

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»

Институт биологии и биомедицины
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО:

решением ученого совета ННГУ
протокол № ____ от « » _____ 2020г.

Рабочая программа дисциплины (модуля)

Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень)

Врач-стоматолог

Форма обучения

Очная

г. Нижний Новгород

2020

1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.Б.43.03). Преподаётся в 9 семестре 5-го года обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 4 зачётные единицы.

Целями освоения дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» являются:

- подготовка студента к обследованию, диагностике и лечению больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями, травматическими повреждениями, оказанию хирургической помощи пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области и контрактурами нижней челюсти.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Таблица 1

| Формируемые компетенции (код компетенции) | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций |
|---|--|
| <i>ОПК-8</i> - Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | З (ОПК-8) Знать: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов. У (ОПК-8) Уметь: Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. В (ОПК-8) Владеть: Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний |
| <i>ПК-5</i> - Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания | З (ПК-5) Знать: Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых, их диагностика У (ПК-5) Уметь: Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования (ПК-5) Владеть: Разработка алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза |
| <i>ПК-6</i> - Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в | З (ПК-6) Знать: Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний. У (ПК-6) Уметь: Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. В (ПК-6) Владеть: Разработкой алгоритма постановки окончательного диагноза. |

| | |
|--|--|
| соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра. | |
|--|--|

3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

Объем дисциплины (модуля) составляет 4 зачетные единицы, всего 144 часов, из которых 65 часов составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (54 часа занятия семинарского типа (семинары, научно-практические занятия, лабораторные работы и т.п.), 9 часов лекций, 2 часа мероприятия текущего контроля, 36 часов мероприятия промежуточного контроля), 43 часа составляет самостоятельная работа обучающегося.

Таблица 2

Содержание дисциплины (модуля)

| Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) | Всего (часы) | В том числе | | | | | |
|--|--------------|--|---------------------------|----------------------------|--------------|-------|---|
| | | Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них | | | | | Самостоятельная работа обучающегося, часы |
| | | Занятия лекционного типа | Занятия семинарского типа | Занятия лабораторного типа | Консультации | Всего | |
| | Очная | Очная | Очная | Очная | Очная | Очная | Очная |
| 1. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи | 32 | 3 | 14 | | | 17 | 15 |
| 2. Травмы челюстно-лицевой области | 28 | 2 | 14 | | | 16 | 12 |
| 3. Аномалии и деформации челюстно-лицевой области | 24 | 2 | 10 | | | 12 | 12 |
| 4. Военно-полевая челюстно-лицевая хирургия | 22 | 1 | 10 | | | 11 | 11 |
| В т.ч. текущий контроль | 2 | | | | | 2 | |
| Промежуточная аттестация: экзамен | 36 | | | | | 36 | |
| Итого | 144 | 9 | 48 | | | | 50 |

Наименования практических занятий

| № п/ п | Наименование раздела дисциплины | Практическая работа |
|--------------|--|--|
| 1 | Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи | <p>Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация флегмон. Общие принципы диагностики и лечения. Изменение иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.</p> <p>Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти. Топографическая анатомия. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ.</p> <p>Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис, Клиника, диагностика, лечение. Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита. Лечение.</p> <p>Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса твердой мозговой оболочки, менингит, менингоэнцефалит, абсцесс мозга. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции, лечение. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p> |
| 2 | Травмы челюстно-лицевой области | <p>Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области. Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица. Общие осложнения (асфиксия, кровотечение, шок и др.).</p> <p>Вывихи и переломы зубов. Вывихи нижней челюсти, переломы альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика.</p> <p>Неогнестрельные переломы нижней и верхней челюсти. Классификации, клиника, диагностика.</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | | <p>Методы временной и постоянной (консервативно-ортопедические) иммобилизации отломков челюстей.</p> <p>Оперативные методы иммобилизации отломков челюстей (виды, методика проведения).</p> <p>Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица (нагноение мягких тканей, костной раны, травматической остеомиелит, замедленная консолидация отломков).</p> |
| 3 | Аномалии и деформации челюстно-лицевой области | <p>Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Планирование восстановительного лечения. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных. Теоретические и математические основы пластики местными тканями. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке.</p> <p>Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Свободная пересадка тканей, сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе. Анализ дефектов челюстных костей. Выбор вида трансплантата. Подготовка больных к костной пластике. Техника операции, послеоперационный период.</p> <p>Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти.</p> |
| 4 | Военно-полевая челюстно-лицевая хирургия | <p>Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на Военно-Морском флоте. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации. Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица. Особенности боевых повреждений челюстно-лицевой области. Боевые повреждения мягких тканей лица. Боевые повреждения костей лица. Их особенности, клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности.</p> <p>Ожоги лица, клиника и лечение. Комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Клиника и лечение. Ранние и поздние осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Классификация, причины, клиника, лечение, профилактика. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | в экстремальных ситуациях. Медицинская реабилитация и освидетельствование пострадавших с повреждениями челюстно-лицевой области. Питание и уход за больными, ранеными в челюстно-лицевую область. |
|--|--|---|

Текущая аттестация обучающихся производится по результатам работы на семинарских занятиях и выполнения мануальных навыков.

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в форме экзамена по результатам тестовых и контрольных вопросов, а также ситуационных задач.

4. Образовательные технологии

Занятия проводятся по сценариям, предусматривающим лекционный формат, в том числе активные лекции, с использованием мультимедийных средств, лекции-беседы. На занятиях семинарского типа – беседы, дискуссии, освоение практических навыки.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях (лабораториях) кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

В рамках темы «Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи»: подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по челюстно-лицевой хирургии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Классификацию флегмон лица и шеи, топографическую анатомию клетчаточных пространств, источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции; оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Травмы челюстно-лицевой области» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по челюстно-лицевой хирургии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Виды травм челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения и профилактики. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Особенности клиники, диагностики и лечения. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Аномалии и деформации челюстно-лицевой области» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по челюстно-лицевой хирургии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: классификацию аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. Методы восстановительного лечения. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных. Основы пластики дефектов лица лоскутом на ножке. Методику пластики дефектов лица кожным стеблем Филатова. Свободная пересадка тканей, сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе. Анализ дефектов челюстных костей. Выбор вида трансплантата. Подготовка больных к костной пластике. Методы оперативного лечения при аномалиях и деформациях верхней челюсти. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Военно-полевая челюстно-лицевая хирургия» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по военно-полевой и челюстно-лицевой хирургии, специализированных сайтов. Конспекты должны

| Индикаторы | Критерии оценивания |
|------------|---------------------|
|------------|---------------------|

содержать следующие ключевые вопросы: Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица. Особенности боевых повреждений челюстно-лицевой области. Боевые повреждения мягких тканей лица. Боевые повреждения костей лица. Их особенности, клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности. Ожоги лица, клиника и лечение. Комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Клиника и лечение. Ранние и поздние осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Классификация, причины, клиника, лечение, профилактика. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

Студенты выбирают и пишут реферат на одну из предлагаемых тем. Темы обсуждаются студентом с преподавателем, утверждаются преподавателем (примерные темы рефератов в п. 6.4).

6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

ОПК-8 - Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

ПК-5 - Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

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

| | «плохо» | «неудовлетворительно» | «удовлетворительно» | «хорошо» | «очень хорошо» | «отлично» | «превосходно» |
|---|---|--|---|--|--|--|--|
| | не зачтено | | зачтено | | | | |
| ОПК-8 Знать: Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | Отсутствие знаний материала | Наличие грубых ошибок в основном материале | Знание основного материала при наличии ошибок | Знание основного материала с заметными погрешностями | Знание основного материала с незначительными погрешностями | Знание основного материала без ошибок | Знание основного и дополнительного материала без ошибок |
| Уметь: Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями и, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. | Полное отсутствие умения назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. | Отсутствие умения назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. | Умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. при наличии грубых ошибок | Умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. при наличии незначительных ошибок. | Умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. с небольшими погрешностями | Умение без ошибок назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. | Умение в совершенстве назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|---|
| | | | | | | | средств |
| Владеть: Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний | Полное отсутствие навыков подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний | Отсутствие навыков подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний | Наличие минимальных навыков подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний | Посредственное владение навыками и подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний | Достаточное владение навыками и подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний | Хорошее владение навыками и подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний | Всестороннее владение навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний |
| <u>ПК-5</u> <u>Знать:</u> Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания | Отсутствие знаний материала | Наличие грубых ошибок в основном материале | Знание основного материала при наличии ошибок | Знание основного материала с заметными погрешностями | Знание основного материала с незначительными погрешностями | Знание основного материала без ошибок | Знание основного и дополнительного материала без ошибок |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|---|---|
| Уметь: Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования | Полное отсутствие умения интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования | Отсутствие умения интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования | Умение интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования при наличии грубых ошибок | Умение интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования при наличии незначительных ошибок | Умение интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования с небольшими погрешностями | Умение без ошибок интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования | Умение в совершенстве интерпретировать результаты сбора информации от пациентов, проводить общее клиническое обследование, анализировать полученные результаты обследования |
| Владеть: Разработкой алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза | Полное отсутствие навыков разработки алгоритма постановки и предварительного и окончательного диагноза | Отсутствие навыков разработки алгоритма постановки и предварительного и окончательного диагноза | Наличие минимальных навыков разработки алгоритма постановки и предварительного и окончательного диагноза | Посредственное владение навыками разработки алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза | Достаточное владение навыками разработки алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза | Хорошее владение навыками разработки алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза | Всестороннее владение навыками разработки алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза |
| ПК-6 Знать: | Отсутствие знаний | Наличие грубых | Знание основного | Знание основног | Знание основног | Знание основног | Знание основн |

| | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|--|--|
| Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра. | материала | ошибок в основном материале | материала при наличии ошибок | о материала с заметными погрешностями | о материала с незначительными погрешностями | о материала без ошибок | ого и дополнительного материала без ошибок |
| Уметь: Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. | Полное отсутствие умения выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. | Отсутствие умения выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. | Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. | Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. при наличии незначительных ошибок | Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. с небольшими погрешностями | Умение без ошибок выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. | Умение в совершенстве выявлять общие и специфические признаки и стоматологических заболеваний. |
| Владеть: Разработкой алгоритма постановки окончательного | Полное отсутствие навыков разработки и алгоритма | Отсутствие навыков разработки и алгоритма постановки | Наличие минимальных навыков разработки алгоритма постановки | Посредственное владение навыками и алгоритмом | Достаточное владение навыками и алгоритмом | Хорошее владение навыками и разработками алгоритмов | Всестороннее владение навыками разрабо |

| | | | | | | | |
|----------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|--|---|--|
| диагноза | постановк и окончатель ного диагноза. | и окончатель ного диагноза. | и окончатель ного диагноза. | постанов ки окончате льного диагноза | постанов ки окончате льного диагноза | а постанов ки окончате льного диагноза | тки алгорит ма постано вки окончат ельного диагноз а |
|----------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|--|--|---|--|

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

Промежуточный контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде **экзамена**, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Экзамен проводится в устной форме, написании тестовых заданий, а так же решение 1 ситуационной задачи. Студенту дается 20 тестовых заданий и предлагается выбрать один из четырех или пяти вариантов ответа. На написание тестовых заданий отводится 15 минут. Далее студент вытягивает 1 билет с тремя вопросами и одну ситуационную задачу. Перед ответом на вопросы дается 50 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. По истечению заявленного времени, студент дает развернутый ответ на вопросы.

Критерии оценок ответа на экзамене:

| Оценка | Уровень подготовки |
|---------------|--|
| «Превосходно» | В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показал высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на семинарских занятиях. 100%-ное выполнение контрольных экзаменационных заданий. |
| «Отлично» | В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показал высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал |

| | |
|-----------------------|---|
| | практическими примерами из практики. Студент активно работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше. |
| «Очень хорошо» | В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Студент активно работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%. |
| «Хорошо» | В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%. |
| «Удовлетворительно» | В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки при характеристике нормативно-правовой базы валютного регулирования, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Студент посещал |
| «Неудовлетворительно» | В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент пропустил большую часть практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%. |
| «Плохо» | В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20 %. |

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- результаты устного ответа на экзамене
- результаты тестовых заданий

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- результаты освоения мануальных навыков (в том числе решение ситуационных задач).

Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используются:

Экзамен, включающий устные ответы на три теоретических вопроса, одну ситуационную задачу и 20 тестовых заданий.

6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции

Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ОПК-8:

В комплекс лечения гнилостно-некротической флегмоны лица входит:

- а) ГБО +
- б) криотерапия
- в) химиотерапия
- г) рентгенотерапия

Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-5:

Поверхностное клетчаточное пространство около верхней челюсти:

- а) крыловидно-нижнечелюстное
- б) подъязычное
- в) челюстно-язычный желобок
- г) околоушно-жевательное (+)
- д) окологлоточное

Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-6:

При поступлении больной бледен, жалуется на боль при глотании и открывании рта, слабость. Имеется небольшой отёк тканей позади и под нижней челюстью слева, открывание рта ограничено до 1 см. между резцами-антагонистами. Установлен диагноз флегмона (абсцесс) пространства:

- а) позадинижнечелюстного
- б) челюстно-язычного
- в) крыловидно-нижнечелюстного +
- г) поднижнечелюстного
- д) окологлоточного

Вопросы к экзамену:

1. Какие основные принципы консервативно-ортопедического лечения переломов нижней челюсти?
2. Топографическая анатомия клетчаточных пространств лица.
3. Топографическая анатомия клетчаточных пространств шеи.
4. Расскажите общую клиническую характеристику абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области и шеи
5. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация флегмон.
6. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи, оперативные доступы для дренирования гнойного очага.

7. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.
8. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
9. Сепсис, Клиника, диагностика, лечение. Септический шок.
10. Медиастинит. Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита. Лечение.
11. Тромбофлебит лицевых вен. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции, лечение.
12. Тромбоз кавернозного синуса твердой мозговой оболочки, менингит, менингоэнцефалит, абсцесс мозга. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции, лечение.
13. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
14. Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области.
15. Клиническая картина неогнестрельных переломов нижней челюсти
16. Осложнения при травматических повреждениях челюстно-лицевой области
17. Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица.
18. Методы обследования больных с травматическими повреждениями костей средней зоны лица.
19. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности
20. Вывихи нижней челюсти, переломы альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение.
21. Вывихи и переломы зубов. Клиника, лечение.
22. Методы временной и постоянной (консервативно- ортопедические) иммобилизации отломков челюстей.
23. Цели и задачи восстановительной хирургии лица.
24. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке.
25. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова.
26. Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.
27. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на Военно-Морском флоте.
28. Боевые повреждения костей лица. Их особенности, клиника, диагностика.
29. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях.
30. Питание и уход за больными с травмами челюстно-лицевой области.

Пример ситуационной задач:

Задача №1.

По скорой помощи в клинику доставлена больная 50 лет с жалобами на общую слабость, высокую температуру тела (38,5°), головную боль, отсутствие аппетита. 3 дня назад заболел 36 зуб. К врачу не обращалась, лечилась самостоятельно — антибиотики, анальгетиками. Через день появилась припухлость и боль в подчелюстной области слева, которая увеличивается, интенсивность болей нарастает.

При осмотре: болезненная припухлость в левой подчелюстной области, кожа над ней гиперемирована, лоснится, в складку не собирается, определяется участок флюктуации. В полости рта: наличие большого количества разрушенных зубов на верхней и нижней челюсти. Поставьте диагноз больной. Составьте план лечения.

- 1.Поставьте диагноз. (оценка сформированности ПК-6)
- 2.Проведите дифференциальную диагностику. (оценка сформированности ПК-5)
- 3.Составьте план лечения. (оценка сформированности ОПК-8)

6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. № 247-ОД.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) Основная литература:

1. Операция удаления зуба [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базилян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435588.html>
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html>
3. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html>
4. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>
5. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Афанасьев В.В., Останин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебедеенко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html><http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978970411650.html>

б) Дополнительная литература:

1. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольницкого, А.П. Гургенадзе - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433539.html>
2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>
3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html>
4. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411704.html>

5. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Афанасьев В.В., Останин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978970411650.html>

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном LUMIEN Master Picture LMP-100131, проектором BenQ MW529, ноутбуком.

Перевязочный кабинет в медицинском учреждении, укомплектованный перевязочным столом, негатоскопом, набором хирургическим, электрохирургическим коагулятором, набором инструментов для челюстно-лицевой хирургии, роторасширителем, языкодержателем, иглодержателями, иглами шовными, столом письменным для врача, холодильником для хранения медикаментов, шкафом для медикаментов, а так же операционная, укомплектованная аппаратом наркозно-дыхательным (для ингаляционного наркоза), аспиратором (отсасывателем) хирургическим, дефибриллятором. Зажимами, комплектом мебели для операционной, лампой (облучателем) бактерицидной для помещений, монитором операционным многопараметрическим, столом инструментальным, столиком операционной сестры, установкой (устройством) для обработки рук хирурга, экстренным набором инструментов операционной.

Помещение для самостоятельной работы с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, укомплектованное комплектом мебели, персональными компьютерами, экраном, проектором.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**.

Автор _____ к.м.н., доцент кафедры физиологии и анатомии ИББМ Алешина О.А.

Директор ИББМ _____ д.б.н. Ведунова М.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 4 марта 2020 г., протокол № 5.