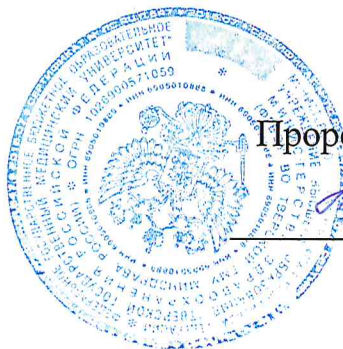


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ

Разработчики рабочей программы:
Лебедев С.Н., доцент кафедры
хирургической стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии,
к.м.н., доцент.

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

- закрепить знания по этиологии, патогенезу, диагностике злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи у взрослого населения, показать особенности современного течения патологии;
- научить прогнозированию развития осложнений и неотложных состояний при злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области и шеи в разные возрастные периоды;
- научить обоснованно назначать лечение в соответствии с современными стандартами оказания медицинской помощи, с учетом индивидуального подхода к пациенту и основами доказательной медицины;
- обучить методам профилактики злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи и реабилитационным мероприятиям в случаях инвалидности;
- научить проведению анализа научно-медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины с целью совершенствования своей профессиональной деятельности;
- обучить ведению учетно-отчетной документации в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического профиля и стационарах онкологического профиля.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ** входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета были сформированы следующие компетенции:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и

(или) распространения злокачественных новообразований, 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;

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с злокачественными новообразованиями;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о заболеваемости злокачественными новообразованиями;

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия злокачественных новообразований;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных с злокачественными новообразованиями (МКБ);

- способность к определению тактики ведения больных с злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области и шеи;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с злокачественными новообразованиями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике злокачественных новообразований;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ** формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-челюстно-лицевого хирурга.

3. Объем рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ у обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

1) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10):

з н а т ь:

- современные методы диагностики основных нозологических форм злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи;
- современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику злокачественных новообразований челюстно-лицевой области и шеи.

у м е т ь:

- сформулировать предварительный диагноз;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;
- решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов;
- поставить клинический диагноз в соответствии с Международной классификацией заболеваний и проблем, связанных со здоровьем.

в л а д е т ь:

- лечебными мероприятиями при злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области и шеи в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии.

2) готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6):

з н а т ь:

- общие вопросы организации помощи больным с злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области и работы учреждений, связанных с их обслуживанием;
- основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении;
- формы отчетности.

у м е т ь:

- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;

- определить показания к госпитализации больных (экстренной, плановой), направить на госпитализацию;
- вести медицинскую документацию, применяемую в онкологических учреждениях; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты;
- уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.

в л а д е т ь:

- определением степени нарушения гомеостаза у больного и применять меры для его нормализации;
- методикой анализа смертности, эффективности диспансеризации;
- организацией амбулаторной помощи на дому.

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

з н а т ь:

- диетотерапию при онкологической патологии;
- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения, санаторно-курортного лечения.

у м е т ь:

- провести комплексную оценку состояния здоровья человека;
- провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов при онкостоматологической патологии.

в л а д е т ь:

- методикой разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов по злокачественным новообразованиям челюстно-лицевой области.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: занятие - конференция, мастер-класс, разбор клинических случаев, учебно-исследовательская работа, подготовка и защита реферата.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных (в качестве палатного врача) на базе отделения патологии головы и шеи областного онкологического диспансера г. Твери, а также знакомство с работой поликлинических отделений, отделений эндоскопии, функциональной (ультразвуковой) диагностики, рентгенологического и клинико-биохимической лаборатории онкологического диспансера;
- оформление клинической истории болезни;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов,

консилиумах, клинико-патологоанатомических конференциях;

- подготовку к клинико-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с врачом.

7. Форма промежуточной аттестации – зачёт.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Злокачественные новообразования (ЗН) головы и шеи

1.1. Структура онкологической службы. Онкологическая настороженность. Организация помощи больным со ЗН. Принципы диспансеризации.

1.2. ЗН кожи лица. Меланома кожи. Клиника, диагностика, лечение.

1.3. ЗН нижней губы. Клиника, диагностика, лечение.

1.4. ЗН слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.

1.5. ЗН челюстей. Клиника, диагностика, лечение.

1.6. ЗН слюнных желёз. Клиника, диагностика, лечение.

1.7. Бранхиогенный рак. Метастазы ЗН в лимфоузлы шеи.

1.8. Лимфомы. Клиника, диагностика.

Модуль 2. Лечение больных с ЗН челюстно-лицевой области

2.1. Хирургические методы лечения (иссечение, лазеродеструкция, криотерапия, электрорезекция). Операции на лимфатическом аппарате шеи при метастазировании ЗН челюстно-лицевой области.

2.2. Симптоматическое лечение. Роль врача челюстно-лицевого хирурга в системе оказания специализированной помощи больным с ЗН челюстно-лицевой области.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
		Клинико-практические занятия				ОК	ПК – 5,6,8		
Модуль 1. ЗН головы и шеи		80	80	40	120		5,6,8		
1.1.		12	12	6	18			Р, ВД	Р, С
1.2.		12	12	6	18			КС, МК, ВД	Р, С, ЗС, Пр
1.3.		10	10	5	15			УИР, КС	Т, С
1.4.		14	14	7	21			МК, КС, ВД	С, ЗС
1.6.		12	12	6	18			Р, КС, ВД	Р, Т, С
1.7.		12	12	6	18			УИР, МК, КС, ВД	Т, С
1.8.		8	8	4	12			Р, МК, КС, ВД	Р, ЗС, Т, С
Модуль 2. Лечение больных с ЗН		16	16	8	24		5, 6, 8		
2.1.		8	8	4	12			ВД, Р	Р, С
2.2.		8	8	4	12			УИР, КС	Т, С
ИТОГО		96	96	48	144				

*Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): видео-демонстрация (ВД), мастер-класс (МК), разбор клинических случаев (КС), учебно-исследовательская работа (УИР), подготовка и защита рефератов (Р).

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

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА В ПОЛОСТИ РТА

- 1) язык
- 2) дно полости рта
- 3) слизистая оболочка щеки
- 4) альвеолярный отросток верхней челюсти
- 5) альвеолярный отросток нижней челюсти

Эталон ответа: 1

2. САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

- 1) эпителия
- 2) железистой ткани
- 3) соединительной ткани (+)
- 4) крови
- 5) любых тканей

Эталон ответа: 3

Критерии оценки тестового контроля:

- правильных ответов 70% и менее - **не зачтено;**
- правильных ответов 71-100% – **зачтено.**

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Когда показан хирургический метод лечения?
- 4) Какая анестезия планируется при хирургическом лечении?
- 5) Что предшествует анестезии?

Эталон ответа:

- 1) На основании анамнеза и клинических данных ставится диагноз - хроническая трещина красной каймы нижней губы.
- 2) Консервативное лечение.
- 3) При неэффективности консервативного лечения.
- 4) Инфильтрационная анестезия.
- 5) Нанесение контуров предстоящего разреза.

Задача 2. Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза?
- 3) Предложите план лечения.
- 4) Вид обезболивания?
- 5) Что предшествует анестезии?

Эталон ответа:

- 1) Липома.
- 2) Цитологическое исследование.
- 3) Удаление образования вместе с капсулой с последующим гистологическим исследованием.
- 4) Инфильтрационная анестезия.
- 5) Нанесение линий разреза.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **зачтено** – ординатор отвечает на вопросы и задания ситуационной задачи, может обосновать и конкретизировать свой ответ;
- **не зачтено** – ординатор не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Примеры рефератов:

1. Особенности ухода за онкостоматологическими больными
2. Особенности питания и кормления онкостоматологических больных
3. Понятие об опухолях. Этиология и патогенез злокачественных опухолей
4. Осложнения опухолей челюстно-лицевой области
5. Показания и виды восстановительных операций в онкологии челюстно-лицевой области
6. История отечественной онкостоматологии
7. Оказание неотложной помощи при онкологических заболеваниях челюстно-лицевой области, важность своевременного лечения
8. Особенности деонтологии при лечении больных опухолями челюстно-лицевой области
9. Вредные привычки в онкостоматологии
10. Традиционное и нетрадиционные методы лечения онкологических больных с опухолями головы и шеи
11. Роль врача челюстно-лицевого хирурга в онкологической службе

Критерии оценки выполненного реферата:

- **отлично** - материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентация, фото). При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания);

- **хорошо** – материал изложен недостаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и Интернет;

- **удовлетворительно** - тема раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы были использованы только Интернет и/или 1-2 периодические издания;

- **неудовлетворительно** - порученный реферат не выполнен или подготовлен небрежно: тема не раскрыта. При подготовке работы использован только Интернет.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ

- 1) ранних симптомов заболевания
- 2) препаратов для лечения
- 3) профессиональных трудностей
- 4) допустимых доз лучевой терапии

5) расположение онкологических служб

Эталон ответа: 1

2. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОД РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КИСТ БОЛЬШИХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) томография
- 2) сиалография
- 3) ортопантограмма
- 4) телерентгенография
- 5) сцинтиграфия

Эталон ответа: 2

Критерии оценки тестового контроля:

- правильных ответов 70% и менее - **не зачтено**;
- правильных ответов 71-100% – **зачтено**.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- забор материала для цитологического исследования путем пункции или соскоба;
- биопсия злокачественных опухолей;
- удаление эпидермальных кист;
- удаление злокачественных опухолей мягких тканей лица;
- удаление невусов, предраковых образований кожи лица и шеи;
- работа с электроножом на коже и тканях полости рта при удалении злокачественных образований.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;
- **не зачтено** – ординатор не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам и контрольным вопросам

Пример ситуационной задачи:

Задача. Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена.

Вопросы и задания:

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза?
- 3) Предложите план лечения.
- 4) Вид обезболивания?
- 5) Что предшествует анестезии?

Эталон ответа:

- 1) Липома.
- 2) Цитологическое исследование.
- 3) Удаление образования вместе с капсулой с последующим гистологическим исследованием.
- 4) Инфильтрационная анестезия.
- 5) Нанесение линий разреза.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **хорошо** – применяет тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками, планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме, допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями, допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз, недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и постгоспитальной реабилитации пациента;

- **удовлетворительно** – выполняет диагностические манипуляции с грубыми, ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени, назначает комплекс дополнительной диагностики в

неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики, формулирует диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций, назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить, плохо ориентируется в возможных вариантах хирургического лечения, не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента;

- **неудовлетворительно** – не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

Примеры контрольных вопросов:

- 1) Предраковые заболевания губ, слизистой оболочки полости рта
- 2) Роль экзогенных факторов в возникновении рака губ и слизистой оболочки полости рта
- 3) Признаки малигнизации пигментных невусов кожи лица
- 4) Современные методы диагностики рака кожи, губы и слизистой оболочки полости рта
- 5) Методы лечения рака слизистой оболочки полости рта
- 6) Роль стоматолога и челюстно-лицевого хирурга в раннем выявлении ЗН челюстно-лицевой области

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

- **отлично** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **хорошо** – применяет тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками, планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме, допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями, допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз, недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и постгоспитальной реабилитации пациента;

- **удовлетворительно** – выполняет диагностические манипуляции с грубыми, ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени, назначает комплекс дополнительной диагностики в неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики, формулирует

диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций, назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить, плохо ориентируется в возможных вариантах хирургического лечения, не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента;

- **неудовлетворительно** – не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – ординатор отвечает на теоретические вопросы, решает тесты (зачтено), практические навыки (зачтено), решает ситуационную задачу и контрольные вопросы; полностью демонстрирует методику обследования пациента, обосновывает диагноз;

- **не зачтено** – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики обследования пациента, не может диагностировать переходные состояния. Не справляется (не зачтено) с тестами или практическими навыками, неудовлетворительно при ответе на ситуационную задачу и контрольные вопросы.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

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.
2. Онкология [Текст] : национальное руководство / ред. В. И. Чиссов, М. И. Давыдов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1061 с.
3. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

1. Лучевая диагностика в стоматологии [Текст] : национальное руководство / ред. С. К. Терновой, А. Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с.
2. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 789 с.
3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / ред. В. А. Козлов, И. И. Каган. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
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.

5. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / В. В. Афанасьев – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

6. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / ред. В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://www.minedu.ru/>;

- Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>).