

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения



А.В.Соловьева

«29» сентября 2023г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**
«Воспалительные процессы и травма челюстно-лицевой
области»
(144 час)

Тверь
2023

Программа повышения квалификации **«Воспалительные процессы и травмы челюстно-лицевой области»** (144 часа) составлена на основе ФГОС ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденного **приказом** Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1117 и специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г. №18 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 февраля 2023 г. №72348); квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям и квалификационных требований к профессиональным знаниям и навыкам, клинических рекомендаций (утверждены решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» на основании Постановления от 30.09.14, актуализированы 02.08.2018; на основе профессионального стандарта врач-челюстно-лицевой хирург, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.06.2020 №337н и профессионального стандарта

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации:

- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «25» сентября 2023 г., протокол №2;
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета «29» сентября 2023 г., протокол №2.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Цель и задачи реализации программы:

Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-стоматолога-хирурга, челюстно-лицевого хирурга.

Задачи программы:

1. Сформировать знания необходимые для осуществления профессиональной деятельности врача стоматолога-хирурга, челюстно-лицевого хирурга.
2. Сформировать умения, необходимые для осуществления профессиональной деятельности врача стоматолога-хирурга, челюстно-лицевого хирурга.
3. Сформировать навыки, необходимые для осуществления профессиональной деятельности врача стоматолога-хирурга, челюстно-лицевого хирурга.
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере профессиональной деятельности врача стоматолога-хирурга, челюстно-лицевого хирурга.

1.2. Планируемые результаты обучения по программе

1.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
	ПК-2 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической	знать: содержание, последовательность проведения профилактических медицинских осмотров, организационные основы, этапность диспансеризации, формирование диспансерных групп для наблюдения за пациентами с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области. Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Основные принципы организации профилактических осмотров среди взрослых (осмотр, направление к специалистам, на лабораторное и инструментальное обследование), нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие указанную деятельность Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний стоматологического профиля и воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими стоматологическими заболеваниями и воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения

	патологией	<p>возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядок проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Принципы осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления хирургических заболеваний стоматологического профиля, основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции почек</p>
<p>уметь: реализовать основные задачи, принципы организации и проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими хирургическими заболеваниями.</p>		
<p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни</p> <p>Обучать взрослых навыкам здорового образа жизни</p> <p>Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению хирургических состояний стоматологического профиля и пациентов с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими</p>		

		<p>заболеваниями стоматологического профиля, в том числе при реализации программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p>
		<p>владеть навыками: организацией и проведением профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов со стоматологической хирургической патологией с целью улучшения качества оказания медицинской помощи и достижения положительных исходов профилактики и лечения хирургических стоматологических заболеваний.</p> <p>Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургией зубов и органов полости рта, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических состояний и (или) заболеваний стоматологического профиля</p> <p>Проведение профилактических мероприятий среди взрослых с целью формирования элементов здорового образа жизни, профилактики хирургических состояний и (или) заболеваний стоматологического профиля</p> <p>Организация диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями</p>

		<p>стоматологического профиля врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>
	<p>ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний с воспалительных заболеваний и травмы челюстно-лицевой области и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</p>	<p>Знать: последовательность, количественные и качественные характеристики сбора анамнеза жизни, болезни, жалоб; клинический осмотр, методики параклинического и клинического исследования с целью распознавания состояния или установления факта наличия и отсутствия воспалительных заболеваний и травмы челюстно-лицевой области</p> <p>- диагностику и дифференциальную диагностику основных патологических состояний, симптомов, синдромов хирургических стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, диагностика часто встречающихся хирургических заболеваний стоматологического профиля</p> <p>Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний</p> <p>Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата</p>

<p>и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, органов полости рта у взрослых</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «стоматология хирургическая»</p> <p>Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у взрослых</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний стоматологического профиля</p> <p>Функциональные методы исследования в хирургической стоматологии</p> <p>Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и их диагностика</p> <p>Клиническая картина заболеваний верхнечелюстных синусов и синуситов</p> <p>Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях</p> <p>Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых, их диагностика</p> <p>Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава и органов полости рта</p> <p>Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю «челюстно-лицевая хирургия», «хирургическая стоматология»</p> <p>Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)</p> <p>Вопросы асептики и антисептики</p> <p>Правила применения средств индивидуальной защиты</p> <p>Соблюдение врачебной тайны</p> <p>Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами</p>
	<p>Уметь: последовательно провести с учетом количественных и качественных характеристик сбор анамнеза жизни, болезни, жалоб; клинический осмотр, методики параклинического и клинического исследования с целью распознавания состояния или установления факта наличия и отсутствия хирургического стоматологического заболевания, воспалительных заболеваний и травмы челюстно-лицевой области</p> <p>- провести диагностику и дифференциальную диагностику</p>

основных патологических состояний, симптомов, синдромов хирургических стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Интерпретировать и анализировать сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля (их законных представителей)

Выявлять общие и специфические признаки хирургических заболеваний стоматологического профиля, воспалительных заболеваний и травмы челюстно-лицевой области

Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области

Владеть методами осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области

Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области

Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза

Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))

Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля

Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)

Выявлять клинические признаки кист и опухолеподобных образований челюстей

		<p>Диагностировать травмы зубов и челюстных костей, в том числе переломы</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применять при обследовании пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность их применения</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля</p> <p>Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и пациентами с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>владеть навыками: проведением обследования стоматологического хирургического больного с применением современных возможностей параклинических и клинических методов диагностики с целью определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов</p>
--	--	--

		<p>(включая рентгенограммы,, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей), анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области на инструментальные исследования в соответствии с действующими <u>порядками</u> оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области для оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессор, предопухолевых состояний)</p> <p>Выявление у пациентов заболеваний верхнечелюстных синусов и синуситов</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>
	ПК6-готовность к проведению	<p>Знать: основные клинические симптомы хирургических стоматологических заболеваний, воспалительных заболеваний и травмы челюстно-лицевой области. приводящие к временной и постоянной нетрудоспособности; констатации биологической смерти человека.</p>

<p>экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>- основные клинические симптомы хирургических стоматологических заболеваний, воспалительных заболеваний и травмы челюстно-лицевой области, приводящие к временной потере трудоспособности, принципы организации экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы в современных условиях.</p> <p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>
	<p>Уметь: оценивать основные клинические симптомы хирургических стоматологических заболеваний, воспалительными заболеваниями и травмы челюстно-лицевой области, приводящие к временной и постоянной нетрудоспособности; констатации биологической смерти человека.</p> <p>- эффективно применять на практике принципы организации экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы в современных условиях.</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, воспалительными заболеваниями и последствиями травм челюстно-лицевой области или дефектами ЧЛЮ, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>Выносить медицинские заключения по результатам предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия хирургического состояния и (или) заболевания</p>
	<p>Владеть навыками: проведением экспертизы временной нетрудоспособности стоматологических хирургических пациентов, с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области. участвовать в проведении, медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области выдача листков нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, с воспалительными заболеваниями и</p>

		<p>травмой челюстно-лицевой области имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу</p>
	<p>ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	<p>Знать: методики лечения хирургических стоматологических заболеваний у лиц с сопутствующей патологией внутренних органов.</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля. с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «стоматология хирургическая», «Челюстно-лицевая хирургия»</p> <p>Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией</p> <p>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения</p> <p>Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями</p> <p>Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ</p> <p>Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица</p> <p>Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у взрослых</p> <p>Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии</p> <p>Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования)</p> <p>Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p> <p>Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых в хирургической стоматологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы обезболивания</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>МКБ</p>

		<p>МКФ</p> <p>Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами</p> <hr/> <p>Уметь: эффективно применять на практике методики лечения хирургических стоматологических заболеваний у лиц с сопутствующей патологией внутренних органов</p> <p>Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля</p> <p>Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты)</p> <p>В случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «стоматология хирургическая» осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «онкология» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология»</p> <p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных хирургическими заболеваниями стоматологического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>
--	--	---

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обморок; - коллапс; - анафилактический шок; - гипертонический криз. <p>.</p> <p>Владеть навыками: применением современных методов лечения хирургических стоматологических заболеваний.</p> <p>Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими состояниями стоматологического профиля</p> <p>Оказание медицинской помощи при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с хирургическими состояниями стоматологического профиля с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбор вида местной анестезии/обезболивания</p> <p>Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии</p> <p>Составление комплексного плана лечения пациентам с хирургическими состояниями стоматологического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез</p> <p>Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей</p> <p>Поэтапная санация полости рта</p> <p>Консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний, в том числе заболеваний органов полости рта</p> <p>Обоснование наиболее целесообразной тактики лечения</p> <p>Направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке</p> <p>Устранение очагов инфекции и интоксикации</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формирование эпикриза</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной</p>
--	--	---

		<p>формах Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p>
	<p>ПК-9 готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями</p> <p>нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: основные принципы определения необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «стоматология» Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля Способы предотвращения или устранения инфекционных и неинфекционных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, в процессе обследования у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля Основные принципы реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий "Стоматологическое оборудование" Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях Санитарно-эпидемиологические нормы и требования</p> <p>Уметь: определять показания, противопоказания, объем помощи и необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Разрабатывать план реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта Проводить реабилитационные мероприятия при хирургических заболеваниях стоматологического профиля Применять методы комплексной реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с учетом общего состояния организма и сопутствующей патологии Применять средства индивидуальной защиты</p> <p>Владеть навыками: определять показания, противопоказания, объем помощи и необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Составление индивидуального плана реабилитации пациента с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля</p>

		<p>стоматологического профиля</p> <p>Наблюдение за ходом реабилитации пациента</p> <p>Подбор лекарственных препаратов для реабилитации пациентов с хирургическим стоматологическим профилем</p> <p>Оказание квалифицированной медицинской помощи по хирургическому профилю с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для практики</p>
	<p>ПК-10</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>Знать: основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p> <p>Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Основные принципы организации профилактических осмотров среди взрослых (осмотр, направление к специалистам, на лабораторное и инструментальное обследование), нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие указанную деятельность</p> <p>Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний стоматологического профиля</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими стоматологическими заболеваниями</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Принципы осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления хирургических заболеваний стоматологического профиля, основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции почек</p> <hr/> <p>Уметь: эффективно обучить население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни</p> <p>Обучать взрослых навыкам здорового образа жизни</p> <p>Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и</p>

		<p>раннему выявлению хирургических состояний стоматологического профиля</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе при реализации программы реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Владеть навыками: организовать обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний</p> <p>Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургией зубов и органов полости рта, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических состояний и (или) заболеваний стоматологического профиля</p>
--	--	---

		<p>Проведение профилактических мероприятий среди взрослых с целью формирования элементов здорового образа жизни, профилактики хирургических состояний и (или) заболеваний стоматологического профиля</p> <p>Организация диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями стоматологического профиля</p> <p>Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>
	<p>ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны</p>	<p>Знать: количественные и качественные основные медико-статистические показатели, необходимые для оценки качества оказания хирургической стоматологической помощи.</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Хирургическая стоматология», в том числе в электронном виде</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и</p>

<p>здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях хирургического профиля</p> <p>Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации</p> <p>Принципы оценки качества оказания медицинской помощи</p>
	<p>Уметь: эффективно применять на практике количественные и качественные основные медико-статистических показатели, необходимые для оценки качества оказания хирургической стоматологической помощи.</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения</p> <p>Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Владеть статистическими методами изучения заболеваемости в хирургии новое</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p> <p>Использовать в своей работе информационные системы и информационную телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности</p>
	<p>Владеть навыками: организацией оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>составления плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде,</p> <p>проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции,</p> <p>контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала,</p> <p>участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности,</p> <p>использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,</p> <p>использования в работе персональных данных пациентов и</p>

1.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности «стоматология хирургическая» (или квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"), актуализированного в 2018 году, и с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности «врач-челюстно-лицевой хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «15»июня 2020г. №337н

Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)	Результаты обучения
<p>профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая. Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности): Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-</p>	<p>Виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная.</p>

<p>страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.</p>	
<p>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности): Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.</p> <p>Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала.</p> <p>Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.</p>	<p>Общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК): ПК-5, ПК-6</p> <p>ПК-7, ПК-9</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-11</p> <p>ПК-2, ПК-10</p>

1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе «Воспалительные процессы и травма ЧЛЮ»

На основании профессионального стандарта врача стоматолога общей практики, квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (утвержденных приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 206н требования к уровню подготовки лиц по программе повышения квалификации «стоматология общей практики»: высшее образование (специалитет) по специальности:

«Стоматология хирургическая»; ординатура, или профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология хирургическая», «Челюстно-лицевая хирургия»

1.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часов, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной работы обучающегося.

1.5. Формы обучения по программе

Форма обучения-очная

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии и стажировка на рабочем месте.

1.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Практические (клинико-)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	3
1. Модуль 1 «Воспалительные процессы и травмы челюстно-лицевой области»	120	120	38	82	0		0			ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Т зачет
2. Модуль 2 «Симуляционный курс. Сердечно-легочная реанимация и оказание медицинской помощи в клинике неотложных состояний»	12	12	2	10						ПК-5 ПК-7	Т
3. Модуль «Дентальная имплантация. Хирургические аспекты»	6	6	4	2						ПК-5 ПК-7	Т
4. Итоговая аттестация	6									ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	

Итого:	144	138	44	84							
Итоговая аттестация											

2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические -П, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1 «Воспалительные процессы и травмы челюстно-лицевой области»	20	Л, П, ПА –зачет
2	Модуль 2. «Симуляционный цикл. Сердечно-легочная реанимация и оказание медицинской помощи в клинике неотложных состояний».	2	Л, П, ПА
3	Модуль 3. Дентальная имплантация. Хирургические аспекты	1	Л, П, ПА
5	Итоговая аттестация	1	ИА
6.	итого	24	

2.3. Рабочие программы модулей (дисциплин) с учебно-тематическим планом

Содержание модулей

Рабочая программа учебного модуля 1

«Воспалительные процессы и травмы челюстно-лицевой области»

1.0.1 - Организация стоматологической хирургической помощи в РФ.

Содержание: Современные приказы и нормативные документы Министерства здравоохранения РФ, касающиеся хирургической стоматологии, последипломного и дополнительного образования врачей- стоматологов- хирургов. Основы законодательства и нормативные документы РФ обязательного и добровольного страхования в стоматологии. Нормативные документы, регламентирующие требования к структуре хирургического приема. Организация хирургического приема в условиях «смешанного приема» Асептика и антисептика на хирургическом приеме. Этика и деонтология.

1.0.2.Специальные методы обследования больных.

Обследование стоматологического больного хирургического профиля. Клиническое обследование больного. Роль рентгенологического, бактериологического, иммунологического исследования в комплексном обследовании.

1.0.3.Обезболивание в челюстно-лицевой области.

Иннервация челюстно-лицевой области. Проводниковое и инфильтрационное обезболивание. Профилактика и первая врачебная помощь при общих и местных осложнениях местной анестезии. Наркоз на амбулаторном приеме.

1.0.4. Хирургическое лечение верхушечных периодонтитов.

Удаление зубов. Осложнения при... и после удаления зуба. Операции резекция верхушки корня, ампутация корней, гемисекция. Немедленная имплантация.

1.0.5. Одонтогенные воспалительные процессы ЧЛЮ.

Классификация острых одонтогенных воспалительных процессов. Острые периоститы и остеомиелиты. Топографическая анатомия клетчаточных пространств ЧЛЮ. Флегмоны. Принципы профилактики и лечения флегмон. Острые воспалительные процессы лимфатической системы. Болезни прорезывания зубов.

1.0.6. Фурункулы и карбункулы лица.

Особенности клиники фурункулов и карбункулов лица. Профилактика, лечение. Осложнения фурункулов и карбункулов лица.

1.0.7. Одонтогенные гаймориты.

Классификация. Клиника и лечение острых и хронических гайморитов. Тактика врач при перфорации верхнечелюстной пазухи.

1.0.8. Заболевания слюнных желез.

Классификация. Острые и хронические сиалодениты. Слюннокаменная болезнь. Сиалозы. Саркоидоз: этиология, клиника, лечение. «Ложные» паротит Герцинберга.

1.0.9. ВИЧ-инфекция.

Этиология, эпидемиология, клиника, профилактика. Организация стоматологического приема ВИЧ-инфицированного больного. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. Тактика врача в «аварийных» ситуациях.

1.1.0. Специфические заболевания ЧЛЮ.

Актиномикоз, туберкулез, сифилис. Этиология, эпидемиология, клиника, проявления в полости рта. Профилактика. Организация стоматологического приема пациентов, больных специфическими заболеваниями.

1.1.1. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
Анатомия ВНЧС. Классификация. Артриты, артрозы, дисфункции. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

1.1.2. Заболевания пародонта.
Классификация. Этиология, патогенез, клиника. Роль хирургического лечения в комплексном лечении больных, страдающих пародонтитом.

1.1.3. Неврогенные заболевания.
Этиология и патогенез неврогенных заболеваний. Роль состояния стоматологического статуса в этиологии и патогенезе неврогенных заболеваний.

1.1.4. Травматические повреждения ЧЛЮ.
Особенности повреждений ЧЛЮ. Ранение мягких тканей лица. Принципы хирургической обработки ран лица. Переломы челюстей, скуловых костей и костей носа. Первая врачебная квалифицированная и специализированная помощь. Экспертиза нетрудоспособности. Сочетанная травма. Диагностика, первая врачебная помощь.

1.1.5. Доброкачественные опухоли ЧЛЮ.
Опухоли мягких тканей. Кисты челюстей. Одонтогенные, остеогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Предраки ЧЛЮ. Основы пластической хирургии.

1.1.6. Злокачественные опухоли ЧЛЮ.
Злокачественные опухоли кожи, слизистой оболочки полости рта, челюстей. Клиника. Тактика врача при подозрении на злокачественную опухоль. Организация онкологической помощи. Принципы онкологической настороженности на стоматологическом приеме.

1.1.7 -Формирование здорового образа жизни на амбулаторном стоматологическом приеме.

Содержание: Принципы формирования здорового образа жизни. Ознакомление с комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Модуль 2. Симуляционный цикл. Базовая сердечно-легочная реанимация и оказание медицинской помощи в клинике неотложных состояний.

2.1. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий без применения автоматического наружного дефибриллятора.

2.2. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий с применением автоматического наружного дефибриллятора

2.3. Особенности базовой сердечно-легочной реанимации у беременных.

2.4. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях общеврачебного профиля.

2.5. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях при обмороке, коллапсе, анафилактическом шоке.

Модуль 3.Дентальная имплантация. Хирургические аспекты

3.1.Дентальная имплантация. История развития. Понятие остеоинтеграции. Обзор имплантационных систем.

3.2. Показания и противопоказания для дентальной имплантации.

Предоперационное обследование и планирование дентальной имплантации

3.3.Хирургические аспекты двухэтапной дентальной имплантации. Хирургические аспекты немедленной имплантации. Показания, противопоказания, применение пьезохирургических аппаратов.

3.4 Субантральная аугментация. Расщепление костного гребня. Показания, противопоказания, виды операции. Ошибки, осложнения и методы их устранения при проведении хирургического этапа дентальной имплантации.

3.5 Этап установки формирователя десны и подбор абатмента. Основные принципы. Медикаментозное лечение на разных этапах дентальной имплантации.

вая хирургическая травма

Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Все го часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия					
1.0.1.0 Организация хирургической стоматологической помощи.	1	4	1	6	ПК-7, ПК-9, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Р	Т, ЗС, С
1.0.1.1. Приоритеты развития здравоохранения России и Тверской области на период до 2018 года.	1	1	1	3	ПК-7, ПК-9, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р	Т, ЗС, С

1.0.1.2. Ведение медицинской документации.		2		2	ПК-7, ПК-9, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.1.3. Врачебная этика и деонтология на хирургическом стоматологическом приеме.		1		1	ПК-7, ПК-9, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.2.0 Специальные методы обследования больных.	1	2		3	ПК-7, ПК-9, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.2.1. Клинические методы обследования больных	1	1	0	2	ПК-7, ПК-9, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.2.2. Дополнительные методы обследования		1	0	1	ПК-7, ПК-9, ПК-11	, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.3.0. Обезболивание на амбулаторном стоматологическом приеме.	2	9	1	12	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.3.1. Местная анестезия.	2	7	0	9	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10,	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим,	Т, ЗС, С

Иннер- вация, методы обезболивания. Местные и общие осложнения.					ПК-11	Р, Курс	
1.0.3.2. Неотложные состояния на амбулаторном приеме.		1	1	2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.3.3. Наркоз на амбулаторном приеме.		1	0	1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.4.0 Хирургическое лечение верхушечных периодонтитов.	4	12		16	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс, ДОТ	Т, ЗС, С
1.0.4.1.Операция удаления зуба. Осложнения при и после уда- ления зуба. Заживление лунки после удаления зуба.	2	10		12	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс., ДОТ	Т, ЗС, С
1.0.4.2 Консервативно- хирургиче- ские методы лечения	2	1	0	3	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс, ДОТ	

хронического верхушечного периодонтита. Немедленная имплантация.							
1.0.4.3. Обезболивание при вмешательствах на альвеолярном отростке. Премедикация	4	9	0	13	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.5.0 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	4	15	1	20	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.5.1. Острые периоститы и остеомиелиты челюстей.	1	5	0	6	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.5.2. Хронические остеомиелиты челюстей	1	2	0	3	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.5.3. Лимфадениты ЧЛО.	1	3	0	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.5.4.	1	5	1	7	ПК-2, ПК-5, ПК-6,	ЛВ, ЗК, МК, КС,	Т, ЗС, С

Флегмоны ЧЛЮ					ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	
1.0.6.0 Фурункулы и карбункулы лица.		1	0	1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.7.0 Одонтогенные гаймориты.	2	2	0	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.8.0 Заболевания слюнных желез.	2	2		4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.8.1. Воспалительные заболевания слюнных желез	1	2	1	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.8.2. Слюннокаменная болезнь.	1	1	0	2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.0.9.0 Специфические заболевания ЧЛЮ.		1	0	1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.0.0 ВИЧ-инфекция.		1	0	1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.1.0 Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	2	1		3	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.1.1 Артриты	1	1	0	2	ПК-2, ПК-5, ПК-6,	ЛВ, ЗК, МК, КС,	Т, ЗС, С

и артрозы ВНЧС.					ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	
1.1.1.2. Дисфунк- ция ВНЧС.	1	0	1	2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.2.0 Заболевания пародонта.	2	1	0	3	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.3.0. Неврогенные заболевания ЧЛО.	2	1		3	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.4.0. Травматически е повреж- дения ЧЛО.	4	4		8	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.4.1. Особенно сти травматиче- ских повреждений челюстно- лицевой области.	2	1	1	4	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-9	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.4.2. Перелом ы костей лицевого скелета.	2	2		4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.4.3. Травмати- ческий шок, асфик- сия, черепно- мозговая травма		1		1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.15.0. Доброкачестве	4	11	1	16	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10,	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК,	Т, ЗС, С

нные опухоли.					ПК-11	Сим, Р, Курс	
1.1.5.1. Доброкачественные опухоли мягких тканей ЧЛО.	2	2	0	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.5.2 Кисты челюстей.	1	6	1	8	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.1.5.3. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстей.	1	3		4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс.	Т, ЗС, С
1.16 Злокачественные опухоли	4	2		6	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
1.17 Формирование здорового образа жизни на амбулаторном стоматологическом приеме.		1	0	1	ПК-7, ПК-9, ПК-11	ЛВ, ЗК, МК, КС, ИБ, ВК, НПК, Сим, Р, Курс	Т, ЗС, С
Итого	34	70	4	108			
2. Модуль 2	2	10		12	ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
2.1.	0,5	2		2,5	ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
2.2.	0,5	2		2,5	ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С

2.3.	0,5	1		1,5	ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
2.4	0,5	2		2,5	ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
2.5		3		3	ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С

Модуль3

3.	4	2		6		ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
3.1.	2	0		2		ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
3.2.	0	1		1		ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
3.3.	0	1		1		ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
3.4.	1	0		1		ПК-7, ПК-5	Л, Тр, КС,	Т, С
3.5.	1	0		1		ПК-5, ПК-7	Л, Тр, КС,	Т, С
Итоговая аттестация (1 этап – письменное тестирование; 2 этап – проверка освоения практических навыков; 3 этап – собеседование по ситуационным задачам)								
			6	10		УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11		
ИТОГО:	44	80	10	144	10			

****Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД),

дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа (УИР), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

*****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

УСЛОВИЯ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната №303 поликлиника ТГМУ Беляковский пер.21	Оснащено для теоретич разборов, Доплер Минимакс, компьютер, телевизор.
2.	учебная комната №301 поликлиника ТГМУ Беляковский пер.21	Стоматол кресло, бормашина, Пьезохирургический аппарат. Для групповых и индивидуальных консультаций, учебный центр практических навыков.
3	Пол ка № 2 Хир отд	Хирургический прием амб больных
3.	Операционная № 210 поликлиника ТГМУ Беляковский пер.21	Операционные столы, микромоторы, опер. микроскоп
4	Операционная № 207 поликлиника ТГМУ Беляковский пер.21	Оборудован для проведения операций под наркозом
5	Лекционный зал №322 поликлиника ТГМУ Беляковский пер.21	Аудитория. Проектор, компьютер
6	Учебный центр практических навыков 60 кв.м.	Симуляторы для проведения базовой сердечно-легочной реанимации и купирования неотложных состояний. Симуляторы для проведения симуляционного курса по «Ортопедической стоматологии»: Стоматологический тренажер МУ0245, Фантомный тренажер РК-2 ТЕСстомат(в комплектации), фантом торса с головой ортопедический

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература: основная литература

а) основная литература:

Стандарты оказания стоматологической хирургической помощи.

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 921 с. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 2-е изд., испр, и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с.
<http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56047/default>
2. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 3-е изд. перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 399 с.
<http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/62679/default>
3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И.

Неробеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

4. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. В. А. Козлов, И. И. Каган. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>

5. Клинические рекомендации при диагнозе «Периостит», утверждены постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 24 апреля 2018 года https://e-stomatology.ru/director/protokols/protokol_periostit.doc

6. Клинического протокола по диагностике и лечению воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, утвержден на заседании Секции СтАР «Ассоциация челюстно - лицевых хирургов и хирургов -стоматологов» 21 апреля 2014 года

7. Хирургическая стоматология: национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 403 с.

8. Десневая и костная пластика в дентальной имплантологии [Текст] / Р. М. Бениашвили [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 239 с.

1. <http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/75734/default>

б) дополнительная литература:

1. Персин, Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Текст] : практикум для системы послевузовского образования врачей-стоматологов : учебное пособие / Л. С. Персин, М. Н. Шаров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 360 с.
<http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/48337/default>

2. Пропедевтика хирургической стоматологии [Текст] : учебное пособие / М. М. Соловьев. – 4-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2013. – 265 с.
<http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/57291/default>

3. Аржанцев, А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Текст] : атлас / А. П. Аржанцев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 318 с.
<http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/75922/default>

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

5. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. А. М. Панин. – Москва : Литтерра, 2011. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>

6. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] : учебное пособие / ред. В. А. Козлов, И. И. Каган. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)
Выбрать нужные для освоения дисциплины ресурсы из предложенного списка.

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

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости. Текущий контроль проводится в тестовой форме и решении ситуационных задач.

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

Модуль 1:

ПК-2

1. Стадию злокачественного новообразования устанавливают на основании клинических признаков:

- 1) Жалоб больного
- 2) Размеров опухоли
- 3) Жалоб больного, размеров опухоли
- 4) Размеров опухоли, наличия близлежащих метастазов
- 5) Размеров опухоли, наличия отдаленных и близлежащих метастазов

2. Для подтверждения диагноза “Боковая киста шеи” проводится исследование:

- 1) Биохимическое
- 2) Цитологическое
- 3) Радиоизотопное
- 4) Реакция Вассермана
- 5) Динамики тимоловой пробы

3. Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:

- 1) гиперсаливация
- 2) частичная адентия
- 3) массивные зубные отложения
- 4) хроническая травма слизистой оболочки

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	2	4

ПК-5

1. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба:

- 1) Гайморит
- 2) Периостит
- 3) Альвеолит
- 4) Остеомиелит
- 5) Перелом коронки или корня удаляемого зуба+

2. Осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба:

- 1) Паротит

- 2) Кровотечение+
- 3) Невралгия тройничного нерва
- 4) Артрит височно-нижнечелюстного сустава
- 5) Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

3. При каком воспалительном процессе возникает симптом Венсана

- 1) острым остеомиелите в области нижних моляров+
- 2) острым периодонтите нижних моляров
- 3) периостите в области нижних моляров
- 4) радикулярной кисте в области нижних резцов

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	2	1

Практические навыки:

- 1)-выполните местную проводниковую анестезию на верхней и нижней челюстях;
- 2)- выполните местную инфильтрационную анестезию на верхней и нижней челюстях;

ПК-6

1. Токсичность местных анестетиков проявляется при:

- 1) Гипертиреозе
- 2) Увеличении концентрации анестетика
- 3) Попадании анестетика в кровяное русло
- 4) Все три ответа верны

2. При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить к:

- 1) Районному онкологу
- 2) Специалисту-радиологу
- 3) Участковому терапевту
- 4) Хирургу общего профиля
- 5) Специалисту-стоматологу

3. Острый артрит ВНЧС необходимо дифференцировать с

- 1) Острым отитом

- 2) Острым гайморитом
- 3) Околоушным гипергидрозом
- 4) Переломом верхней челюсти
- 5) Флегмоной поднижнечелюстной области

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	4	1	1

ПК-7

1. При инфраорбитальной анестезии наступает блокада верхних луночковых ветвей:

- 1) Средних и задних
- 2) Передних и задних
- 3) Передних и средних

2. Штыковидными щипцами удаляют

- 1) Резцы нижней челюсти
- 2) Моляры верхней челюсти
- 3) Премоляры нижней челюсти
- 4) 3-и моляры нижней челюсти

3. В комплекс терапии флегмоны дна полости рта входит:

- 1) Лучевая
- 2) Мануальная
- 3) Гипотензивная

4) Дезинтоксикационная

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	3	2	4

ПК-9

1. Для ускорения абсцедирования назначают:

- 1) Парафинотерапия
- 2) Грязевые аппликации

- 3) УВЧ в нетепловой дозе
- 4) УВЧ в слаботепловой дозе
- 5) УФО в субэритемных дозах

2. При лечении инфекционного паротита местно применяют:

- 1) Холод
- 2) Эмболизация
- 3) Тепловые процедуры+
- 4) Диатермокоагуляция

3. При лечении альвеолита применяют

- 1) УФО +
- 2) холод
- 3) тепловые процедуры
- 4) Диатермокоагуляция

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	4	3	1

Модуль 2.

ПК 5

1. Токсичность местных анестетиков проявляется при:

- 1) Гипертиреозе
- 2) Увеличении концентрации анестетика
- 3) Попадании анестетика в кровяное русло
- 4) Верно все перечисленное

2. Как называется по имени автора прием для удаления инородных тел из верхних дыхательных путей?

- 1) Геймлиха
- 2) Вайсблата
- 3) Труссо
- 4) Кохера

3. Доминирующим проявлением системной анафилаксии (анафилактического шока) является

- 1) сосудистый коллапс
- 2) приступ удушья

- 3) кардиогенный шок
- 4) крапивница

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	4	1	1

ПК-7

1. При подозрении на развитие у больного анафилактического шока на введенный анестетик проводимая терапия должна включать в себя препараты:

- 1) Аналептики
- 2) Гормональные
- 3) Антигистаминные
- 4) Антигистаминные и аналептики
- 5) Антигистаминные и гормональные

2. При анафилактическом шоке, который осложнился остановкой дыхания, в ожидании реанимационной бригады «скорой помощи» следует

- 1) начать ИВЛ, начать массаж сердца
- 2) ввести сальбутамол через небулайзер
- 3) ввести в/в супрастин
- 4) ввести в/в эуфиллин

3. Как следует располагать ладони на грудной клетке взрослого человека для проведения закрытого массажа сердца?

- 1) на средней части грудины
- 2) на границе нижней и средней части грудины
- 3) на мечевидном отростке грудины
- 4) на верхней части грудины

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	1	1

Примеры заданий в тестовой форме для модуля 3

ПК-5

1 Какие имеются противопоказания для немедленной дентальной имплантации

- 1) верхушка корня зуба выстоит в верхнечелюстной синус
- 2) в проекции верхушки корня радикулярная киста.
- 3) от верхушки корня 2 мм до нижнечелюстного канала
- 4) в области удаляемого зуба определяется гнойное отделяемое из -под десневого края
- 5) все положения верны

2. У больного имеется системный остеопороз, принимает бисфосфонаты. Есть ли противопоказания для дентальной имплантации

- 1) противопоказаний для имплантации нет
- 2) имеются абсолютные противопоказания
- 3) имеются относительные противопоказания

3. У больного тяжелая форма гипертонической болезни, обратился для планирования дентальной имплантации

- 1)противопоказаний для имплантации нет
- 2) имеются абсолютные противопоказания
- 3)имеются относительные противопоказания

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	2	3

ПК-7

1.Укажите, каким инструментом не проводится формирование ложа для имплантата

- 1) пилотным бором
- 2) долотом +
- 3) ручной фрезой
- 4) лопастной фрезой
- 5) костным эспандером

2. Какие инструменты не используются для уплотнения костных стенок имплантационного ложа

- 1) пилотный бор

- 2) лопастные механические фрезы.
- 3) насадки для пьезохирургии
- 4) десневые римеры.
- 5) все положения верны

Номер вопроса	1	2
Правильный ответ	2	5

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач)

Задача №1 ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11

В клинику обратился пациент Д., 38 лет.

Жалобы на периодическое припухание правой околоушной области.

Анамнез заболевания: Считает себя больным в течение 4-х лет.

Анамнез жизни: Перенёс операцию удаления желчного пузыря 6 лет назад.

Местный статус: Правые околоушная и подчелюстная слюнная железа несколько уплотнены, слабо болезненные при пальпации. Признаков острого воспалительного процесса нет.



Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Какие дополнительные методы обследования показаны в данном клиническом случае?
3. Каких данных из местного статуса не хватает для постановки диагноза?
4. Проведите дифференциальную диагностику заболевания

5. Возможно ли лечение данного пациента в амбулаторных условиях?
6. Какое лечение показано данному больному?

Ответы:

1. Калькулезный сиалоаденит околоушной и поднижнечелюстной слюнной железы
2. УЗИ, МРТ
3. Слюноотделение из протоков околоушной и поднижнечелюстной слюнной железы
4. С интерстициальным, паренхиматозным, ложным паротитом Герцинберга
5. Лечение в ЧЛХО
6. Экстирпация поднижнечелюстной слюнной железы, удаление камня (литотрипсия) околоушной слюнной железы

Задача №2 ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11

В клинику обратился пациент Б., 57 лет.

Жалобы на подвижность премоляров и моляров нижней челюсти слева. Подвижность появилась около двух лет назад. Болей не было.

Рентгенограмма.



Вопросы.

1. Какие дополнительные методы обследования понадобятся для заключения диагноза?
2. Поставьте диагноз
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Возможно проведение лечения в амбулаторных условиях?
5. Какое лечение показано пациенту?
6. Какая профилактика данного заболевания?

Ответы

1. КЛКТ, Флорида-проуб, доплерография
2. Генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести
3. С эозинофильной гранулемой
4. Лечение проводится в амбулаторных условиях
5. Лечение у врача пародонтолога, шинирование, коррекция окклюзионных отношений и НРКТ
6. Больной должен находиться на диспансерном наблюдении у врача пародонтолога.

Критерии оценки при собеседовании (решении ситуационных задач):
(зачтено/не зачтено)

4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Модуль1

ПК-2

1. Основными этиологическими факторами в возникновении предрака являются:
 - 1) Вторичная адентия
 - 2) Острые воспалительные процессы мягких тканей лица
 - 3) Хроническая травма слизистой оболочки полости рта
 - 4) Острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

2. При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть наклонена

- 1) вперед
- 2) назад
- 3) влево
- 4) вправо

3. Развитие клинического симптома «птичье лицо» характерно для

- 1) анкилоза
- 2) острого артрита
- 3) хронического артрита
- 4) рубцовой контрактуры

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	2	1	1

ПК-5

4. Аденофлегмоны развиваются по причине:

- 1) Абсцедирующего фурункула
- 2) Периапикального воспаления
- 3) Паренхиматозного сиалоаденита
- 4) Распространения воспалительного процесса из других областей
- 5) распространения воспалительного процесса за пределы лимфатического

5. Типичным клиническим признаком флегмоны поднижнечелюстной области является:

- 1) Тризм
- 2) Гиперемия кожи в области нижней губы
- 3) Отек крыло-челюстной складки
- 4) Инфильтрат и гиперемия тканей в поднижнечелюстной области
- 5) Отек и гиперемия щечных областей

6. Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является:

- 1) Гиперсаливация

- 2) Частичная адентия
- 3) Массивные зубные отложения
- 4) Хроническая травма слизистой оболочки
- 5) Заболевания желудочно-кишечного тракта

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	4	4

ПК-6

1. Сроки формирования секвестров на верхней челюсти

- 1) 3-4 недели
- 2) 3-4 дня
- 3) от 2 до 3 лет
- 4) для верхней челюсти не характерно формирование секвестров

2. Сроки формирования секвестров на нижней челюсти

- 1) от 6 до 14 недель
- 2) от 2 до 3 лет
- 3) 3-4 недели
- 4) 7-10 дней

6. Общее состояние пациента при ограниченном остеомиелите челюсти

- 1) удовлетворительное
- 2) средней тяжести
- 3) тяжелое
- 4) крайне тяжелое

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	1	1	1

ПК-7

7. В зону обезболивания при анестезии у резцового отверстия входят слизистая оболочка альвеолярного отростка от резцов до клыков с:

- 1) Небной стороны+
- 2) Вестибулярной стороны
- 3) Вестибулярной и небной сторон

7.Для ингаляционного наркоза используется:

- 1) Калипсол
- 2) Севоран+
- 3) Дроперидол
- 4) Оксibuтират натрия

6.Показанием к проведению общего обезболивания является:

- 1) Травматичность операции
- 2) Длительность вмешательства
- 3) Неуровновешенность психики больного
- 4) Все варианты верны

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	1	2	4

Пк-9

1.При лечении послеинъекционной контрактуры местно применяется:

- 1)Холод
- 2)Фотодинамическая терапия
- 3)Тепловые процедуры
- 4)Диатермокоагуляция

2. Для ускорения регенерации костной ткани после остеотомии челюстей назначают

- 1) ГБО-терапию
- 2) криотерапию
- 3) гормонотерапию
- 4) химиотерапию

3.Реабилитационную программу для больных с полным отсутствием зубов проводят:

- 1) стоматолог-хирург, стоматолог-ортопед
- 2) врач-стоматолог общей практики, стоматолог-терапевт
- 3) стоматолог-ортодонт, стоматолог-хирург
- 4) стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	3	1	1

Примеры заданий в тестовой форме для модуля 2

ПК-5

1. Коллапс – это:

- 1) Аллергическая реакция на антиген
- 2) Потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 3) Проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

Ответ: 3

2. Анафилактический шок – это:

- 1) Потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 2) Наиболее тяжелая аллергическая реакция на антиген
- 3) Проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

Ответ: 2

3. Асфиксия от закупорки дыхательной трубки инородным телом

- 1) обтурационная
- 2) стенотическая
- 3) клапанная
- 4) аспирационная

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	3	2	1

ПК-7

1. При проведении реанимации вдвоём взрослому человеку соотношение непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции лёгких (ивл) составляет

- 1) 30:2
- 2) 1:4
- 3) 1:5
- 4) 5:2

2. Нитроминт-аэрозоль является средством для купирования

- 1) приступа стенокардии
- 2) судорожного припадка

- 3) гипертонического криза
- 4) стенотической асфиксии

3. При обмороке важно обеспечить положение пациента

- 1) горизонтальное с приподнятыми ногами
- 2) сидячее
- 3) на правом боку
- 4) на левом боку

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	1	1	1

Модуль 3

ПК-5

1. Анатомические особенности альвеолярного отростка верхней челюсти, которые учитываются при планировании дентальной имплантации

- 1) Высота альвеолярного отростка.
- 2) Высота и ширина альвеолярного отростка.
- 3) Высота и ширина альвеолярного отростка, центральное соотношение зубных рядов.
- 4) Высота и ширина альвеолярного отростка, центральное соотношение зубных рядов, расположение дна носа.
- 5) Высота и ширина альвеолярного отростка, центральное соотношение зубных рядов, расположение дна носа, расположение дна верхнечелюстного синуса.

2. Анатомические особенности альвеолярной части нижней челюсти, которые должны учитываться при планировании дентальной имплантации

- 1) Высота альвеолярной части нижней челюсти.
- 2) Высота и ширина альвеолярной части нижней челюсти.
- 3) Высота и ширина альвеолярной части нижней челюсти, центральное соотношение зубных рядов.
- 4) Высота и ширина альвеолярной части нижней челюсти, центральное соотношение зубных рядов, расположение внутренней косой линии
- 5) Высота и ширина альвеолярной части нижней челюсти, центральное соотношение зубных рядов, расположение внутренней косой линии нижней челюсти, расположение нижнечелюстного канала.

3. В каком случае наблюдается остеоидный тип сращения дентального имплантата с окружающей костью

- 1) в любом случае
- 2) если между имплантатом и костью имеется щель
- 3) при плотном контакте имплантата и кости

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	5	3

ПК-7

1. Двухэтапная методика расщепления костного гребня не проводится

- 1) При воспалительных процессах полости рта
- 2) При расположении нижнечелюстного канала меньше 8 мм от вершины альвеолярного отростка.
- 3) При отсутствии губчатой кости в костном гребне
- 4) На верхней челюсти
- 5) Все положения верны+

2. В технике проведения дентальной имплантации имплантатами с плато дизайном для работы лопастными фрезами используется скорость

- 1) 100 оборотов в минуту
- 2) 200 оборотов в минуту
- 3) 500 оборотов в минуту
- 4) 800 оборотов в минуту
- 5) 30-50 оборотов в минуту

3. В технике проведения дентальной имплантации имплантатами с плато дизайном для работы лопастными фрезами при скорости 30 оборотов в минуту используется внешняя ирригация?

- 1) используется
- 2) не используется
- 3) частично используется

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	5	2

Модуль 4

ПК4 ПК8 ПК13

Задание №1

К объектам гражданской обороны относятся:

- 1) противорадиационные укрытия
- 2) убежища
- 3) специализированные складские помещения для хранения имущества гражданской обороны
- 4) санитарно-обмывочные пункты
- 5) станции обеззараживания одежды и транспорта
- 6) иные объекты, предназначенные для обеспечения проведения мероприятий по гражданской обороне
- 7) негосударственные аптечные учреждения

Ответ: 1, 2, 3, 4, 5, 6

Задание №2

К основным помещениям противорадиационного укрытия относятся:

- 1) помещения для укрываемых людей
- 2) помещение медицинского поста
- 3) санузел
- 4) вентиляционная камера
- 5) комната для хранения загрязненной верхней одежды

Ответ: 1, 2

Критерии оценки тестового контроля:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач) :

Задача №1 (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

В клинику обратился пациент П., 67 лет.

Жалобы на появление болезненной язвы на боковой поверхности языка слева.

Считает себя больным в течение 2 месяцев, ранее не лечился .

Местно: конфигурация лица не изменена, поднижнечелюстные и подподбородочные лимфоузлы безболезненны при пальпации, не увеличены.

В полости рта – слизистая ярко розового цвета, сухая, на боковой поверхности языка определяется язва с неровными краями, болезненная при пальпации. Основание уплотнено

Местно слайд.



Вопросы.

1. Какие необходимо провести дополнительные исследования данному пациенту.
2. Поставьте диагноз
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания
4. Наметьте план лечения.
5. Возможно ли проведение лечения в амбулаторных условиях
6. Профилактика

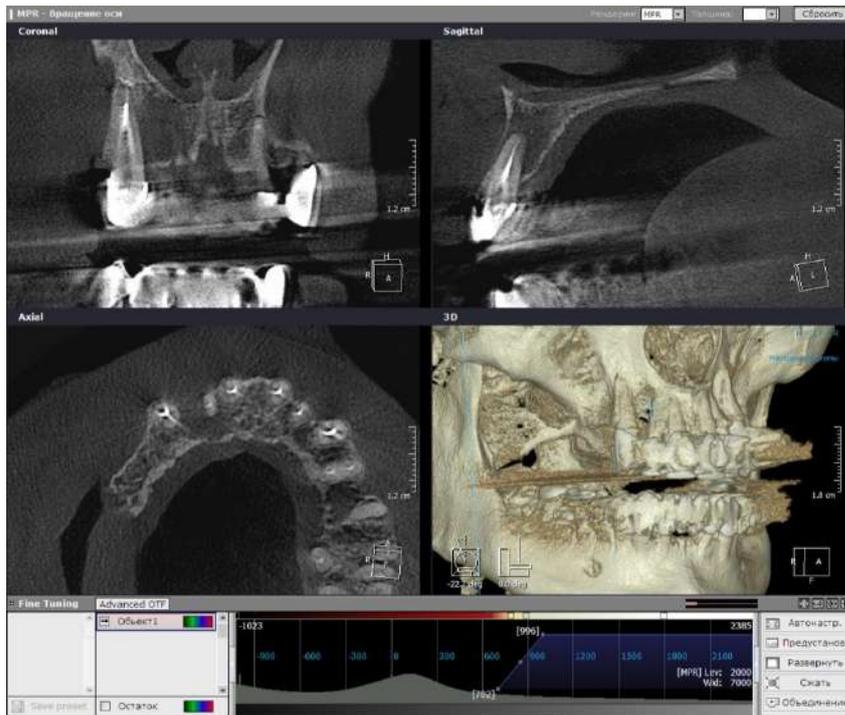
Ответы

1. Патоморфологическое исследование, УЗИ регионарных лимфоузлов
2. Рак боковой поверхности языка
3. Дифференциальная диагностика с декубитальной язвой
4. Обследование и лечение в ООД, боковая резекция языка. Комбинированное лечение и диспансерное наблюдение.
5. В амбулаторных условиях не лечится
6. Коррекция окклюзионных нарушений, пришлифовывание острых краев зубов.

Задача 2(ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

Больной, 56 лет обратился в хирургическое отделение стоматологической поликлиники на боли в области 11,12,13 зубов верхней челюсти справа, отек мягких тканей подглазничной области справа, повышение температуры 37,3⁰С. 2 дня назад сильно переохладился на охоте. Вечером после этого почувствовал слабые ноющие боли в области верхней челюсти в проекции 11,12,13 зубов, на следующее утро через 10 часов боли усилились, стали носить постоянный пульсирующий характер, появилась отечность мягких тканей подглазничной области справа, температура тела повысилась до 37,5⁰С. Больной самостоятельно принял «Нимесил», боли уменьшились, уснул. Утром самочувствие ухудшилось: боли в области верхней челюсти в проекции 11,12,13 зубов усилились, стали постоянными, увеличился отек мягких тканей подглазничной области, температура тела – 37,5⁰С. Обратился в стоматологическую поликлинику по месту жительства, хронических заболеваний нет, не курит, алкоголем не злоупотребляет профессиональных вредностей не имеет, аллергическая реакция на амоксициллин в виде крапивницы.

Общее состояние удовлетворительное. В пространстве и времени ориентирован правильно. Вес 80 кг, рост 176 см. Температура тела 37,4⁰С. А/Д 140/80, пульс 84 удара в минуту. Кожные покровы чистые. Конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей подглазничной области справа. Открывание рта не затруднено. Слизистая полости рта гиперемирована в области 11,12,13, переходная складка инфильтрирована, сглажена, определяется выбухание вестибулярной кортикальной пластинки в области 11,12. При пальпации определяется податливость кортикальной пластинки с « пергаментным хрустом» 11,12,13 опорные зубы шинирующего металлокерамического протеза, установленного полтора года назад, перкуссия 11,12 положительная.



1. К необходимому для постановки диагноза дополнительному методу обследования относится
2. Какой вариант дополнительного рентгенографического исследования является предпочтительным для данного клинического случая
3. Какой диагноз можно поставить данному больному
4. Дальнейшее обследование и лечение пациента должно проводиться в
5. Пациенту на момент обращения показано лечение
6. Пациенту показано назначение
7. Пациенту показано местное лечение - ротовые ванночки с
8. Какое в дальнейшем показано лечение пациенту
9. Через какой период времени рекомендовано провести контрольное рентгенологическое исследование данной области

Ответы:

1. Патоморфологический анализ
2. КЛКТ
3. Периостит верхней челюсти. Нагноившаяся одонтогенная киста верхней челюсти от 13,12.
4. Хирургическом отделении стоматологической поликлиники
5. Разрез по переходной складке в области 13,12,11

6. Антибиотикотерапия на 5-7 дней, антигистаминная. обезболивающая терапия.
7. Раствором хлоргексидина 0,05%
8. Операция цистэктомия.
9. Через полгода после проведенной цистэктомии

**Критерии оценки при собеседовании (решении ситуационных задач):
(зачтено/не зачтено)**

4.3. Порядок итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

4.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

Примеры заданий в тестовой форме *итоговая аттестация*:

ПК-2

1. При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить к:
1) Районному онкологу+

- 2) Специалисту-радиологу
- 3) Участковому терапевту
- 4) Хирургу общего профиля
- 5) Специалисту-стоматологу

2. Показатели работы стационара включают:

- 1) среднее число дней работы койки за отчетный год
- 2) среднее число занятых и свободных коек
- 3) оборот койки
- 4) все вышеперечисленное+

3. Международная классификация болезней — это:

- 1) нормативный документ, обеспечивающий сопоставимость материалов о здоровье населения+
- 2) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- 3) классификация болезней и травм, имеющих официальный диагноз
- 4) классификация признаков, симптомов, отклонений, обнаруженных в процессе исследования

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	1	4	1

Практические навыки

- 1). Составьте план медицинской реабилитации пациента с переломом нижней челюсти при полной потере зубов
- 2). Составьте план медицинской реабилитации пациента с одонтогенным гайморитом

ПК-5

1. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба относят:

- 1) Энурез
- 2) Миозит
- 3) Коллапс
- 4) Невралгию
- 5) Остеомиелит+

2. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба относят:

- 1) Энурез
- 2) Миозит
- 3) Коллапс
- 4) Невралгию
- 5) Альвеолоневрит +

3. Затруднение при глотании появляется при флегмоне:

- 1) Височной
- 2) Скуловой
- 3) Щечной области
- 4) Околоушно-жевательной
- 5) Окологлоточного пространства+

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	5	5

Практические навыки:

- 1). Проведите обследование больного с одонтогенным гайморитом с применением современных возможностей параклинических и клинических методов диагностики
- 2). Проведите обследование больного с доброкачественными опухолеподобными заболеваниями челюстей с применением современных возможностей параклинических и клинических методов диагностики

Пк-6

1. После проведения хирургического лечения острой стадии остеомиелита челюсти общее состояние пациента
 - 1) улучшается
 - 2) стабилизируется
 - 3) ухудшается
 - 4) не меняется
2. После удаления зуба при нормальном процессе заживления костная ткань восстанавливается через
 - 1) 6 месяцев
 - 2) 2-3 месяца
 - 3) 3-4 месяца
 - 4) 9-12 месяцев

3. Назовите среднее число дней временной нетрудоспособности при лечении перелома костей носа.

- 1) 1-3 дня
- 2) 4-8 дней
- 3) 9-12 дней
- 4) 13-15 дней

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	1	1	1

Практические навыки:

- 1) Определите сроки временной нетрудоспособности больного с альвеолитом
- 2) Определите сроки временной нетрудоспособности больного с лимфаденитом околоушной области

ПК-7

1. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют:

- 1) Резцы нижней челюсти
- 2) Моляры нижней челюсти
- 3) Премоляры верхней челюсти
- 4) 3-и моляры верхней челюсти
- 5) Корни зубов нижней челюсти+

2. Лечение при вывихе нижней челюсти заключается в:

- 1) Иммобилизации
- 2) Резекции суставного бугорка
- 3) Прошивании суставной капсулы
- 4) Резекции мышечных отростков нижней челюсти
- 5) Введении суставной головки в суставную впадину +

3. Основным методом лечения кист челюстей большого размера является:

- 1) Цистотомия +
- 2) Цистэктомия
- 3) Криодеструкция
- 4) Частичная резекция челюсти
- 5) Половинная резекция челюсти

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	5	5	1

Практические навыки:

- 1) Произведите вскрытие абсцесса на небе
- 2) Выполните разрез при ретромолярном периостите

ПК-9

1. Реабилитационным мероприятием при переломе нижней челюсти является:

- 1) лечебная физкультура
- 2) металло-полимерный остеосинтез
- 3) двучелюстное шинирование
- 4) фиксирующая подбородочно-теменная повязка +

2. Реабилитационным мероприятием при вывихе нижней челюсти является:

- 1) лечебная физкультура
- 2) металло-полимерный остеосинтез
- 3) двучелюстное шинирование
- 4) фиксирующая подбородочно-теменная повязка +

3. Назовите препараты для антисептической обработки при перикоронарите:

- 1) Хлоргексидин+
- 2) Настой ромашки
- 3) Кортикостероиды
- 4) Винилин

Номер вопроса	1	2	3
Правильный ответ	4	4	1

Практические навыки

- 1). Составьте индивидуальный план реабилитации пациента с хроническим паренхиматозным слюноаденитом
- 2) Определите показания, противопоказания, объем помощи и необходимость применения физиолечения у больного с заболеваниями ВНЧС

Примеры заданий в тестовой форме для модуля 2:

ПК5

1. При наступлении клинической смерти внутрисердечно вводят раствор адреналина гидрохлорида:

- 1) 1%
- 2) 10%
- 3) 0,1% +

2. Пульс во время коллапса:

- 1) частый, нитевидный +
- 2) нитевидный, редкий
- 3) частый, хорошего наполнения
- 4) редкий, хорошего наполнения

Номер вопроса	1	2
Правильный ответ	1	1

Практические навыки:

- 1) Определите алгоритм оказания медицинской помощи при неотложных состояниях при обмороке, коллапсе, анафилактическом шоке на амбулаторном стоматологическом приеме
- 2) Определите алгоритм оказания медицинской помощи при гипертоническом кризе.

Примеры заданий в тестовой форме

3 модуль итоговая аттестация

ПК-7

1. Какие инструменты никогда не используются для уплотнения костных стенок имплантационного ложа

- 1) Пилотный бор
- 2) Лопастные механические фрезы.
- 3) Насадки для пьезохирургии
- 4) Десневые римеры.
- 5) все положения верны

2. В технике проведения дентальной имплантации имплантатами с плато дизайном для работы лопастными фрезами используется скорость

- 1) 100 оборотов в минуту
- 2) 200 оборотов в минуту
- 3) 500 оборотов в минуту
- 4) 800 оборотов в минуту
- 5) 30-50 оборотов в минуту

Номер вопроса	1	2
---------------	---	---

Правильный ответ	5	5
------------------	---	---

Практические навыки:

- 1). Проведите немедленную дентальную имплантацию при переломе корня 21 зуба
- 2). Проведите немедленную дентальную имплантацию при трещине корня 35 зуба

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков: В соответствии с требованиями специальности врач стоматолог-хирург и врач челюстно-лицевой хирург должен обладать следующими знаниями и умениями:

ПК-7

- выполнять местную проводниковую анестезию на верхней и нижней челюстях;
- удалять разрушенные, ретенированные зубы;
- выполнять цистотомию, цистэктомию, резекцию верхушки корня фронтальных зубов;
- накладывать шины на зубы при переломах челюстей;
- вскрывать абсцессы со стороны полости рта;
- промывать протоки слюнных желез, проводить рентгеноконтрастирование;
- выполнять биопсию при подозрении на опухолевый процесс;
- накладывать лигатурные повязки, повязки из быстротвердеющей пластмассы при переломах альвеолярного отростка и вывихах зубов;
- удалять ретенционные кисты губы и полости рта, атеромы кожи лица;
- производить операцию у десневого края переходной складки по поводу периодонтита;
- ушивать раны при случайной перфорации гайморовой пазухи;
- хирургически обрабатывать раны лица и полости рта;
- вправлять вывих нижней челюсти;
- удалять камень из протока поднижнечелюстной слюнной железы;
- ампутировать корень или выполнять гемисекцию зуба;
- устанавливать дентальные имплантаты в области нижней и верхней челюсти
- удалять уздечку языка и верхней губы;
- определять группу крови;

- делать внутривенные и внутриаартериальные вливания;
- делать искусственное дыхание;
- делать массаж сердца;
- выполнять трахеотомию;
- промывать желудок.

Критерии оценки выполнения практических навыков

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач -2-5 примеров:

Задача №1 (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

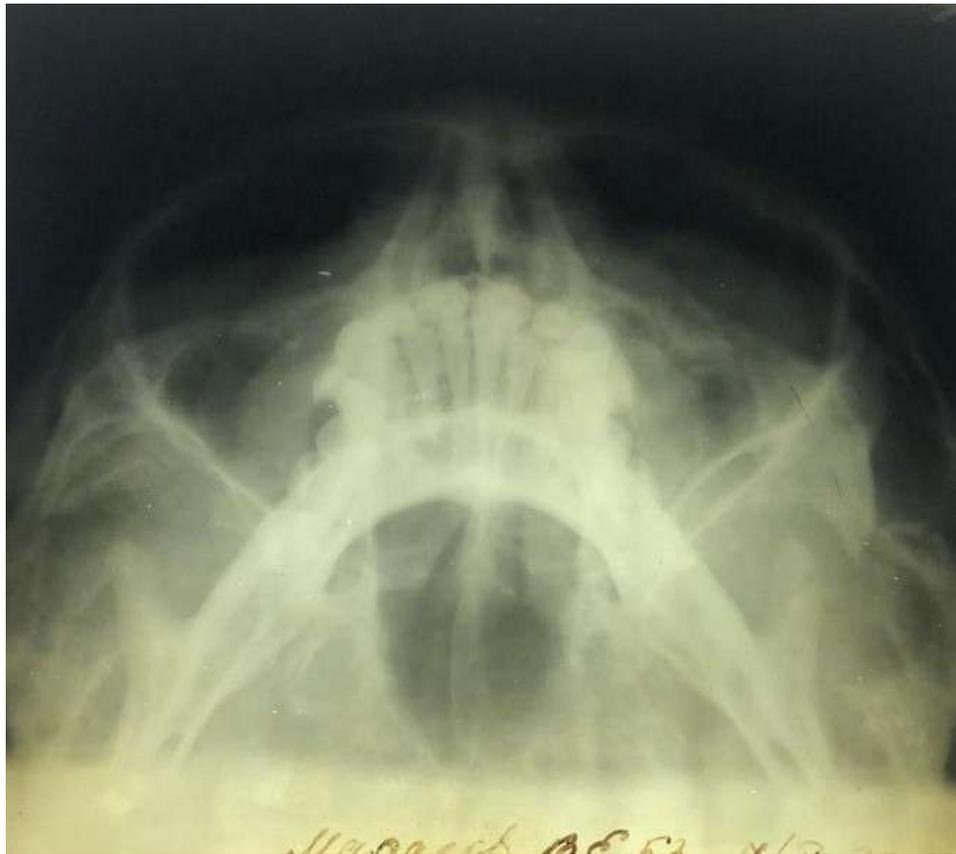
В клинику обратился пациент В., 53 года.

Жалобы на боли в левой половине лица.

Анамнез заболевания: Около 2-х часов назад получил удар в лицо. Сознания не терял, тошноты и рвоты не было.

Местный статус: Асимметрия лица за счёт отёка левой половины лица. Пальпация левой скуловой области болезненна, открывание рта затруднено из-за болей.

Рентгенограмма



Вопросы.

1. Какое дополнительное обследование необходимо пациенту?
2. В какой проекции выполняется рентгенологическое исследование.
3. Какой специалист дополнительно должен проконсультировать пациента?
4. Поставьте диагноз
5. Проведите дифференциальную диагностику
6. Наметьте план лечения
7. Возможно ли проведение лечения в амбулаторных условиях?

Ответы

1. Компьютерная томография
2. Аксиальная проекция
3. Невролог, офтальмолог
4. Перелом скуловой дуги и венечного отростка нижней челюсти слева
5. Дифференциальная диагностика с переломом скуловой кости (при переломе скуловой дуги ведущий симптом нарушение открывания рта и движения нижней челюсти в большую сторону, онемение в подглазничной области отсутствует).
6. Репозиция скуловой дуги в условиях ЧЛХ стационара под местным обезболиванием с анальгоседацией.
7. Лечение проводится в ЧЛХ стационаре

Задача №2 (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

Пациент А., 67 лет, обратился в клинику с жалобами на наличие опухолевидного образования в левой околоушной области.

Анамнез заболевания: Опухоль появилась около 10 лет назад, росла очень медленно. Последние 4 месяца рост опухоли ускорился, появились боли.

Местный статус: Опухолевидное образование околоушной области не спаянное с кожей, плотноэластической консистенции. Пальпация слабоболезненна. Имеются признаки пареза лицевого нерва. Из Стенонова протока незначительное количество слюны с примесью крови.



Вопросы.

1. Какие дополнительные методы обследования понадобятся для заключения диагноза?
2. Куда необходимо направить пациента?
3. Поставьте диагноз
4. Какое заболевание предшествовало?
5. Имеются ли, признаки свидетельствующие о малигнизации?
6. Проведите дифференциальную диагностику.
7. Возможно проведение лечения в амбулаторных условиях?
8. Какие осложнения возможны при проведении лечения?
9. Возможно ли физиолечение у пациента?

Ответы

1. Патоморфологическое исследование, УЗИ, МРТ

2. В ЦАОП, ООД, на консультацию онколога
3. Карцинома околоушной слюнной железы
4. Плеоморфная аденома
5. Парез лицевого нерва, кровянистое отделяемое из стенонова протока, плотный несмещаемый инфильтрат
6. С паренхиматозным и интерстициальным сиалоденитом. Паротитом Герцинберга, болезнью и синдромом Шегрена и Микулича. При этих воспалительных и реактивно-дистрофических заболеваниях не бывает пареза лицевого нерва и кровянистого отделяемого из Стенонова протока
7. Больной лечится в ООД -комбинированное лечение, операция экстирпация слюнной железы под общим обезболиванием
8. Выраженный парез лицевого нерва. Реабилитация – реконструктивные пластические операции.
9. Физиолечение противопоказано

Задача №3 (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

В клинику обратилась пациентка С., 32 лет с жалобами на появившуюся легкую болезненность и измененную конфигурацию в области нижней челюсти справа.

Из анамнеза жизни, в 18 лет спонтанный перелом шейки бедра, с 20-25 год несколько спонтанных переломов ребер.

Перед появлением изменений со стороны нижней челюсти проводилось ортодонтическое лечение.

Местно: Конфигурация лица незначительно изменена за счет изменения конфигурации нижней челюсти справа. Кожа в цвете неизменена. Лимфоузлы не увеличены, безболезненны при пальпации. Слизистая полости рта бледно-розового цвета, влажная. Определяется изменение конфигурации тела челюсти в области 46,47 в виде слабо болезненного выбухания.



Вопросы.

1. К необходимому для постановки диагноза дополнительному методу обследования относятся
2. Какой вариант дополнительного рентгенографического исследования является предпочтительным для данного клинического случая
3. Какой диагноз можно поставить данной больной
4. Проведите дифференциальную диагностику
5. Дальнейшее лечение пациентки должно проводиться в
6. Пациентке на момент обращения показано
7. Нужно ли депульпировать 46,47?
8. Показано ли оперативное лечение больной?
9. Какое лечение показано больной?
10. Можно ли проводить физиолечение больной?

Ответы

1. Компьютерная томография, биохимические исследования маркеров метаболизма костной ткани
2. Спиральная КТ
3. Полиоссальная фиброзная дисплазия
4. Дифференциальная диагностика с доброкачественными и злокачественными опухолями челюстей – остеокластомой, остеосаркомой, Х гистиоцитозом- эозинофильной гранулемой.
5. Институте остеопатий и эндокринологии
6. Дополнительное обследование
7. Депульпировать 46 и 47 не нужно

8. При полиоссальной фиброзной дисплазии оперативное лечение не проводится
9. Лечение назначается эндокринологом и динамическое наблюдение челюстно-лицевого хирурга
10. Физиолечение противопоказано

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- 1) оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Определяется среднеарифметическое значение в пользу обучающегося.

Разработчики программы:

К.м.н., доцент кафедры стоматологии Давыдова О.Б

Д.м.н., зав. кафедрой стоматологии профессор Саввиди К.Г.

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Давыдов А.Б.

К.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии Костин И.О.

Ассистент кафедры стоматологии Виноградов О.В.

