Удаление зубов у детей с заболеванием сердечно-сосудистой системы, системы крови, больных диабетом. (ПК-8, знать, уметь, владеть)
13. Причины развития, особенности диагностики, клиники и лечения острого одонтогенного периостита челюстей у детей. (ПК-8, знать)
14. Причины развития, дифференциальная диагностика, особенности клинического течения и лечения хронических периоститов челюстей у детей. (ПК-8, знать).
15. Этиология, патогенез, диагностика и клиника острого одонтогенного остеомиелита челюстей. (ПК-8, знать).
16. Принципы лечения и реабилитации больных с острым одонтогенным остеомиелитом челюстей. Профилактика заболевания. (ПК-8, знать, владеть).
17. Хирургическая и медикаментозная неотложная помощь детям с острым одонтогенным остеомиелитом. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
18. Клинико-рентгенологические формы хронического одонтогенного остеомиелита. (ПК-6, знать).
19. Принципы комплексного лечения хронического одонтогенного остеомиелита челюстей у детей. (ПК-8, знать).
20. Причины развития, клиника, диагностика и лечение острого гематогенного остеомиелита челюстей у детей. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
21. Острые артриты височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
22. Хронические артриты височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, комплексное лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
23. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, комплексное лечение острого одонтогенного лимфаденита. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
24. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, комплексное лечение острого не-одонтогенного лимфаденита. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
25. Этиология, классификация, диагностика и клиника хронического неодонтогенного лимфаденита ЧЛО. (ПК-6, знать).
26. Комплексное лечение хронического одонтогенного и неодонтогенного лимфаденита. (ПК-8, уметь, владеть).
27. Классификация абсцессов и флегмон ЧЛО и методы их диагностики. (ПК-6, знать, уметь).
28. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения абсцессов, флегмон, расположенных в области верхней челюсти. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
29. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения абсцессов, флегмон, расположенных в области нижней челюсти. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
30. Хирургическая помощь детям с абсцессами и флегмонами в условиях амбулатории и стационара. (ПК-8, уметь, владеть).
31. Фурункулы и карбункулы ЧЛО. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
32. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика одонтогенных воспалительных кист челюстей. (ПК-8, знать, уметь).
33. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острого эпидемического паротита. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
34. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острого неэпидемического паротита. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
35. Острые и хронические калькулезные сиалоадениты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
36. Хронический паренхиматозный сиалоаденит. Клинико-рентгенологическая характеристика и лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
37. Классификация, клиника и лечение короткой уздечки верхней губы. (ПК-6, знать, уметь, владеть).

38. Особенности клиники и лечения мелкого преддверия ротовой полости. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
39. Классификация, клиника и методы лечения короткой уздечки языка. (ПК-6, знать, уметь, владеть).
40. Классификация доброкачественных опухолей и опухолевидных новообразований мягких тканей ЧЛО. (ПК-6, знать).
41. Капиллярные гемангиомы ЧЛО. Закономерности клинического течения, диагностика и способы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
42. Кавернозные гемангиомы ЧЛО. Закономерности клинического течения, диагностика и способы лечения. (ПК-8, знать).
43. Клиника и дифференциальная диагностика поверхностных и глубоких гемангиом ЧЛО. (ПК-8, знать).
44. Клиника и диагностика, смешанных гемангиом ЧЛО и методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
45. Преимущества и недостатки основных методов лечения гемангиом ЧЛО. (ПК-8, знать).
46. Нейрофиброматоз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. (ПК-8, знать).
47. Невусы лица. Клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
48. Лимфангиомы ЧЛО. Классификация, клиника, диагностика и лечение. (ПК-8, знать, уметь).
49. Дифференциальная диагностика лимфангиом ЧЛО с другими мягкотканными опухолями. (ПК-8, знать).
50. Истинные опухоли слюнных желез у детей. Клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
51. Ретенционные кисты слюнных желез. Клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
52. Атерома. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
53. Срединные кисты и свищи шеи. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
54. Боковые кисты и свищи шеи. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
55. Дермоидные и эпидермоидные кисты ЧЛО. Клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
56. Фиброма, липома. Клиника, диагностика, течение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
57. Классификация доброкачественных опухолей и опухолевидных новообразований костей ЧЛО. (ПК-6, знать).
58. Остеобластокластома. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
59. Остеома. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
60. Фиброзная остеодисплазия. Этиология, клиника, диагностика. (ПК-8, знать, уметь).
61. Одонтогенные кисты верхней челюсти от временных и постоянных зубов. Диагностика, клинико-рентгенологическая картина, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
62. Одонтогенные кисты нижней челюсти от временных и постоянных зубов. Диагностика, клинико-рентгенологическая картина, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
63. Фолликулярные кисты верхней челюсти. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
64. Фолликулярные кисты нижней челюсти. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
65. Банальный и гигантоклеточный эпюлид. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
66. Амелобластома. Клинические проявления, диагностика, принципы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
67. Одонтома и цементома челюстей. Клиника, диагностика, принципы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
68. Методы лечения одонтогенных опухолей челюстей. (ПК-8, знать, уметь).

69. Дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных опухолей мягких тканей. (ПК-8, знать).
70. Классификация и клинические признаки злокачественных опухолей мягких тканей ЧЛО. (ПК-6, знать).
71. Клинические, патоморфологические и другие дополнительные признаки злокачественных опухолей ЧЛО. (ПК-8, знать).
72. Принципы и методы диагностики злокачественных опухолей мягких тканей ЧЛО. (ПК-8, знать)
73. Злокачественные новообразования челюстей. Способы диагностики. (ПК-8, знать)
74. Биопсия злокачественных опухолей, правила и методика ее выполнения. (ПК-8, знать, уметь).
75. Комплексное лечение злокачественных опухолей ЧЛО. (ПК-8, знать, уметь).
76. Классификация повреждений мягких тканей лица и особенности их клиники у детей. (ПК-6, знать)
77. Особенности первичной хирургической обработки ран ЧЛО в зависимости от характера повреждений. (ПК-8, знать).
78. Первичная хирургическая обработка ран с дефектом и без дефекта мягких тканей лица. (ПК-8, знать, уметь).
79. Рваные, ушибленные, резаные раны ЧЛО. Клиника, диагностика. Показания к проведению противостолбнячной вакцинации. (ПК-8, знать, уметь).
80. Укушенные раны лица. Клиника, диагностика, ПХО ран. Антирабическая вакцинация. (ПК-8, знать, уметь)
81. Ожоги ЧЛО и их последствия, сроки и методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
82. Электротравмы ЧЛО, клиника, методы диагностики. (ПК-8, знать, уметь).
83. Травматические повреждения зубов. Классификация, диагностика, клиника. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
84. Классификация переломов тела нижней челюсти. Клиника, диагностика, методы лечения в зависимости от возраста ребенка. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
85. Классификация, клиническая картина переломов верхней челюсти. Методы их диагностики. (ПК-8, знать, уметь).
86. Комплексное лечение переломов верхней челюсти в зависимости от тяжести травмы и возраста ребенка. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
87. Причины, клиника и комплексное лечение односторонних анкилозов ВНЧС. (ПК-8, знать, уметь).
88. Клиническая картина двусторонних анкилозов ВНЧС, комплексное лечение. (ПК-8, знать, уметь).
89. Диагностика и профилактика микрогений при одно- и двусторонних анкилозах. (ПК-8, знать, уметь).
90. Этиология, классификация врожденных несращений верхней губы и нёба. (ПК-6, знать).
91. Врожденные изолированные несращения верхней губы: клиника и принципы хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
92. Одностороннее сквозное несращение верхней губы и нёба: клиника, сроки и принципы хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
93. Двустороннее сквозное несращение верхней губы: клиника, сроки хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
94. Комплексная подготовка больного к хейлопластике при двусторонних сквозных несращениях верхней губы. (ПК-8, знать, уметь).
95. Анатомические и функциональные нарушения, обусловленные несращениями верхней губы и нёба. Способы кормления детей со сквозными несращениями нёба. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
96. Клиническая картина врожденных односторонних несращений верхней губы и нёба. Сроки и принципы хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).

97. Двустороннее несращение твердого и мягкого нёба. Дооперационная подготовка и сроки хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
98. Комплексное лечение и сроки его проведения у больных с врожденным несращением нёба. (ПК-8, знать, уметь).
99. Этапы реабилитации больных с несращением нёба. (ПК-8, знать).
100. Медико-социальная реабилитация больных с врожденными пороками тканей ЧЛО. (ПК-8, знать, уметь, владеть).

6.4.4. Пример экзаменационного билета для дифференцированного зачета

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра «Стоматология детского возраста»
Специальность- Стоматология
Дисциплина- Детская челюстно-лицевая хирургия

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № ____

1. Современные методы местного обезболивания (карпульная анестезия и т.д.) Показания, противопоказания. Анестетики используемые для карпульной анестезии.
2. Первично-костные заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
3. Возрастные показания к пластике неба. Хирургическое лечение неба.
4. Ситуационная задача

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « ____ » _____ 20__ г. № ____

Заведующий кафедрой:

_____/_____
ФИО, ученая степень, ученое звание, должность *подпись*

Составители:

_____/_____
ФИО, ученая степень, ученое звание, должность *подпись*

_____/_____
ФИО, ученая степень, ученое звание, должность *подпись*

« ____ » _____ 20__ г.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Топольницкий О.З. Детская хирургическая стоматология: учебник в 3ч. Ч.2 Хирургия -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -320с.	200
2.	Детская стоматология: учебник/под ред. О.О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.-744с.	200

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru
2.	Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411704.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Кол-во экземпляров
1.	Детская стоматология. Под редакцией Ричарда Веллбери, Монти С. Даггала. Издательская группа «ГЭОТАР-МЕДИА». 2014 г.	4
2.	Виноградова Т. Ф. «Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей». - М.: 2007. – 168 с.	10
3.	Персин Л. С., Елизарова В. М., Дьякова С. В. Стоматология детского возраста. - М.: 2006.-640 с.	50

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Общее обезболивание и седация в детской стоматологии: Руководство / В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Стоматологическая ассоциация - СТАР	http://www.e-stomatology.ru/
4.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
5.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
6.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
8.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
9.	Адрес страницы кафедры	http://www.dgmu.ru
10.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
11.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
12.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS 7**
2. Пакет прикладных программ **Microsoft Office Professional Plus 2007** (в составе: Microsoft Word 2007, Microsoft Excel 2007, Microsoft Power Point 2007)
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.studentlibrary.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

№ п/п	Вид помещения	Наименования оборудования
1	Учебная комната №1 (20 кв. м.)-для практических занятий Пр. шамиля 44. Кафедра стоматологии детского возраста	Стоматологическая установка «KLT 6210», сухожаровой стерилизатор «TAU-200», камера УФ бактерицидная для хранения стоматологических инструментов.
2	Учебная комната (16 кв. м.)-для практических занятий Ул. Ахмеда Магомедова, 2а ГБУ Республики Дагестан Детская республиканская клиническая больница им. Н. М. Кураева	Таблицы, схемы.
3	Электронный читальный зал для самостоятельной работы студентов Био корпус ДГМУ	

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

При реализации рабочей программы дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре стоматологии детского возраста, с использованием ПК, фантомов. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

- 1. Лекционный материал с презентациями** интересных клинических случаев. (2ч.)
- 2. Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя. (2ч.)
- 3. Занятия в фантомном классе и в симуляционном центре обучения ДГМУ, с использованием тренажеров, фантомный курс.** Каждый студент имеет возможность самостоятельно отработать каждый этап препарирования и пломбирования зубов. (1,5ч.)

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации

к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия»

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра _____

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры

« _____ » _____ 20__ г.,

Протокол № _____

Заведующий кафедрой

подпись

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проверки уровня сформированности компетенций
(части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»

Специальность (направление) подготовки: 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника: Врач-стоматолог

МАХАЧКАЛА 2020 г.

**ФОС составил доц. к.м.н кафедры «Стоматологии детского возраста» Чудинов А.Н,
ассистент Абдуллатипов Г.М.**

ФОС рассмотрен и принят на заседании кафедры «Стоматологии детского возраста»

**Протокол заседания кафедры от « _____ » _____ 20__
г. № _____**

АКТУАЛЬНО на:

**2020 / 2021 учебный год
_____ (_____)**

20__ /20__ учебный год _____

20__ /20__ учебный год _____

КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Формируемые в процессе изучения дисциплины детская стоматология компетенция

	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общекультурные компетенции		
Профессиональные компетенции (ПК)		
<i>ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</i>		
знать:	международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10	
уметь:	оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования.	
владеть:	постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10	
<i>ПК-8- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</i>		
знать:	методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования	
уметь:	поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	
владеть:	методами формирования групп риска со стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения.	

I. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
1	2	3	4
1.	Обезболивание детской стоматологии . Операция удаления зуба .	Обезболивание детской челюстно-лицевой хирургии. Особенности проведения местной анестезии, преимущественное использование инфильтрационной анестезии, используемые анестетики, их концентрация в зависимости от возраста, использование карпульных анестетиков в зависимости от возраста ребенка. Показания и противопоказания к проведению общего обезболивания детской стоматологической поликлиники и челюстно-лицевом стационаре. Анатомические особенности зубов и челюстей, лимфатических узлов, учитываемые при проведении обезболивания и операции удаления зуба у детей. Особенности проведения реанимационных мероприятий ,проводимых в	ПК-6, ПК-8

		детском хирургическом кабинете .Операция удаления зуба у детей, показания противопоказания, инструментарий используемые при удалении, возможные осложнения.	
2.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	<p>Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>№1 Острые хронические периоститы челюстей. Этиология, основные клинические симптомы и дополнительные методы уточнения диагноза. Особенности клинического течения и лечения острых одонтогенных периоститов у детей. Формы хронических переоститов особенности клиники, диагностики и лечения.</p> <p>№2 Лимфадениты челюстно-лицевой области . Этиология , классификация , особенности лимфатических узлов челюстно-лицевой области . Наличие щечных, подглазничных и надчелюстных лимфоузлов выполняющих компенсаторную функцию. Хронические лимфадениты при специфических заболеваниях, таких как: актиномикоз туберкулез, лимфагранулематоз.</p> <p>№3 Остеомиелиты этиология, классификация.</p> <p>3.1 Одонтогенные острые, ограниченная и разлитая форма. Зубы молочные и постоянные которые наиболее часто являются источником инфекции. Особенности течения лечения. Хронические остеомиелиты. Формы хронического остеомиелита:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Деструктивная 2) Деструктивно-продуктивная 3) Продуктивная. <p>Дополнительные методы обследования помогающие установить диагноз. Методы хирургического лечения.</p> <p>3.2 Травматические. Факторы, способствующие возникновению травматических остеомиелитов.</p> <p>3.3 Гематогенные, острые и хронические. Этиологические факторы способствующие возникновению гематогенного остеомиелита, такие как: сепсис, мастит у матери, внутриутробные инфекции.</p> <p>№4 Особенности клинического течения гематогенного остеомиелита у детей.</p> <p>№5 Возможные осложнения .</p> <p>№6 Изменения в челюстных костях при острых и хронических остеомиелитах.</p>	ПК-6, ПК-8

		№7 Возможный прогноз после перенесенного хронического остеомиелита	
3.	Заболевания слюнных желез у детей.	<p>Заболевания слюнных желез.</p> <p>Классификация: Воспалительные заболевания слюнных желез. 1) вирусной этиологии: эпидемический паротит.</p> <p>Особенности клиники, диагностики и лечения в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>2) бактериальной этиологии: хронический паренхиматозный рецидивирующий паротит. Факторы способствующие возникновению заболевания. Формы хронического паротита. Особенности клинического течения. Дополнительные методы используемые для установления диагноза. Методы лечения.</p> <p>3) Калькулезный сиалоаденит. Этиологические факторы способствующие возникновению заболевания. Методы диагностики: основные и дополнительные. Методы лечения.</p>	ПК-6, ПК-8
4.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.	<p>Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Классификация:</p> <p>4) Первично костные заболевания:</p> <p>а) остеоартрит</p> <p>б) вторичный деформирующий остеоартроз</p> <p>в) неартроз</p> <p>г) анкилоз</p> <p>Факторы способствующие возникновению первично-костных заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Клиническое течение первично-костных заболеваний, длительность течения. Диагностика и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Методы лечения. Возможные осложнения.</p>	ПК-6, ПК-8
5.	Повреждения мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зубов и челюстей в детском возрасте.	<p>Повреждения мягких тканей: 1) ушиб</p> <p>2) ссадины, царапины</p> <p>3) раны</p> <p>Оказание помощи ребенку при ушибах и ссадинах мягких тканей лица.</p> <p>Раны: классификация. Оказание первой врачебной помощи. Особенности проведения первичной хирургической обработки ран лица у детей. Сроки проведения. Повреждения зубов.</p> <p>1) ушиб зуба</p>	ПК-6, ПК-8

		<p>5) вывихи зубов: неполный, полный и вколоченный. Методы диагностики вывихов и особенности лечения в зависимости повреждения молочных или постоянных зубов в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>6) Переломы зубов: Методы диагностики и методы лечения в зависимости от повреждения молочного или постоянного зуба и в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Переломы челюстей. Этиологические факторы, способствующие возникновению переломов. Классификация. Особенности переломов челюстей у детей. (переломы по типу зеленой ветки и поднадкостничные переломы. Особенности диагностики переломов у детей. Особенности лечения переломов у детей в зависимости от возраста ребенка.</p>	
6.	Врожденные пороки развития лица и челюстей	<p>Классификация врожденных расщелин верхней губы, твердого и мягкого неба, альвеолярного отростка.</p> <p>Экзогенные и эндогенные факторы, способствующие появлению расщелин. Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Частота и виды врожденных расщелин. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика. Анатомические и функциональные нарушения. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.</p>	ПК-6, ПК-8

		<p>Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров.</p> <p>Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи - ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, методист по лечебной физкультуре медицинский генетик) профилактики рецидивов аномалий зубочелюстной системы.</p>	
7.	<p>Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и шеи, органов рта, челюстных костей у детей.</p>	<p>Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (сосудистые образования - гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы и др.)</p> <p>Опухоли костей лица. Одонтогенные образования - кисты, одонтогенные опухоли челюстей.</p> <p>Тератоидные образования челюстно-лицевой области и шеи - врожденные кисты, свищи и др. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей.</p> <p>Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли.</p> <p>Принципы онкологической настороженности.</p>	ПК-6, ПК-8

Формы текущего контроля практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля *
1.	Обезболивание детской стоматологии. Операция удаления зуба .	ПЗ.1. Организация детского хирургического кабинета. Оборудование инструментарий, правила стерилизации инструментов. Документация	Т,ЗС,С
		ПЗ.2. Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста	Т,ПР,ЗС,Р,С
		ПЗ.3. Операция удаления зуба. Показания к удалению временных и постоянных зубов. Особенности техники выполнения при удалении времен-	Т,ПР,ЗС,С

		ных зубов. Осложнения вовремя и после операции удаления зуба. Предупреждение осложнений. Показания и цели протезирования зубного ряда у детей различного возраста после удаления зуба	
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	ПЗ.4.Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания к госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники	T,ЗС,С
		ПЗ.5.Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника, диагностика и диф.диагностика острого и хронического одонтогенного периостита. Методика хирургического лечения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом	T,ПР,ЗС,С
		ПЗ.6.Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины развития. Клиника. Диагностика. Организация и выполнение неотложной хирургической помощи ребенку в условиях поликлиники. Оформление документации и организация госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка, перенесшего острый остеомиелит. Профилактика заболевания	T,ЗС,Р,С
		ПЗ.7.Хронический остеомиелит костей лица. Причина развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Профилактика хронического остеомиелита. Прогнозирование и исход заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит	T,ЗС,Р,С
		ПЗ.8.Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения. Диагностика, клиника, лечение. Профилактика острого и хронического гематогенного остеомиелита	T,ЗС,С
		ПЗ.9.Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от временных и постоянных зубов. Клинико-рентгенологическая картина. Методы диагностики и лечения в детском возрасте. Реабилитация детей после цистотомии	T,ЗС,С
3.	Заболевания слюнных желез у детей .	ПЗ.10.Воспалительные заболевания слюнных желез. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности лечения. Слюнно-каменная болезнь у детей. Кисты слюнных желез у детей. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Лечение	T,ЗС,С
4.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	ПЗ.11.Функциональные суставно-мышечные заболевания у детей и подростков. Клиника болевого синдрома. Дисфункции сустава и мышц. Методы и принципы лечения. Исходы лечения. Первично-костные заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков. Классификация. Клинико-рентгенологическая картина. Методы лечения	T,ЗС,Р,С

5.	Повреждения зубов, челюстных костей и мягких тканей лица и шеи у детей.	ПЗ.12. Повреждения мягких тканей лица и шеи. Причины травмы. Классификация. Клиника. Особенности проведения первичной хирургической обработки ран лица у детей. Сроки проведения. Ожоги лица у детей. Клиническая картина. Методы лечения. Острая травма зубов у детей. Классификация. Клиника. Методы обследования. Лечение	Т,ПР,ЗС,Р,С
		ПЗ.13. Переломы верхней и нижней челюстей и других костей лицевого скелета. Повреждение височно-нижнечелюстного сустава. Переломы по типу «Зеленая ветка», поднакостничные переломы Клиника. Диагностика. Способы лечения. Реабилитация детей после травмы	Т,ЗС,Р,С
6.	Врожденные пороки развития лица и челюстей.	ПЗ.1. Врожденная расщелина верхней губы, альвеолярного отростка. мягкого и твердого неба. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,Р,С
		ПЗ.2. Принципы диспансеризации, медико-генетической консультации и реабилитации детей с врожденной и наследственной патологией челюстно-лицевой области	Т,С
		ПЗ.3. Операции, проводимые в условиях поликлиники	Т,ПР,ЗС,С
7.	Опухоли и опухоли подобные образования мягких тканей и костей лица.	ПЗ.4. Врожденные кисты и свищи шеи. Дермоидные кисты	Т,С
		ПЗ.5. Особенности опухолей у детей. Классификация опухолей. Диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей у детей	Т,С,Р
		ПЗ.6. Опухолеподобные образования мягких тканей лица у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,С
		ПЗ.7. Опухоли из зубообразовательного эпителия. Клиника. Диагностика	Т,ЗС,С
		ПЗ.8. Опухолеподобные образования челюстных костей у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,С
		ПЗ.9. Доброкачественные опухоли мягких тканей и слизистой оболочки полости рта у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,Р,С
		ПЗ.10. Сосудистые опухоли мягких тканей лица у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,С
		ПЗ.11. Доброкачественные опухоли челюстных костей у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,С
		ПЗ.12. Предраковые заболевания в челюстно-лицевой области у детей. Причины развития. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Онконастороженность, принципы диспансеризации	Т,ЗС,С
		ПЗ.13. Злокачественные опухоли мягких тканей лица, Клиника. Диагностика. Лечение	Т,ЗС,Р,С
		ПЗ.14. Злокачественные опухоли челюстных костей у детей. Клиника. Диагностика. Лечение	Т,С,Р
		ПЗ.15. Диспансеризация детского населения у стоматолога.	Т,ЗС,С

		ПЗ.16.Комплексная реабилитация детей с новообразованиями челюстно-лицевой области	Т,ЗС,С
ИТОГО:			

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

Вопросы к дифференцированному зачету

Все разделы (ПК-6, ПК-8).

1. Особенности обезболивания тканей челюстно-лицевой области (ЧЛО) у детей. (ПК-8, знать).
2. Показания к проводниковой анестезии верхней челюсти у детей разного возраста и методики ее проведения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
3. Показания к проводниковому обезболиванию нижней челюсти у детей разного возраста и методики его проведения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
4. Характеристика анестетиков, чаще всего применяемых для местного обезболивания тканей ЧЛО у детей. (ПК-8, знать)
5. Местные осложнения при проведении местного обезболивания, предупреждение и лечение их. (ПК-8, знать, уметь, владеть)
6. Общие осложнения при проведении местного обезболивания, предупреждение и лечение их. (ПК-8, знать, владеть).
7. Виды общего обезболивания, показания и противопоказания к его применению у детей в условиях поликлиники и стационара. (ПК-6, знать)
8. Принципы седативно-медикаментозной подготовки к хирургическим вмешательствам в ЧЛО. Показания, противопоказания. (ПК-8, знать)
9. Показания и противопоказания к удалению постоянных и временных зубов. (ПК-8, знать)
10. Особенности удаления временных и постоянных зубов у детей. (ПК-8, знать)
11. Осложнения во время и после удаления зубов, их профилактика и лечение. (ПК-8, знать)
12. Удаление зубов у детей с заболеванием сердечно-сосудистой системы, системы крови, больных диабетом. (ПК-8, знать, уметь, владеть)
13. Причины развития, особенности диагностики, клиники и лечения острого одонтогенного периостита челюстей у детей. (ПК-8, знать)
14. Причины развития, дифференциальная диагностика, особенности клинического течения и лечения хронических периоститов челюстей у детей. (ПК-8, знать).
15. Этиология, патогенез, диагностика и клиника острого одонтогенного остеомиелита челюстей. (ПК-8, знать).
16. Принципы лечения и реабилитации больных с острым одонтогенным остеомиелитом челюстей. Профилактика заболевания. (ПК-8, знать, владеть).
17. Хирургическая и медикаментозная неотложная помощь детям с острым одонтогенным остеомиелитом. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
18. Клинико-рентгенологические формы хронического одонтогенного остеомиелита. (ПК-6, знать).
19. Принципы комплексного лечения хронического одонтогенного остеомиелита челюстей у детей. (ПК-8, знать).
20. Причины развития, клиника, диагностика и лечение острого гематогенного остеомиелита челюстей у детей. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
21. Острые артриты височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).

22. Хронические артриты височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, комплексное лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
23. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, комплексное лечение острого одонтогенного лимфаденита. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
24. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, комплексное лечение острого не-одонтогенного лимфаденита. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
25. Этиология, классификация, диагностика и клиника хронического неодонтогенного лимфаденита ЧЛО. (ПК-6, знать).
26. Комплексное лечение хронического одонтогенного и неодонтогенного лимфаденита. (ПК-8, уметь, владеть).
27. Классификация абсцессов и флегмон ЧЛО и методы их диагностики. (ПК-6, знать, уметь).
28. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения абсцессов, флегмон, расположенных в области верхней челюсти. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
29. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения абсцессов, флегмон, расположенных в области нижней челюсти. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
30. Хирургическая помощь детям с абсцессами и флегмонами в условиях амбулатории и стационара. (ПК-8, уметь, владеть).
31. Фурункулы и карбункулы ЧЛО. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
32. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика одонтогенных воспалительных кист челюстей. (ПК-8, знать, уметь).
33. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острого эпидемического паротита. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
34. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острого неэпидемического паротита. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
35. Острые и хронические калькулезные сиалоадениты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
36. Хронический паренхиматозный сиалоаденит. Клинико-рентгенологическая характеристика и лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
37. Классификация, клиника и лечение короткой уздечки верхней губы. (ПК-6, знать, уметь, владеть).
38. Особенности клиники и лечения мелкого преддверия ротовой полости. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
39. Классификация, клиника и методы лечения короткой уздечки языка. (ПК-6, знать, уметь, владеть).
40. Классификация доброкачественных опухолей и опухолевидных новообразований мягких тканей ЧЛО. (ПК-6, знать).
41. Капиллярные гемангиомы ЧЛО. Закономерности клинического течения, диагностика и способы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
42. Кавернозные гемангиомы ЧЛО. Закономерности клинического течения, диагностика и способы лечения. (ПК-8, знать).
43. Клиника и дифференциальная диагностика поверхностных и глубоких гемангиом ЧЛО. (ПК-8, знать).
44. Клиника и диагностика, смешанных гемангиом ЧЛО и методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
45. Преимущества и недостатки основных методов лечения гемангиом ЧЛО. (ПК-8, знать).
46. Нейрофиброматоз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. (ПК-8, знать).
47. Невусы лица. Клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
48. Лимфангиомы ЧЛО. Классификация, клиника, диагностика и лечение. (ПК-8, знать, уметь).

49. Дифференциальная диагностика лимфангиом ЧЛО с другими мягкотканными опухолями. (ПК-8, знать).
50. Истинные опухоли слюнных желез у детей. Клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
51. Ретенционные кисты слюнных желез. Клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
52. Атерома. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
53. Срединные кисты и свищи шеи. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
54. Боковые кисты и свищи шеи. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
55. Дермоидные и эпидермоидные кисты ЧЛО. Клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
56. Фиброма, липома. Клиника, диагностика, течение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
57. Классификация доброкачественных опухолей и опухолевидных новообразований костей ЧЛО. (ПК-6, знать).
58. Остеобластокластома. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
59. Остеома. Клиника, диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь).
60. Фиброзная остеодисплазия. Этиология, клиника, диагностика. (ПК-8, знать, уметь).
61. Одонтогенные кисты верхней челюсти от временных и постоянных зубов. Диагностика, клинико-рентгенологическая картина, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
62. Одонтогенные кисты нижней челюсти от временных и постоянных зубов. Диагностика, клинико-рентгенологическая картина, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
63. Фолликулярные кисты верхней челюсти. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
64. Фолликулярные кисты нижней челюсти. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
65. Банальный и гигантоклеточный эпюлид. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
66. Амелобластома. Клинические проявления, диагностика, принципы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
67. Одонтома и cementoма челюстей. Клиника, диагностика, принципы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
68. Методы лечения одонтогенных опухолей челюстей. (ПК-8, знать, уметь).
69. Дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных опухолей мягких тканей. (ПК-8, знать).
70. Классификация и клинические признаки злокачественных опухолей мягких тканей ЧЛО. (ПК-6, знать).
71. Клинические, патоморфологические и другие дополнительные признаки злокачественных опухолей ЧЛО. (ПК-8, знать).
72. Принципы и методы диагностики злокачественных опухолей мягких тканей ЧЛО. (ПК-8, знать).
73. Злокачественные новообразования челюстей. Способы диагностики. (ПК-8, знать).
74. Биопсия злокачественных опухолей, правила и методика ее выполнения. (ПК-8, знать, уметь).
75. Комплексное лечение злокачественных опухолей ЧЛО. (ПК-8, знать, уметь).
76. Классификация повреждений мягких тканей лица и особенности их клиники у детей. (ПК-6, знать).
77. Особенности первичной хирургической обработки ран ЧЛО в зависимости от характера повреждений. (ПК-8, знать).
78. Первичная хирургическая обработка ран с дефектом и без дефекта мягких тканей лица. (ПК-8, знать, уметь).
79. Рваные, ушибленные, резаные раны ЧЛО. Клиника, диагностика. Показания к проведению противостолбнячной вакцинации. (ПК-8, знать, уметь).

80. Укушенные раны лица. Клиника, диагностика, ПХО ран. Антирабическая вакцинация. (ПК-8, знать, уметь)
81. Ожоги ЧЛО и их последствия, сроки и методы лечения. (ПК-8, знать, уметь).
82. Электротравмы ЧЛО, клиника, методы диагностики. (ПК-8, знать, уметь).
83. Травматические повреждения зубов. Классификация, диагностика, клиника. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
84. Классификация переломов тела нижней челюсти. Клиника, диагностика, методы лечения в зависимости от возраста ребенка. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
85. Классификация, клиническая картина переломов верхней челюсти. Методы их диагностики. (ПК-8, знать, уметь).
86. Комплексное лечение переломов верхней челюсти в зависимости от тяжести травмы и возраста ребенка. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
87. Причины, клиника и комплексное лечение односторонних анкилозов ВНЧС. (ПК-8, знать, уметь).
88. Клиническая картина двусторонних анкилозов ВНЧС, комплексное лечение. (ПК-8, знать, уметь).
89. Диагностика и профилактика микрогений при одно- и двусторонних анкилозах. (ПК-8, знать, уметь).
90. Этиология, классификация врожденных несращений верхней губы и нёба. (ПК-6, знать).
91. Врожденные изолированные несращения верхней губы: клиника и принципы хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
92. Одностороннее сквозное несращение верхней губы и нёба: клиника, сроки и принципы хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
93. Двустороннее сквозное несращение верхней губы: клиника, сроки хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
94. Комплексная подготовка больного к хейлопластике при двусторонних сквозных несращениях верхней губы. (ПК-8, знать, уметь).
95. Анатомические и функциональные нарушения, обусловленные несращениями верхней губы и нёба. Способы кормления детей со сквозными несращениями нёба. (ПК-8, знать, уметь, владеть).
96. Клиническая картина врожденных односторонних несращений верхней губы и нёба. Сроки и принципы хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
97. Двустороннее несращение твердого и мягкого нёба. Дооперационная подготовка и сроки хирургического вмешательства. (ПК-8, знать, уметь).
98. Комплексное лечение и сроки его проведения у больных с врожденным несращением нёба. (ПК-8, знать, уметь).
99. Этапы реабилитации больных с несращением нёба. (ПК-8, знать).
100. Медико-социальная реабилитация больных с врожденными пороками тканей ЧЛО. (ПК-8, знать, уметь, владеть).

Оценочный материал необходимый для освоения каждой компетенции фиксируемы по уровням знать , уметь , владеть.

ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестирование: Определить коды заболеваний по МКБ-10

1. Флегмона области рта?

- 1) К.12.2
- 2) К.00
- 3) М 86.0

2. Абсцесс подчелюстной области:

- 1) М86.1
- 2) К12.2
- 3) М86.4

3. Острый гематогенный остеомиелит:

- 1) К.04
- 2) К.05
- 3) М 86.0

4. Абсцесс периапикальный:

- 1) М 86
- 2) К.04.6
- 3) М86.6
- 4) К.04.62

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Решение ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1:

Ребенок 4-х лет с матерью обратились в детский хирургический кабинет с жалобами на увеличение лимфатического узла в поднижнечелюстной области справа. При пальпации лимфоузел резко болезненный, подвижность ограничена.

Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки диагноза?

ЗАДАЧА 2:

Ребенок 6 лет обратился с жалобами на боль и припухлость в области нижней челюсти слева. При осмотре выявлено: в 74 зубе кариозная полость, зуб подвижен. Переходная складка сглажена при пальпации выявляется флюктуация. Поставьте предварительный диагноз.

ЗАДАЧА 3:

Ребенку 6 лет. Со слов матери ребенок болеет в течении 5 дней, за помощью к врачу не обращались. При осмотре ребенка выявлено: асимметрия лица слева, за счет отека мягких тканей. Кожа в подчелюстной области гиперемирована, отечна, в складку не собирается, пальпируется разлитой болезненный инфильтрат. Температура тела 39,3 °С, ребенок вялый. Со стороны полости рта: в 74 зубе кариозная полость, зуб подвижен, слизистая оболочка в области 74, 75 слегка гиперемирована, отечна. Поставьте диагноз, определите место лечения ребенка ?

ПК-8- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестирование:

- 1. По клиническому течению острые периоститы делятся:**
 - 1) Острый серозный
 - 2) Острый гнойный
 - 3) Гранулирующий
- 2. При остром гнойном периостите надкостница чаще поражается:**
 - 1) С вестибулярной стороны
 - 2) С оральной стороны
- 3. При остром гнойном периостите причинный молочный зуб подлежит:**
 - 1) Удалению
 - 2) Лечению
- 4. При остром гнойном периостите слизистая гиперемирована:**
 - 1) Только с вестибулярной стороны
 - 2) Как с вестибулярной, так и с оральной стороны

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Решение ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1:

Ребенку 11 лет необходимо удалить 46 зуб. Выберите методику местной анестезии

ЗАДАЧА 2:

Ребенку 7 лет необходимо удалить 64 зуб. Подберите щипцы для удаления.

ЗАДАЧА 3:

Ребенку 10 лет. Установлен диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти от 75 зуба. Составьте план лечения.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

ЗАДАЧА 1:

Ребенок 6 лет жалуется на боль и припухлость в области нижней челюсти слева.

Объективно: асимметрия лица слева, за счет отека мягких тканей лица. Температура тела 37,9°C. Со стороны полости рта в 74 кариозная полость, перкуссия болезненна, зуб подвижен. Слизистая оболочка в области 73,74,75 гиперемирована, отечна, переходная складка сглажена, при пальпации выявляется флюктуация.

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Проведите дифференциальную диагностику.
- 3.Составьте план лечения ребенка.

ЗАДАЧА 2:

Девочка 12 лет жалуется на боль в области височно-нижнечелюстного сустава слева, усиливающиеся при открывании рта. Объективно: кожа в области ВНЧС слегка гиперемирована. При пальпации в области ВНЧС слева выявляется боль. Девочка астенического телосложения.

- 1.поставьте предварительный диагноз.
- 2.Какой дополнительный метод необходим для уточнения диагноза.
- 3.С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
- 4.Какова тактика лечения.

ЗАДАЧА 3:

Ребенок 10 лет получил удар в нижнюю челюсть слева. При осмотре: небольшая асимметрия слева. Слизистая оболочка в области 75 зуба разорвана, 75 подвижен. Пальпация нижней челюсти болезненна.

- 1.Какие дополнительные методы необходимы для постановки диагноза?
- 2.Поставьте диагноз.
- 3.составьте план лечения ребенка.

АННОТАЦИЯ
рабочей программы дисциплины
«Детская челюстно-лицевая хирургия»
Б1.Б.59

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»

Наименование профиля (специализации) _____

(если предусмотрены ФГОС)

Уровень высшего образования *Специалитет*

Квалификация выпускника *Врач-стоматолог*

Факультет *Стоматологический*

Форма обучения *Очная*

Курс - 5

Семестр – 9-10

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

Лекции – 38 часов

Практические (семинарские) занятия - 88 часа

Самостоятельная работа – 54 часа

Форма контроля – дифференцированный зачет

1. Цель и задачи освоения дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия»

Цель: подготовка врача-стоматолога способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Задачи:

- ознакомление студентов с анатомо-физиологическими особенностями детского организма, их влиянием на клиническое течение основных стоматологических заболеваний у детей и подростков;
- ознакомление с особенностями диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей, их исходами в зависимости от возраста ребенка, возможностями реабилитации после перенесенных заболеваний (медицинской и социальной) и путях ее реализации;
- освоение студентами методов профилактики основных стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;
- освоение студентами методов диагностики при обследовании больных детей и подростков с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканями ЧЛЮ.
- освоение студентами методов диагностики, симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;
- освоение студентами методов стоматологического терапевтического лечения детей и подростков, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в ЧЛЮ, при оказании амбулаторной стоматологической помощи;
- ознакомление студентов с делопроизводством в детской стоматологической клинике, с мероприятиями по охране труда и технике безопасности;

- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми, подростками и их родственниками;
- формирование у студентов навыков работы с научной литературой.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине детская стоматология Формируемые в процессе изучения дисциплины детская стоматология компетенция

	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общекультурные компетенции		
Профессиональные компетенции (ПК)		
<i>ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.</i>		
знать:	международную статистическую классификацию болезней МКБ-С-10	
уметь:	оценить состояние ребенка на основании результатов осмотра и дополнительных методов обследования.	
владеть:	постановкой диагноза, с учетом действующей МКБ-С-10	
<i>ПК-8- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</i>		
знать:	методы диагностики; алгоритм общеклинического обследования	
уметь:	поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	
владеть:	методами формирования групп риска со стоматологическими заболеваниями, с целью их лечения и диспансерного наблюдения.	

3. Место дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» в структуре образовательной программы

Дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины «Стоматология детского возраста» Б1.Б.59 по специальности 31.05.03 «Стоматология». Изучается в 9, 10 семестрах.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия», являются:

1. Философия

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии.

2. Биоэтика

Знания: основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

3. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей и подростков, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование родителей ребенка, их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

4. Правоведение

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

5. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

6. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

7. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и термин элементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

8. Физика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме ребенка; характеристики воздействия физических факторов на детский организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

9. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

10. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реакти-

вами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мульти факторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

11. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов ЧЛО у детей.

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

12. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

13. Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма ребенка.

Умения: пальпировать на человеке лимфоузлы.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур.

14. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме ребенка; структурно-функциональные закономерности развития и течения патологических процессов челюстно-лицевой области у детей.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта у детей.

15. Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов с учетом возможного токсического действия, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии у детей стоматологического профиля.

Дисциплина «Детская стоматология» является основополагающей для проведения производственной практики по Стоматологии детского возраста.

4. Трудоемкость учебной дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» составляет 5 зачетных единиц, 180 (126) академических часов.

Лекции – 38 ч.

Практические занятия - 88 ч.

Самостоятельная работа - 54 ч.

Форма контроля – дифференцированный зачет

5. Основные разделы дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия».

1. Обезболивание детской стоматологии. Операция удаления зуба .
2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области .
3. Заболевания слюнных желез у детей.
4. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.
5. Повреждения мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зубов и челюстей в детском возрасте.
6. Врожденные пороки развития лица и челюстей.
7. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и шеи, органов рта, челюстных костей у детей.

6. Форма промежуточной аттестации.

Указывается форма промежуточной аттестации – дифференцированный зачет и сроки ее проведения в соответствии с учебным планом – 10 семестр.

Кафедра - разработчик «Стоматология детского возраста»

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины
«Детская челюстно-лицевая хирургия»
образовательной программы высшего образования
по направлению подготовки (специальности)
31.05.03. Стоматология

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки «Стоматология» дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» относится к обязательной части Блока 1 «Стоматология детского возраста».

Программа составлена сотрудниками кафедры «Стоматологии детского возраста» ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, доц, к.м.н Чудинов А.Н., асс. Абдуллатипов Г.М.

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

№ п/п	Критерии оценки рабочей программы	Отметка о соответствии
1.	Цель освоения дисциплины (модуля): <ul style="list-style-type: none">• соотнесена с общими целями образовательной программы высшего образования;• соотнесена с реализуемыми компетенциями;• связана с задачами воспитания.	Да
2.	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): <ul style="list-style-type: none">• представлен перечень и содержание компетенций;• указаны результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть), соотнесенные с индикаторами достижения компетенций.	Да
3.	Прописана связь дисциплины с другими дисциплинами (модулями) и практиками учебного плана.	Да
4.	Расчет времени в рабочей программе соответствует объему часов, отведенному на изучение дисциплины (модуля) по учебному плану.	Да
5.	Содержание дисциплины (модуля) структурировано по видам учебных занятий с указанием объема часов, отводимых на их изучение.	Да
6.	Представлен тематический план лекций и практических занятий /клинических практических занятий / семинаров / лабораторных занятий.	Да
7.	Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю). Представлены виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся, соотнесенные с разделом учебной дисциплины (модуля).	Да
8.	Формы контроля и аттестации, фонд оценочных средств по дисциплине (модулю): <ul style="list-style-type: none">• перечислены формы контроля (текущий, промежуточная аттестация);• вид промежуточной аттестации указан в соответствии с учебным	Да

	<p>планом (зачет / экзамен с указанием семестра);</p> <ul style="list-style-type: none"> представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения. <p>В РП дисциплины (модуля) указаны формы оценочных средств:</p> <ul style="list-style-type: none"> примеры тестовых заданий, вопросов для устного опроса, ситуационных задач и т.п.; тематика рефератов, докладов и т.п.; вопросы к зачету / экзамену.... 	
9.	<p>Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля):</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
10.	<p>Материально-техническое обеспечение.</p> <p>Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы.</p>	Да
11.	<p>В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии.</p>	Да
12.	<p>Выявленные недостатки / замечания рецензента</p> <p>Предложения / рекомендации рецензента: <i>(необходимость сокращения, дополнения или переработки отдельных частей текста рабочей программы дисциплины и прочее).</i></p>	Да

1.Рецензент:

Зав.кафедрой ортопедической стоматологии ДГМУ, д.м.н _____ И.М.-К.Расулов

М.П и дата

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины
«Детская челюстно-лицевая хирургия»
образовательной программы высшего образования
по направлению подготовки (специальности)
31.05.03. Стоматология

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки «Стоматология» дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» относится к обязательной части Блока 1 «Стоматология детского возраста».

Программа составлена сотрудниками кафедры «Стоматологии детского возраста» ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, доц. к.м.н Чудинов А.Н., асс. Абдуллатипов Г.М.

В представленной рабочей программе отражены следующие элементы:

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

	<ul style="list-style-type: none"> представлены показатели оценивания планируемых результатов обучения. <p>В РП дисциплины (модуля) указаны формы оценочных средств:</p> <ul style="list-style-type: none"> примеры тестовых заданий, вопросов для устного опроса, ситуационных задач и т.п.; тематика рефератов, докладов и т.п.; ... вопросы к зачету / экзамену.... 	
21.	<p>Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля):</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
22.	<p>Материально-техническое обеспечение.</p> <p>Указаны помещения с перечнем оборудования и средств обучения, обеспечивающих проведение всех видов учебной работы.</p>	Да
23.	<p>В учебном процессе применяются традиционные и современные образовательные технологии.</p> <p>Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет ____% (указать).</p>	Да
24.	<p>Выявленные недостатки / замечания рецензента</p> <p>Предложения / рекомендации рецензента: (необходимость сокращения, дополнения или переработки отдельных частей текста рабочей программы дисциплины и прочее).</p>	Да

2.Рецензент:

Зав.кафедрой хирургической стоматологии ДГМУ к.м.н. _____ Х.А.Ордашев

М.П и дата