

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
Онкостоматология

для иностранных обучающихся 5 курса,
(с использованием английского языка)

направление подготовки (специальность)
31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета),

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	58 ч.
самостоятельная работа	50 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 10 семестр

Тверь, 2025

Разработчик:

- профессор кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., доцент Лебедев С.Н.;
- ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Красовский П.В.

Внешняя рецензия дана главным специалистом Министерства здравоохранения Тверской области, главным врачом ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» г. Твери Алексеем Геннадьевичем Волковым

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
«24» мая 2025 г. (протокол № 7)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета
«27» мая 2025 г. (протокол № _6_)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 г. N 984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом и профессионального стандарта по специальности врач-стоматолог.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучение методам обследования больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области;
- освоение основных методов диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований тканей челюстно-лицевой области;
- обучение проведению дифференциальной диагностики опухолей со сходными патологическими процессами;
- ознакомление с принципами лечения больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями;
- обучение методам оперативных вмешательств при доброкачественных новообразованиях, выполняемым в амбулаторно-поликлинических условиях;
- освоение методов реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области.
- формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больными.

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	ИДПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Знать: - общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям; - анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов; - гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза; - анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста; - нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции Уметь: - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний; - интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Владеть навыками:

	ИДПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	- интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; - обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы); - интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов Владеть навыками: - направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) Знать: - клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи; - состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; - санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Уметь: - направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых; - выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Владеть навыками: - формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных,
--	--	--

	лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; - проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; - 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: - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); - порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях 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; - формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Владеть навыками: - постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИДПК-3.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи в неотложной и экстренной формах ИДПК-3.2 Применяет основные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: - распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками: - оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Знать: - методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) Уметь: - распознавать состояния и клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками: - распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма)

	ИДПК-3.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной форме	человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Знать: - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками: - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению проф. осмотров и диспансерного наблюдения	ИДПК-4.1 Участвует в проведении профилактических осмотров населения по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых ИДПК-4.2 Формирует план профилактической стоматологической помощи пациенту ИДПК-4.3 Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний	Знать: - нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации Уметь: - проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Владеть навыками: - пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Знать: - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования Уметь: - проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний Владеть навыками: - проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; - формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья Знать: - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; - особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний Уметь: - формировать у детей и взрослых (их законных

		представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения Владеть навыками: - проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста; - назначения профилактических мероприятий детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИДПК-4.4 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике	Знать: - основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний; - этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний Уметь: - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; - осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическими заболеваниями Владеть навыками: - проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; - контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Онкостоматология» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений ОПОП специалитета. Онкостоматология непосредственно связана с дисциплинами: хирургическая стоматология (раздел: опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области), терапевтическая стоматология (раздел: невоспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта), онкология, которые характеризуют возрастные анатомо-физиологические особенности здоровых и больных, врожденные пороки развития и принципы диспансеризации и профилактики заболеваний. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «Онкостоматология» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача стоматолога.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «Онкостоматология»:

- *Иметь представление* о закономерностях развития невоспалительной патологии слизистой оболочки полости рта.
- *Знать* анатомо-физиологические особенности систем органов полости рта в возрастном аспекте; патофизиологические процессы в организме; методику обследования полости рта.

1). Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения Онкостоматологии:

- Анатомия человека – анатомия головы и шеи.

Разделы: анатомические особенности систем органов полости рта;

- Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области.

Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии, терморегуляция.

- Медицинская биология и генетика.

Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.

- Биологическая химия – биохимия полости рта.

Разделы: обмен веществ, биохимия питания и лактации, биохимия крови, энергетический обмен.

- Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта.

Разделы: эмбриогенез органов и тканей полости рта; гистологические особенности кожи, костей, подкожной клетчатки, внутренних органов, сосудов, нервной системы в возрастном аспекте.

- Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи.

Разделы: врожденные пороки развития, болезни органов полости рта.

- Патофизиология – патофизиология головы и шеи.

Разделы: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология систем органов полости рта и гемостаза.

- Микробиология, вирусология – микробиология полости рта.

Разделы: учение об инфекциях, патогены, микробиоценоз полости рта.

- Гигиена.

Разделы: гигиенические аспекты рационального питания.

- Учебная практика.

Разделы: умение выполнять манипуляции помощника врача стоматолога-хирурга.

2) Дисциплины и практики, для которых освоение Онкостоматологии необходимо как предшествующее:

- Челюстно-лицевая хирургия (ординатура)
- Хирургическая стоматология (ординатура)
- Онкология (ординатура)

4. Объём дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов, в том числе 58 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 50 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: традиционная лекция; клиническое практическое занятие; метод малых групп; просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций; разбор клинических случаев; участие в научно-практических конференциях; учебно-исследовательская работа студента; подготовка и защита рефератов, мультимедийных презентаций.

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося: написание рефератов в бумажном виде или в форме мультимедийных презентаций; подготовка к клиническим практическим занятиям и промежуточной аттестации; работа с Интернет-ресурсами, самостоятельное освоение разделов – стоматологические проявления системных лимфопролиферативных заболеваний. Клинические

практические занятия проводятся в учебных комнатах областного онкологического диспансера г. Твери (ГБУЗ ТОКОД).

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме двухэтапного зачета в X семестре.

Форма контроля самостоятельной работы – оценка выполненного реферата по предложенным темам.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области

1.1. Статистика, классификация. Современные представления о биологической сущности опухолей. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.

1.2. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи.

Модуль 2. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования

2.1. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

2.2. Доброкачественные опухоли слюнных желёз. Злокачественные опухоли слюнных желёз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Модуль 3. Злокачественные опухоли

3.1. Организация онкостоматологической помощи. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.

3.2. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак, фоновые заболевания. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком челюстно-лицевой области.

3.3. Рак кожи лица, нижней губы, слизистой оболочки полости рта, языка, верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

3.4. Саркомы челюстно-лицевой области. Лимфопролиферативные заболевания. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

3.5. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача – стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области.

1. 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 контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к зачету	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции			клинические практические занятия	зачет						ПК-1	ПК-3	ПК-4		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.	4			6		10	10	20							
1.1.	2			3		5	5	10			x	x	x	Л, УИРС, Р	Р
1.2.	2			3		5	5	10			x	x	x	Л, УИРС, Р, КС, ВФ	Т, Р, ЗС, КЗ
2.	4			8		12	11	23							
2.1.	2			3		5	5	10			x	x	x	Л, УИРС, Р, КС, ВФ,	Т, Р, ЗС
2.2.	2			5		7	6	14			x	x	x	Л, УИРС, Р, КС, ВФ, МГ	Т, Р, ЗС, КЗ
3.	8			22		30	29	59							
3.1.	2			4		6	6	12			x	x	x	Л, УИРС, Р, КС, ВФ	Т, Р, ЗС
3.2.	2			4		6	6	12			x	x	x	Л, УИРС, Р, КС, ВФ, НПК	Р, ЗС, КЗ
3.3.	2			4		6	6	12			x	x	x	Л, УИРС, Р, КС, ВФ, МГ	Р, ЗС, КЗ
3.4.				6		6	6	12			x	x	x	УИРС, Р, КС	Т, Р, ЗС, КЗ
3.5.	2			4		6	5	11			x	x	x	Л, УИРС, Р	Т, Р, КЗ
Зачет					6	6		6							
ИТОГО:	16			36	6	58	50	108							

Список сокращений: * - Примечание. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

Образовательные технологии, способы и методы обучения: лекция (Л), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), просмотр презентаций и видеофильмов (ВФ). **Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости:** Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание.

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:

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 к задаче 1:

- 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 к задаче 2:

- 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** – 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 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 стоматолога 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.

Проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

- методика осмотра онкостоматологического больного;
- забор материала для цитологического исследования путем пункции;
- забор материала для цитологического исследования путем соскоба;
- забор материала для цитологического исследования путем мазка-отпечатка.

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** – 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.

Примеры контрольных вопросов:

- Предраковые заболевания губ, слизистой оболочки полости рта
- Роль экзогенных факторов в возникновении рака губ и слизистой оболочки полости рта
- Признаки малигнизации пигментных невусов кожи лица
- Что подразумевается под системой тройничного нерва (ТН)?
- Через какое отверстие III ветвь ТН выходит из полости черепа?
- Чем объясняется длительность течения одонтогенных невралгий ТН?
- Какие этиологические факторы невралгии (неврита) лицевого нерва?
- Перечислите основные диагностические критерии, характерные для невралгии (неврита) лицевого нерва?
- Каковы принципы восстановительной хирургии?
- Какие существуют виды свободных кожных аутоотрансплантатов?
- Какие основные показания к пластике филатовским стеблем?
- Дайте определение термина SMAS-лифтинг?
- Каковы осложнения блефаропластики?

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.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Зачет проводится в конце X семестра, который построен по двухэтапному принципу. Первый этап - решение 80-100 заданий в тестовой форме (компьютерный класс ТГМУ); второй этап – собеседование по одной ситуационной задаче и двум контрольным вопросам.

Типовые тестовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции.

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

Критерии оценки тестового контроля:

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

Пример комплексной 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:

- Предраковые заболевания губ, слизистой оболочки полости рта
- Роль экзогенных факторов в возникновении рака губ и слизистой оболочки полости рта
- Признаки малигнизации пигментных невусов кожи лица

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 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.

Фонды 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.
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.

б) дополнительная литература:

1. Хирургическая стоматология : национальное руководство / ред. А. А. Кулаков . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 408 с. : рис. - Предм. указ.: с. 400-403, Библиогр. в конце глав . – (Национальные руководства) . - ISBN 978-5-9704-6001-6.
2. Афанасьев В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст]: руководство / В.В. Афанасьев. – 2-е изд. испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -160 с.
3. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 251 с.: рис. - Библиогр. с. 250-251. - ISBN 978-5-9704-5472-5.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Азизян Р.И., Матякин Е.Г. «Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи» (под ред. проф. Матякина Е.Г.) - Из-во Вердана, Москва (Россия), 2009. - 224с.
2. Давыдов А.Б. Диагностика и лечение карцином полости рта. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2007. – 272с.
3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс]: учебное

пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с.

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [электронный ресурс]: национальное руководство / ред. А.А. Кулаков, Т.Г. Робустова, А.И. Неробеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с.

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

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

- Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.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/>)

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;
 - 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)

4.2. 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/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Дополнительные материалы по освоению дисциплины можно найти на странице кафедры по ссылке: <https://old.tvgm.ru/kaf/p1340/docs/6599/>

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

Представлены в Приложении № 2

КОМПЛЕКТЫ ДЕМОСТРАЦИОННЫХ ТАБЛИЦ.

ПЕРЕЧЕНЬ ФАНТОМОВ, МУЛЯЖЕЙ:

1. Стоматологический фантом.

2. Муляжи – опухоли кожи, рак нижней губы.

УЧЕБНЫЕ ПАПКИ-СТЕНДЫ с набором рентгенограмм по темам, их описанием:

- Опухоли челюстно-лицевой области
- Кисты челюстей

МУЛЬТИМЕДИЙНЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Мультимедийные лекции по онкологии и восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, оперативным и малоинвазивным вмешательствам на лице.

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ И ИНСТРУМЕНТАРИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Стоматологический инструментарий для диагностики заболеваний и осмотра полости рта

НАБОРЫ ИНСТРУМЕНТОВ, ЛАБОРАТОРНОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ОРГТЕХНИКИ, ДЛЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

1. Диапроектор (1 шт.)
2. Ноутбук

УЧЕБНЫЕ ПЛАКАТЫ:

1. Лечение рака нижней губы.
2. Болезни полости рта.

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 детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

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

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. 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

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

Пример ситуационной задачи.

Задача. Больной, 65 лет, обратился с жалобами на утолщение нижней челюсти справа, появившуюся около 3 лет тому назад. Утолщение увеличивалось медленно. К врачам не обращался.

Объективно: нижняя челюсть беззубая. Пальпаторно определяется куполообразное вздутие на вестибулярной поверхности альвеолярной части нижней челюсти, соответственно отсутствующим 36, 35, 34, 33 зубам. Слизистая оболочка над изменённым участком кости не изменена. Очаг разрежённости кости с чёткими границами и светлым венчиком по краям, размером 25 × 30 мм. Середина очага разрежения располагается в основании альвеолярного отростка.

1. Поставьте диагноз.
2. Спланируйте лечение больного.

Эталон ответа:

- 1) Первичная киста нижней челюсти слева.
- 2) Хирургическое лечение: цистэктомия или двухэтапная операция кисты.

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

Пример комплексной 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.

Примеры контрольных вопросов:

- Предраковые заболевания губ, слизистой оболочки полости рта
- Роль экзогенных факторов в возникновении рака губ и слизистой оболочки полости рта
- Признаки малигнизации пигментных невусов кожи лица

ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме

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

Укажите один правильный ответ:

1. К НЕОДОНТОГЕННЫМ КИСТАМ ОТНОСИТСЯ

1. радикулярная киста
2. аневризматическая киста
3. фолликулярная киста
4. киста прорезывающегося зуба
5. первичная киста

Эталон ответа: 2

2. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ КИСТЫ ОТ ФОЛЛИКУЛА

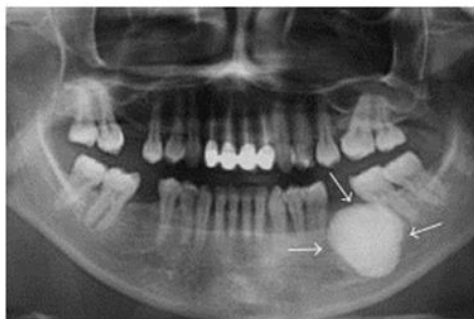
1. расположение в зоне клыков и моляров верхней челюсти
2. просветление в области перикоронкового пространства вокруг не полностью сформированного зуба
3. диаметр свыше 2,5 см
4. форма просветления округлая или овальная с четкими контурами
5. в полости кисты находятся 1 или 2 зачатка зуба

Эталон ответа: 3

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

Пример визуализируемой ситуационной задачи.

Выберите правильное заключение по рентгенограмме



Выберите один ответ:

- ☐ Цементобластома
- ☐ Остеоид - остеома
- ☐ Цементома

Эталон ответа: остеид-остеома

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

Пример комплексной ситуационной задачи.

Задача. У больного Х., 35 лет, на прямой и левой боковой рентгенограммах нижней челюсти обнаруживается очаг просветления в задних отделах нижней челюсти вблизи мышечкового отростка, форма его неправильно-округлая, контуры неровные, бугристые, местами нечеткие, размеры 3х2 см, альвеолярный край и зубы в этой зоне отсутствуют. Между какими заболеваниями и на основании, каких признаков Вы будете проводить дифференциальную диагностику, на каком из них остановитесь?

Эталон ответа: дифференциальную диагностику следует проводить между адамантиномой и остеогенной саркомой. Основанием для этого являются общие признаки: возраст больного, локализация патологических изменений, неправильно-округлая форма с неровными контурами, отграниченность от окружающих тканей с отсутствием капсулы. В то же время не отмечается характерного для адамантиномы вздутия кости со смещением кортикальной пластинки, а выявляется разрушение альвеолярного края нижней челюсти, появление нечеткости контура очага просветления, что свидетельствует о злокачественном характере опухоли (малигнизация адамантиномы, саркома или рак).

Примеры контрольных вопросов:

1. С чем связано развитие одонтомы? В чем состоят ее признаки?
2. Чем является и чем проявляется цементома?
3. Какие опухоли связаны с пороком развития сосудистой системы и чем они

ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения

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

Укажите один правильный ответ:

1. ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ
 - 6) ранних симптомов заболевания
 - 7) препаратов для лечения
 - 8) профессиональных трудностей
 - 9) допустимых доз лучевой терапии
 - 10) расположение онкологических служб

Эталон ответа: 1

2. САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

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

Эталон ответа: 3

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

Пример ситуационной задачи.

Задача. Больной И., 33 лет, обратился с жалобами на наличие безболезненного вздутия на верхней челюсти слева, которое он обнаружил случайно неделю назад. Помнит, что около 4 лет назад сильно болел зуб в этом участке челюсти. Зуб был вылечен. С тех пор боли не беспокоили.

Лицо симметрично. На вестибулярной поверхности альвеолярного отростка верхней челюсти в области 23, 24, 25 определяется вздутие кости в основании альвеолярного отростка округлой формы с четкими очертаниями размером до 1,5 см. Кость гладкая, плотная, безболезненная при пальпации. Слизистая оболочка под деформированной костью не изменена. Коронка 24 полностью разрушена. Корень темного цвета, подвижен I степени, при перкуссии безболезненный. На внутриротовой рентгенограмме определяется очаг разряжения кости округлой формы со светлым венчиком склероза по периферии диаметром 10 мм в области верхушки корней 24 зуба. Каналы 24 не запломбированы.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Эталон ответа:

- 1) Радикулярная киста верхней челюсти слева.
- 2) Хирургическое лечение: цистэктомия с удалением зуба 2.4.

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

Пример комплексной ситуационной задачи.

Задача. 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.

Примеры контрольных вопросов:

- 1) Современные методы диагностики рака кожи, губы и слизистой оболочки полости рта
- 2) Методы лечения рака слизистой оболочки полости рта
- 3) Роль стоматолога и челюстно-лицевого хирурга в раннем выявлении ЗН челюстно-лицевой области

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Онкостоматология

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната № 1 в ГБУЗ ТОКОД	Письменный стол, учебные столы, стулья. Наборы учебных плакатов, учебные модели и учебные муляжи
2.	Учебная комната №2 в ГБУЗ ТОКОД	Письменный стол, учебные столы, стулья, доска, наборы учебных плакатов, учебные модели и учебные муляжи, стенд с набором рентгенограмм, негатоскоп.

* Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся _____ курса,

специальность: _____
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				