

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

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.01.05 Эстетическая хирургия лица

для обучающихся 5 курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.03 Стоматология,

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	30 ч.
самостоятельная работа	42 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 9 семестр

Тверь, 2026

Разработчики: ассистент кафедры хирургической стоматологии канд. мед наук, Клестова Е.Л.

Внешняя рецензия дана Главным специалистом Министерства здравоохранения Тверской области, заведующим ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» Алексеем Геннадьевичем Волковым

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
«16» мая 2026 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета
«23» мая 2026 г. (протокол № 6)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2026 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины по выбору является формирование у обучающихся профессиональных компетенций и закрепления сформированных компетенций при изучении дисциплины по выбору **Эстетическая хирургия лица**, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом и профессионального стандарта по специальности врач-стоматолог.

Задачами освоения дисциплины являются:

- закрепить знания по этиологии, патогенезу, диагностике эстетических нарушений челюстно-лицевой области и шеи у взрослого населения, показать особенности современного течения патологии;
- научить прогнозированию развития осложнений и неотложных состояний при лечении эстетических нарушений 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 эстетических нарушений челюстно-лицевой области и шеи и реабилитационным мероприятиям;
- 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 челюстно-лицевого профиля.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Знать: - Методику физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Методы диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Методы диагностики заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к

	ИПК-1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями,	проведению исследований, правила интерпретации их результатов - Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования Уметь: - Интерпретировать результаты физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями - Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы) - Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов Владеть навыками: - Физикального обследование взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Направления взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) Знать: - Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта
--	--	---

	ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Уметь: - Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями - Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Владеть навыками: - Осмотра и физикального обследование взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Знать: - Клиническую картину заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Клиническую картину заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи - Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Уметь: - Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания
--	--	--

	ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами взрослых со стоматологическими заболеваниями - Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у взрослых Владеть навыками: - Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний Знать: - Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Уметь: - Диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ - Диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области - Выявлять у взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области - Формулировать окончательный диагноз в
--	--	--

		соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Владеть навыками: - Диагностики у взрослых пациентов: - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов - Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК-2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания (пособия)	Знать: - Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях - Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями - Стандарты медицинской помощи - Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Уметь: - Разрабатывать план лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области Владеть навыками: - Разработки плана лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИПК-2.2 Осуществляет	Знать:

	выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема	- Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях - Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ - Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии Уметь: -Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения Владеть навыками: -Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими
--	---	--

		рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у взрослых со стоматологическими заболеваниями -Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов -Подбора и назначение немедикаментозного лечения взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме -Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
	ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии	Знать: - Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний - Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Уметь: -Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области -Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у взрослых со стоматологическими заболеваниями -Выполнять медицинские вмешательства, в том

		числе терапевтические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение). Владеть навыками: -Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Выполнения медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи -Оценки результатов медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями -Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями -Консультирования взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам -Оказания медицинской помощи взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме
ПК-7 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации,	ИПК-7.1 Проводит анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения	Знать: Правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Должностные обязанности медицинских

организации деятельности медицинского персонала	обслуживаемой территории ИПК-7.2 Соблюдает основные требования в отношении оформления (ведения) медицинской документации в объеме работы, входящих в обязанности врача, в том числе в электронном виде с выполнением правил информационной безопасности и	работников в медицинских организациях челюстно-лицевого профиля Организацию работы операционной челюстно-лицевого отделения, оборудование и оснащение Требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях Уметь: Составлять план работы и отчет о работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости Использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Владеть: Составления плана работы и отчета о своей работе Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинского персонала Использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Знать: Правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организацию работы операционной челюстно-лицевого отделения, оборудование и оснащение Требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях Уметь: Составлять план работы и отчет о работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и
--	---	---

	сохранения врачебной тайны. ИПК-7.3 Применяет навыки ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде в объеме работы, входящей в обязанности врача	контролировать качество ее ведения Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Владеть: Составления плана работы и отчета о своей работе Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинского персонала Знать: Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях челюстно-лицевого профиля Уметь: Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости Использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Владеть: Использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина по выбору «**Эстетическая хирургия лица**» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений, дисциплины по выбору Блока 1 ОПОП специалитета.

Дисциплина непосредственно связана с дисциплиной хирургическая стоматология раздел: эстетическая хирургия, который характеризует возрастные анатомо-физиологические особенности здоровых и больных, и принципы диспансеризации и профилактики заболеваний. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии и патогенезе эстетических нарушений, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины по выбору расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача стоматолога.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины по выбору:

- *Иметь представление* о закономерностях развития возрастных гипотрофических изменений в области лица.

Знать анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области в возрастном аспекте; патофизиологические механизмы их взаимодействия; методику обследования.

В результате освоения базовой и вариативной частью программ 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 повреждений, 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 эстетическими патологиями в челюстно-лицевой области;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о данной патологии;
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия предрасполагающих заболеваний;
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем (МКБ-10);
- способность к определению тактики ведения больных с эстетическими патологиями в челюстно-лицевой области и шеи;
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов лечения у пациентов, 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 их развития;
- 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 по выбору «**Эстетическая хирургия лица**» формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога.

4. Объём дисциплины

Составляет 72 академических часа, в том числе 30 часов, выделенных на контактную

работу обучающихся с преподавателем, и 42 часа самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

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

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося: подготовка к клиническим практическим занятиям и промежуточной аттестации; написание рефератов; подготовка мультимедийных презентаций; работа с Интернет-ресурсами, занятие - конференция, тренинг, дебаты, мозговой штурм, мастер-класс, «круглый стол», активизация творческой деятельности, регламентированная дискуссия, дискуссия типа форум, деловая и ролевая учебная игра, метод малых групп, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, компьютерная симуляция, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, использование компьютерных обучающих программ, интерактивных атласов, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, учебно-исследовательская работа студента, проведение предметных олимпиад, подготовка письменных аналитических работ, подготовка и защита рефератов.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета в IX семестре.

1. Тестирование
2. Ситуационные задачи

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Приобретённые знания развивают у студентов основы врачебного и клинического мышления, приобретение практических навыков, значительно расширяют теоретические знания клинической картины различных эстетических патологий.

Курсы знакомят студентов с техническими возможностями и новыми методиками современной медицины в различных направлениях эстетической хирургии.

Раздел 1. Анатомия челюстно-лицевой области

Раздел 2: Особенности старения и возникновения гравитационного птоза в челюстно-лицевой области

Раздел 3: Применение ботулотоксина для коррекции эстетических нарушений лица

Раздел 4: Нитевой лифтинг для коррекции эстетических нарушений лица

Раздел 5: Использование силиконовых имплантов для решения эстетических деформаций челюстно-лицевой области

Раздел 6: Использование силиконовых имплантов для коррекции эстетических деформаций молочных желез

Раздел 7: Эндоскопический лифтинг для коррекции эстетических нарушений лица

Раздел 8: Физиотерапия в эстетической хирургии

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контакт ную работу	Самостоят ельная работа студента, включая подготовк у к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используем ые образователь ные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежно го контрол я успеваем ости
	лек ции	се мина ры	ла бо ра то рн ые пра кти ку м ы	практиче ские занятия, клиничес кие практиче ские занятия	эк за ме н/ за че т				ПК- 1	ПК- 2	ПК- 7				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1				4		4	6	10	+	+	+			Р,ВД	Р,С
2				4		4	6	10		+	+			КС,МК,ВД	Р,С
3				4		4	6	10	+		+			УИР,КС	Т,С
4				4		4	6	10		+	+			МК,КС,ВД	С,ЗС,ПР
5				5		5	6	11	+	+	+			Р, КС, ВД	Р,Т,С
6				5		5	6	11	+	+	+			МК, КС, ВД	Т,С
Зачет					4	4	6	10							
Итого				26	4	30	42	72							

Список сокращений: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ВД – видеодемонстрация, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам МК – мастер класс, КС – клинический случай

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости Примеры заданий в тестовой форме

1. Пластическая хирургия — это специальность, которая:
- а) устраняет деформации и корректирует недостатки внешности человека;
 - б) занимается операциями на поверхностных тканях тела;
 - в) посвящена вопросам заживления ран с целью восстановления форм и функций частей тела;
 - г) является синонимом «хирургии красоты».

Эталон ответа: А

2. Роль макрофагов заключается в следующем:
- а) синтезируют и выделяют факторы роста ТФР-8, оФРФ и ФРСЭ;
 - б) их присутствие обеспечивает рост грануляций;
 - в) с их участием фибробласты превращаются в миофибробласты и рана контрагирует;
 - г) все вышеперечисленное.

Эталон ответа: А

3. Факторы, играющие роль в образовании тонкого линейного рубца, следующие:
- а) атравматичная техника оперирования;
 - б) направление рубца, совпадающее с кожными линиями, в зависимости от области тела;
 - в) возраст пациента;
 - г) все вышеперечисленное.

Эталон ответа: Б

Критерий оценки тестового контроля;

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

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками. Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к

глубоко расположенным структурам головного мозга). Недостаток: технические трудности операции

Задача 2.

В хирургическое отделение поступил 3., 12 лет, со скальпированной раной лобно-теменно-затылочной области. Кожно-апоневротический лоскут фиксирован «ножкой» шириной 5,5 см, находящейся кзади от сосцевидного отростка. Край лоскута кровоточит. Какой сосудисто-нервный пучок входит в состав лоскута? Какими особенностями кровоснабжения лобно-теменно-затылочной области можно объяснить значительную кровопотерю и высокие регенераторные способности тканей? Затылочный (затылочные артерия и вена и большой затылочный нерв).

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Сосудисто-нервные пучки направляются радиально (от периферии области к теменному бугру). Артерии образуют большое количество анастомозов как в пределах одной половины области, так и с артериями другой половины и ветвями внутренней сонной артерии, что обеспечивает хорошую регенерацию тканей. Стенка артерии фиксирована соединительнотканными перегородками (от кожи к апоневрозу), поэтому при рассечении артерии зияют (не сокращаются)

Критерии при решении ситуационных задач:

-зачтено – отвечает на вопросы и задания ситуационной задачи, может обосновать и конкретизировать свой ответ

- не зачтено – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Примеры рефератов:

1. Особенности реабилитации больных после пластических операций
2. Особенности предоперационной подготовки больных перед пластическими операциями
3. Понятие о контурной пластике
4. Осложнения после пластических операций
5. Особенности анестезиологического пособия при пластических операциях
6. История пластической хирургии
7. История отечественной пластической хирургии
8. Влияние вредных привычек на процессы старения

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.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для
промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.**

ПК-1 Способен к проведению диагностики у взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Вопросы для устного собеседования:

1. Перечислите типы старения
2. Перечислите методы диагностики фотостарения лица и шеи
3. Назовите методы обследования больных перед плановой эстетической операцией

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками. Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга). Недостаток: технические трудности операции

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

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

У пациентки 42 лет. После коррекции возрастных морщин ботулотоксином, наблюдается опущение правой брови

1. Поставьте диагноз
2. Назовите причину осложнения
3. План лечения

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (тестовый контроль)

1. Пластическая хирургия — это специальность, которая:

- а) устраняет деформации и корректирует недостатки внешности человека;
- б) занимается операциями на поверхностных тканях тела;
- в) посвящена вопросам заживления ран с целью восстановления форм и функций частей тела;
- г) является синонимом «хирургии красоты».

2. Роль макрофагов заключается в следующем:

- а) синтезируют и выделяют факторы роста ТФР-8, оФРФ и ФРСЭ;
- б) их присутствие обеспечивает рост грануляций;
- в) с их участием фибробласты превращаются в миофибробласты и рана контрагирует;
- г) все вышеперечисленное.

3. Факторы, играющие роль в образовании тонкого линейного рубца, следующие:

- а) атравматичная техника оперирования;
- б) направление рубца, совпадающее с кожными линиями, в зависимости от области тела;
- в) возраст пациента;
- г) все вышеперечисленное.

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

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

В хирургическое отделение поступил 3., 12 лет, со скальпированной раной лобно-теменно-затылочной области. Кожно-апоневротический лоскут фиксирован «ножкой» шириной 5,5 см, находящейся кзади от сосцевидного отростка. Края лоскута кровоточат. Какой сосудисто-нервный пучок входит в состав лоскута? Какими особенностями кровоснабжения лобно-теменно-затылочной области можно объяснить значительную кровопотерю и высокие регенераторные способности тканей? Затылочный (затылочные артерия и вена и большой затылочный нерв).

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Сосудисто-нервные пучки направляются радиально (от периферии области к теменному бугру). Артерии образуют большое количество анастомозов как в пределах одной половины области, так и с артериями другой половины и ветвями внутренней сонной артерии, что обеспечивает хорошую регенерацию тканей. Стенка артерии фиксирована соединительнотканными перегородками (от кожи к апоневрозу), поэтому при рассечении артерии зияют (не сокращаются)

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

У пациентки 42 лет. После коррекции возрастных морщин ботулотоксином, наблюдается опущение правой брови

1. Поставьте диагноз
2. Назовите причину осложнения
3. План лечения

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-7 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (тестовый контроль)

1. Элементами кожной пластики являются:

Ответ: мобилизация краев раны

2. Элементами кожной пластики являются:

Ответ: использование встречных треугольных лоскутах

3. Лигатурой в хирургии называется:

Ответ: завязывание кровотокающих сосудов полых образований

4. Хирургические швы состоят из:

Ответ: кольца, узла и кончиков нити

5. Современные шовные материалы бывают:

Ответ: крученными

6. Хорошие современные шовные материалы бывают:

Ответ: плетеными

7. Отрицательным качеством шовного материала из нити является

Ответ: гигроскопичность

8. Отрицательное качество шовного материала из шелка является:

Ответ: наличие режущего эффекта

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

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Околоушно-жевательная фасция образует капсулу и ложе околоушной железы. Что понимают под «ложем» железы? В каких отделах капсула более плотная и толстая, в каких развита слабо? Чем отличаются взаимоотношения околоушной и поднижнечелюстной желез с их капсулами?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Ложе околоушной железы образуют жевательная, медиальная крыловидная, двубрюшная (заднее брюшко), грудино-ключичнососцевидная мышца, мышцы “анатомического букета” (начинающиеся от шиловидного отростка), ветвь нижней челюсти и ее фасциальная капсула. В верхнезаднем (у наружного слухового прохода) и медиальном (глочный отросток) отделах она развита слабо. Околоушная железа прочно связана с капсулой (в толщу железы проникают фасциальные перегородки), поднижнечелюстная – рыхло (между капсулой и железой находится клетчатка)

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

У пациентки 42 лет. После коррекции носогубных складок филлером на основе гиалуроновой кислоты, наблюдается резкая боль в зоне коррекции и побледнение кожи.

- 1.Поставте диагноз
- 2.Назовите причину осложнения
- 3.План лечения

Критерии оценки выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – отвечает на теоретические вопросы, решает тесты (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 (незачтено) с тестами или неудовлетворительно при ответе на ситуационную задачу и контрольные вопросы.

Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а) основная литература:

1. Стоматология: учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под ред. В.В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 448 с.: цв.ил., стр. 190-269.
2. Стоматология. Тесты и ситуационные задачи: учебное пособие / В.В. Афанасьев [и др.]; под ред. В.В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 408 с.: цв.ил., стр. 120-131, стр. 242-248, стр. 373-389.

б) дополнительная литература:

1. Хитрова Ф.М. Атлас пластической хирургии лица и шеи 2010. с 675.
- 2/ Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст]: национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 921 с.

в) электронные образовательные ресурсы:

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ре-сурс]: учебное пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с.
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [электронный ре-сурс]: национальное руководство / ред. А.А. Кулаков, Т.Г. Робустова, А.И. Неробеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интер-нет», необходимых для освоения дисциплины

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

Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

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

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

«МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);

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

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

4. 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;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- OneNote 2016.

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

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;

3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины размещены в ЭИОС университета.

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

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов представлена: изучением специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники с оформлением реферативного обзора и представлении его в учебных группах; проведением научных исследований: осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию) с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях в Твери и других городах России; публикацией в сборниках студенческих работ; кафедральных изданиях и Верхневолжском медицинском журнале.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для
промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.**

ПК-1 Способен к проведению диагностики у взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

Вопросы для устного собеседования:

1. Перечислите типы старения
2. Перечислите методы диагностики фотостарения лица и шеи
3. Назовите методы обследования больных перед плановой эстетической операцией

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками. Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга). Недостаток: технические трудности операции

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

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

У пациентки 42 лет. После коррекции возрастных морщин ботулотоксином, наблюдается опущение правой брови

1. Поставьте диагноз
2. Назовите причину осложнения
3. План лечения

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (тестовый контроль)

1. Пластическая хирургия — это специальность, которая:

- а) устраняет деформации и корректирует недостатки внешности человека;
- б) занимается операциями на поверхностных тканях тела;
- в) посвящена вопросам заживления ран с целью восстановления форм и функций частей тела;
- г) является синонимом «хирургии красоты».

2. Роль макрофагов заключается в следующем:

- а) синтезируют и выделяют факторы роста ТФР-8, оФРФ и ФРСЭ;
- б) их присутствие обеспечивает рост грануляций;
- в) с их участием фибробласты превращаются в миофибробласты и рана контрагирует;
- г) все вышеперечисленное.

3. Факторы, играющие роль в образовании тонкого линейного рубца, следующие:

- а) атравматичная техника оперирования;
- б) направление рубца, совпадающее с кожными линиями, в зависимости от области тела;
- в) возраст пациента;
- г) все вышеперечисленное.

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

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

В хирургическое отделение поступил 3., 12 лет, со скальпированной раной лобно-теменно-затылочной области. Кожно-апоневротический лоскут фиксирован «ножкой» шириной 5,5 см, находящейся кзади от сосцевидного отростка. Края лоскута кровоточат. Какой сосудисто-нервный пучок входит в состав лоскута? Какими особенностями кровоснабжения лобно-теменно-затылочной области можно объяснить значительную кровопотерю и высокие регенераторные способности тканей? Затылочный (затылочные артерия и вена и большой затылочный нерв).

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Сосудисто-нервные пучки направляются радиально (от периферии области к теменному бугру). Артерии образуют большое количество анастомозов как в пределах одной половины области, так и с артериями другой половины и ветвями внутренней сонной артерии, что обеспечивает хорошую регенерацию тканей. Стенка артерии фиксирована соединительнотканными перегородками (от кожи к апоневрозу), поэтому при рассечении артерии зияют (не сокращаются)

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

У пациентки 42 лет. После коррекции возрастных морщин ботулотоксином, наблюдается опущение правой брови

1. Поставьте диагноз
2. Назовите причину осложнения
3. План лечения

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-7 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (тестовый контроль)

1. Элементами кожной пластики являются:

Ответ: мобилизация краев раны

2. Элементами кожной пластики являются:

Ответ: использование встречных треугольных лоскутах

3. Лигатурой в хирургии называется:

Ответ: завязывание кровотокающих сосудов полых образований

4. Хирургические швы состоят из:

Ответ: кольца, узла и кончиков нити

5. Современные шовные материалы бывают:

Ответ: крученными

6. Хорошие современные шовные материалы бывают:

Ответ: плетеными

7. Отрицательным качеством шовного материала из нити является

Ответ: гигроскопичность

8. Отрицательное качество шовного материала из шелка является:

Ответ: наличие режущего эффекта

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

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Околоушно-жевательная фасция образует капсулу и ложе околоушной железы. Что понимают под «ложем» железы? В каких отделах капсула более плотная и толстая, в каких развита слабо? Чем отличаются взаимоотношения околоушной и поднижнечелюстной желез с их капсулами?

ЭТАЛОН ОТВЕТА: Ложе околоушной железы образуют жевательная, медиальная крыловидная, двубрюшная (заднее брюшко), грудино-ключичнососцевидная мышца, мышцы “анатомического букета” (начинающиеся от шиловидного отростка), ветвь нижней челюсти и ее фасциальная капсула. В верхнезаднем (у наружного слухового прохода) и медиальном (глочный отросток) отделах она развита слабо. Околоушная железа прочно связана с капсулой (в толщу железы проникают фасциальные перегородки), поднижнечелюстная – рыхло (между капсулой и железой находится клетчатка)

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

У пациентки 42 лет. После коррекции носогубных складок филлером на основе гиалуроновой кислоты, наблюдается резкая боль в зоне коррекции и побледнение кожи.

- 1.Поставте диагноз
- 2.Назовите причину осложнения
- 3.План лечения

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Эстетическая хирургия лица

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебный кабинет 2	Оборудование, материалы, инструменты рентген кабинета стоматологической поликлиники и диагностического центра (для изучения снимков, для проведения КТ и МРТ исследования. Компьютер, компьютерные презентации, компьютерные фильмы.
2.	Учебный кабинет 3	Оборудование, материалы, инструменты рентген кабинета стоматологической поликлиники и диагностического центра (для изучения снимков, для проведения КТ и МРТ исследования. Компьютер, компьютерные презентации, компьютерные фильмы.
3.	Лечебный кабинет 21,22,23.	Оборудование, материалы, инструменты рентген кабинета стоматологической поликлиники и диагностического центра (для изучения снимков, для проведения КТ и МРТ исследования
4.	Физиотерапевтический кабинет	Физиооборудование