

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ  
ХИРУРГИИ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ  
директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»  
Минздрава России

Ф.Ф. Лосев

22 июня 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

**Подготовка кадров высшей квалификации  
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:**

**31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:**

**31.08.76 Стоматология детская**

**(36 часов, 1 з.е.)**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	15
3. Содержание дисциплины (модуля).....	16
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	19
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	20
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	21
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	21
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	24
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	24
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	25
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	27

## **1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

### **Цель изучения дисциплины (модуля)**

Приобретение знаний о заболеваниях, травматических повреждениях, пороках развития челюстно-лицевой области у детей, а также умений и навыков обследования, проведения лечения и профилактики заболеваний, травматических повреждений, пороков развития челюстно-лицевой области у детей, необходимых для осуществления профессиональной деятельности стоматолога-детского.

### **Задачи дисциплины (модуля)**

1. Совершенствование знаний в анатомо-физиологических особенностях челюстно-лицевой области, головы, шеи у детей различного возраста;
2. Приобретение и совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинической картине заболеваний, травматических повреждений, пороков развития челюстно-лицевой области у детей, неотложных состояний в челюстно-лицевой хирургии, а также умений и навыков в методах обследования (сборе анамнеза жизни и жалоб, физикальном обследовании, оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме, постановке предварительного диагноза, планировании обследования);
3. Приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализе результатов исследований;
4. Приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний, травматических повреждений, пороков развития челюстно-лицевой области у детей, неотложных состояний в челюстно-лицевой хирургии, формулировке диагноза в соответствии с МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза;
5. Приобретение знаний в методах лечения детей с заболеваниями, травматическими повреждениями, пороками развития челюстно-лицевой области, а также умений и навыков в составлении и обосновании плана лечения, оказания медицинской помощи в неотложной форме;
6. Приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению медицинских вмешательств, выполнения медицинских вмешательств у детей с заболеваниями, травматическими повреждениями, пороками развития челюстно-лицевой области;
7. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков по проведению мероприятий по профилактике заболеваний, травматических повреждений, пороков развития челюстно-лицевой области у детей.

### **Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных;</li> <li>- Критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации;</li> <li>□ Этапы работы с различными информационными источниками</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Анализировать полученную информацию в целях самообразования и постоянного повышения профессиональной квалификации;</li> <li>- Определять качество научных публикаций</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками поиска, отбора и критического чтения периодической литературы по специальности</li> </ul>
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ Методы и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;</li> <li>- Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;</li> <li>□ Обобщать и использовать полученные данные</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании использования профессиональных источников информации;</li> <li>□ Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</li> </ul>
<b>ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "стоматология детская"</b>		
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливает диагноз	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий.</li> </ul>

	<p>нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> </ul> <p>Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками установления диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</li> </ul>
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "стоматология детская";</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Особенности этиологии, патогенеза, диагностики и клинического течения неотложных состояний в челюстно-лицевой хирургии;</li> <li>- Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний у детей, требующих срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- Технику выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области: <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление зуба;</li> <li>- гемисекция зуба;</li> <li>- цистотомия или цистэктомия;</li> <li>- операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба;</li> <li>- вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта;</li> <li>- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области интратовым доступом;</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- трахеостомия;</li> <li>- пластика перфорации верхнечелюстной пазухи;</li> <li>- радикальная операция на верхнечелюстных пазухах;</li> <li>- удаление поверхностно расположенного инородного тела;</li> <li>- наложение шва на слизистую оболочку рта;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов;</li> <li>- вправление вывиха нижней челюсти;</li> <li>- репозиция отломков костей при переломах;</li> <li>- пластика уздечки языка;</li> <li>- пластика уздечки верхней губы;</li> <li>- пластика уздечки нижней губы;</li> <li>- устранение расщелин губы;</li> <li>- хейлоринопластика;</li> <li>- уранопластика;</li> <li>- пластика мягкого неба;</li> <li>- пластика местными тканями при кривой расщелине лица;</li> <li>- Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области;</li> <li>- Требования асептики и антисептики;</li> </ul>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях: <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление зуба;</li> <li>- гемисекция зуба;</li> <li>- цистотомия или цистэктомия;</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба;</li> <li>- вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта;</li> <li>- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области внеротовым доступом;</li> <li>- трахеостомия;</li> <li>- пластика перфорации верхнечелюстной пазухи;</li> <li>- радикальная операция на верхнечелюстных пазухах;</li> <li>- удаление поверхностно расположенного инородного тела;</li> <li>- наложение шва на слизистую оболочку рта;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов;</li> <li>- вправление вывиха нижней челюсти;</li> <li>- репозиция отломков костей при переломах;</li> <li>- пластика уздечки языка;</li> <li>- пластика уздечки верхней губы;</li> <li>- пластика уздечки нижней губы;</li> <li>- устранение расщелин губы;</li> <li>- хейлоринопластика;</li> <li>- ураношластика;</li> <li>- пластика мягкого неба;</li> <li>- пластика местными тканями при косой расщелине лица;</li> <li>- Определить симптомы состояний, представляющие угрозу жизни пациентам;</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей;</li> <li>- Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области;</li> <li>- Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей пациента;</li> <li>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и</li> </ul>
--	---



	<p>непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательства, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания;</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>
	<p>Владеть.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания;</li> <li>- Навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>- Навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</li> </ul>
<p>ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и (или)</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний, в том</li> </ul>

состояний, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		<p>числе с травмы, челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Диспансеризацию здоровых детей с целью выявления заболеваний челюстно-лицевой области</li> <li>- Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями, травмами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> </ul>
<b>ПК-2. Способен к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "стоматология детская"</b>		
ПК-2.1 Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливает диагноз	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "стоматология детская";</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы лабораторных исследований и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов;</li> <li>- Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области;</li> <li>- МКБ;</li> </ul> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</li> </ul>

		<p>числе травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Обеспечивать безопасность лабораторных исследований и инструментальных обследований;</li> <li>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, вносить изменения в план обследования и лечения пациентов;</li> </ul> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Навыками анализа и интерпретации информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)</li> <li>- Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками анализа и интерпретации результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>

		<p>рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам, в том числе на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками установление диагноза с учетом МКБ</li> </ul>
<p>ПК-2.2 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия";</li> <li>- Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению;</li> <li>- Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Техника медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области: <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление зуба;</li> <li>- гемисекция зуба;</li> <li>- цистотомия или цистэктомия;</li> <li>- операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба;</li> <li>- вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта;</li> <li>- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области внеротовым доступом;</li> <li>- трахеостомия;</li> <li>- пластика перфорации верхнечелюстной пазухи;</li> <li>- радикальная операция на верхнечелюстных пазухах;</li> <li>- удаление поверхностно расположенного инородного тела;</li> <li>- наложение шва на слизистую оболочку рта;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов;</li> <li>- вправление вывиха нижней челюсти;</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- репозиция отломков костей при переломах;</li> <li>- пластика уздечки языка;</li> <li>- пластика уздечки верхней губы;</li> <li>- пластика уздечки нижней губы;</li> <li>- устранение расщелин губы;</li> <li>- хейлоринопластика;</li> <li>- уранопластика;</li> <li>- пластика мягкого неба;</li> <li>- пластика местными тканями при косой расщелине лица;</li> <li>- Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Медицинские изделия, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, в челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы, методики выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области;</li> <li>- Требования асептики и антисептики</li> </ul>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, принимая;</li> <li>- Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Выполнять медицинские вмешательства, при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;</li> <li>- реконструктивно-пластические операции при врожденных пороках развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- реконструктивно-пластические, микрохирургические и комбинированные операции при лечении новообразований мягких тканей и (или) костей лицевого скелета с одномоментным пластическим устранением образовавшегося раневого дефекта или замещением его с помощью сложного челюстно-лицевого протезирования;</li> <li>- реконструктивно-пластические операции по восстановлению функций пораженного нерва с использованием микрохирургической техники;</li> <li>- реконструктивно-пластические операции по устранению обширных дефектов костей свода черепа, лицевого скелета;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- реконструктивно-пластические операции по устранению обширных дефектов и деформаций мягких тканей, отдельных анатомических зон и (или) структур головы, лица и шеи;</li> <li>- Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику и лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате применения лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских изделий, немедикаментозного лечения, медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки результатов медицинских вмешательств, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате хирургических вмешательств и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебного питания;</li> </ul>

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4

<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>		30	-	90	-	-
Лекционное занятие (Л)		10		10	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		20		20	-	-
Консультации (К)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		6	-	6	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>		<i>Зачет</i>	-	3	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	36	-	36	-	-
	<b>в зачетных единицах</b>	1	-	1	-	-

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

#### Раздел 1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.

##### Тема 1.1. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей в зависимости от возраста.

Клиническая анатомия головы. Клиническая анатомия V-VII-XII пар черепно-мозговых нервов. Кортиковые анализаторы черепно-мозговых нервов. Зоны иннервации кожи лица V парой нервов. Зоны топической иннервации VII, XII пар нервов. Варианты дентальных сплетений. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Костная основа лицевого отдела черепа, контофорсы. Поверхностные и глубокие боковые отделы лица (околоушно-жевательная область, подвисочная и крыловидно-небная ямки). Строение височно-нижнечелюстного сустава, клиническая анатомия ВНЧС. Биомеханика жевательной мускулатуры. Кровоснабжение, венозный отток и его связь с лимфатической системой лица. Клетчаточные пространства лица. Мимические мышцы.

Клиническая анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта. Клетчатка подъязычной области и ее связи с другими клетчаточными пространствами. Слюнные железы и варианты их положений. Клиническая анатомия шеи. Мышечный каркас шеи. Клетчаточные пространства и их связи. Сосудисто-нервный пучок шеи. Клиническая анатомия трахеобронхиального дерева. Ротоглотка. Гортань. Трахея. Клиническая анатомия венозного узла, подключичной вены и сердца. Кровоснабжение: система наружной и внутренних сонных артерий правой и левой сторон, анастомозы между этими системами. Роль анатомо-физиологических особенностей в клиническом течении основных заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей.

Топографическая анатомия челюстно-лицевой области.

Формирование и развитие лица, зубочелюстной системы в пренатальном и постнатальном периоде. Этапы формирования прикуса у детей.

**Тема 1.2. Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы.** Оперативные доступы при хирургическом лечения гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно – лицевой области. Оперативные доступы при хирургическом лечении травматических повреждений лица и шеи. Принципы оперативных вмешательств в челюстно – лицевой области.

##### Тема 1.3. Методы обследования детей в челюстно-лицевой хирургии.

**Клиническое обследование.**

Особенности сбора жалоб, анамнеза, у детей с заболеваниями, травматическими повреждениями, пороками развития челюстно-лицевой области. Методика осмотра детей. Внешний осмотр. Правила осмотра шеи. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Риноскопия. Пальпация лица и шеи.

#### **Лабораторные методы.**

Микроскопическое исследование. Патоморфология. Иммунологические методы. Биохимические анализы крови и мочи.

#### **Инструментальные методы обследования**

УЗИ. МРТ. ЭКГ. Рентгенодиагностика заболеваний челюстно-лицевой области. Проекция для обследований костей челюстно-лицевой области. Рентгенография черепа в прямой и боковой проекциях. Аксиальные и полуаксиальные рентгенограммы. Обследования верхнечелюстной пазухи. Обследование верхней челюсти. Обследование нижней челюсти. Обследование височно-нижнечелюстного сустава. Обследование твердого неба. Обследование дна полости рта. Методики рентгеновского обследования. Телерентгенография черепа. Ортопантомография. Панорамная рентгенография челюстей. Томография черепа. Компьютерная томография лицевого скелета. Внутриротовая рентгенография. Рентгенография с контрастированием: виды контрастных веществ, контрастирование слюнных желез, контрастирование кистозных образований, контрастирование слезовыводящих путей.

#### **Тема 1.4. Методы обезболивания в детской челюстно-лицевой хирургии.**

Местное обезболивание в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: виды, анестетики, инструменты для проведения анестезии. Показания и противопоказания к проведению местного обезболивания. Инструментарий для проведения местной анестезии. Инфильтрационная анестезия в челюстно-лицевой области. Виды инфильтрационной анестезии. Техника проведения инфильтрационной анестезии. Проводниковая анестезия на нижней челюсти. Анатомо-топографические ориентиры при проведении проводниковой анестезии в области нижней челюсти. Отдельные методики проведения проводниковой анестезии в области нижней челюсти. Проводниковая анестезия на верхней челюсти. Анатомо-топографические ориентиры при проведении проводниковой анестезии в области верхней челюсти. Отдельные методики проведения проводниковой анестезии в области верхней челюсти.

Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.

### **Раздел 2. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей.**

#### **Тема 2.1. Травмы челюстно-лицевой области у детей.**

Повреждения челюстных костей. Диагностика (методы). Принципы лечения. Методы профилактики.

Повреждения костей лица. Диагностика переломов костей лица. Тактика лечения пациентов с различными видами ран челюстно-лицевой области. Общая характеристика методов остеосинтеза. Понятие о функционально-стабильном остеосинтезе.



Переломы верхней челюсти. Переломы переднего отдела альвеолярной части верхней челюсти. Механизм возникновения, классификация, клинические проявления, диагностика.

Ушиб, перелом, вывих зубов, переломы альвеолярных отростков. Классификация, клинические проявления, методы диагностики, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, тактика лечения. Особенности клиники и лечения у детей.

Перелом костей скуло-орбитального и назоорбитально-этноидального комплекса: клиническая картина, методы диагностики, методы лечения.

Перелом костей носа: клиническая картина, методы диагностики, комплексное лечение.

Вывих нижней челюсти: этиология, механизм вывиха, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

Переломы нижней челюсти. Переломы переднего отдела альвеолярной части нижней челюсти. Механизм возникновения, классификация, клинические проявления, диагностика.

Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма у детей. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Оказание помощи на догоспитальном этапе и в специализированных учреждениях.

Неотложная помощь больным с переломами челюстей. Транспортная иммобилизация отломков.

Временные виды иммобилизации, постоянная иммобилизация. Виды проволочных шин, показания к проведению и методика фронтомаксиллярного остеосинтеза при переломах верхней челюсти.

### **Тема 2.2. Неотложная помощь при травмах челюстно-лицевой области у детей.**

Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области у детей. Кровотечение. Способы остановки кровотечений. Методика перевязки сонной артерии. Асфиксия. Виды асфиксий. Профилактика асфиксии. Неотложная помощь при асфиксиях.

Травматический шок, причины, клинические проявления, неотложная помощь.

## **Раздел 3. Врождённые пороки развития челюстно-лицевой области.**

### **Тема 3.1. Аномалии развития слизистой оболочки полости рта.**

Короткая уздечка языка. Низкое прикрепление уздечки верхней губы. Мелкое преддверие полости рта. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

**Тема 3.2. Синдромы в челюстно-лицевой хирургии.** Синдром Аномалад Пьера-Робена. Синдром Пьера-Робена. Синдром Стиклера. Синдром Корнелии де Ланге. Синдром Рассела-Сильвера. Синдром Ханхарта. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

### **Тема 3.3. Краниофациальные дисплазии.**

Синдром Аперта. Синдром Крузона. Синдром Франческетти. Орбитальный гипертелоризм. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

### **Тема 3.4. Челюстно-лицевые дисплазии.**

Синдром гемифациальной микросомии. Синдром Гольденхара (окулоаурикуло-verteбральная дисплазия). Синдром Рубинштейна-Тейби (синдром широкого первого

пальца кистей и стоп). Синдром франческетти (мандибулофациальный дизостоз, синдром Томсона, Тричера-Коллинза).  
 Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

**Раздел 4 Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта у детей.**

**Тема 4.1. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей.**

Папиллома, пигментные опухоли. Аденомы околоушной и поднижнечелюстной, а также малых желез мягкого и твердого нёба. Мукоэпидермоидная опухоль. Эпидермоидные кисты. Опухолеподобные новообразования из железистого эпителия. Ретенционные кисты. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

**Тема 4.2. Соединительнотканые опухоли и опухолеподобные образования.**

Фибромы. Миобластомиома и миксома. Фиброматоз. Пиогенная гранулема. Эпулисы. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

**Тема 4.3. Сосудистые новообразования и пороки развития.**

Венозная ангиодисплазия. Порок развития сосудов артериального бассейна. Комбинированный порок развития сосудов венозного и артериального бассейнов (артериовенозные коммуникации - АВК). Гемангиома. Лимфангиомы. Опухоли лимфатических сосудов. Нейрофиброматоз. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.

**Раздел 5. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.**

**Тема 5.1. Опухолеподобные поражения костей лица.**

Фиброзная дисплазия (Херувизм. Синдром Олбрайта). Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

**Тема 5.2. Одонтогенные опухоли и сходные с опухолями поражения челюстей.**

Опухоли костей лица у детей (остеобластокластома, остеома, остеоид-остеома). Одонтогенные новообразования челюстей у детей (амелобластома, одонтома, цементома). Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, методы лечения.

Опухолевидные новообразования челюстей - кисты (фолликулярная, резидуальная, фиссуральная, первичная костная, киста прорезывания). Методы диагностики, дифференциальная диагностика и способы лечения. Профилактика.

#### 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	Полугодие 2	36	30	10	20	-	6	Зачет	
Раздел 1	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	9	4	2	6	-	-	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2

Тема 1.1	Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей в зависимости от возраста	3	3	1	2	-	-		ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 1.2	Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы	3	3	1	2	-	-		
Тема 1.3	Методы обследования в челюстно-лицевой хирургии	2	2	-	2	-	-		
Тема 1.4	Методы обезболивание в детской челюстно-лицевой хирургии	1	1	-	1	-	-		
<b>Раздел 2</b>	<b>Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 2.1	Травмы челюстно-лицевой области у детей	3	2	1	1	-	1		
Тема 2.2	Неотложная помощь при травмах челюстно-лицевой области у детей	3	2	1	1	-	1		
<b>Раздел 3</b>	<b>Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 3.1	Аномалии развития слизистой оболочки полости рта	3	3	1	2	-	-		
Тема 3.2	Синдромы в челюстно-лицевой хирургии	3	2	-	2	-	1		
Тема 3.3	Краниофациальные дисплазии	3	3	1	2	-	-		
Тема 3.4	Челюстно-лицевые дисплазии	3	2	-	2	-	1		
<b>Раздел 4</b>	<b>Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта у детей</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 4.1	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей	3	2	1	1	-	-		
Тема 4.2	Соединительнотканые опухоли и опухолеподобные образования	3	2	1	1	-	1		
Тема 4.3	Сосудистые новообразования и пороки развития	2	1	-	1	-	1		
<b>Раздел 5</b>	<b>Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		
Тема 5.1	Опухолеподобные поражения костей лица	1	1	1	-	-	-	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 5.2	Одонтогенные опухоли и сходные с опухолями поражения челюстей	2	2	1	1	-	-		
<b>Общий объем</b>		<b>36</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>6</b>		

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном

усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
Раздел 1	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	Клиническая анатомия головы. Костная основа лицевого отдела черепа, контрофорсы. Принципы оперативных вмешательств в челюстно – лицевой области. Лабораторные методы исследования. Инструментальные методы обследования
Раздел 2	Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей	Переломы верхней челюсти. Ушиб, перелом, вывих зубов. Перелом костей скуло-орбитального и назоорбитально-этмоидального комплекса. Перелом костей носа. Переломы нижней челюсти. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма у детей. Неотложная помощь больным с переломами челюстей. Временные виды иммобилизации, постоянная иммобилизация.
Раздел 3	Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области	Короткая уздечка языка. Синдром Пьера-Робен. Синдром Корнелии де Ланге. Орбитальный гипертелоризм. Синдром Гольденхара.
Раздел 4	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта у детей	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей (папиллома, ретенционные кисты) Соединительнотканые опухоли и опухолеподобные образования (фибромы, фиброматоз, пиогенная гранулема, эпулисы)
Раздел 5	Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей	Опухолеподобные поражения костей лица (херувизм, Синдром Олбрайта). Одонтогенные опухоли и сходные с опухолями поражения челюстей. Опухоли костей лица у детей (остеобластокластома, остеома, остеонид-остеома). Одонтогенные новообразования челюстей у детей (амелобластома, одонтома, цементома).

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

#### 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

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

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<b>Основная литература</b>		
1.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : нац. рук. / [В. В. Афанасьев и др.] ; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 921 с.	5
2.	Челюстно-лицевая хирургия: учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 880 с.	4
3.	Челюстно-лицевая хирургия [Текст]: национальное руководство / [С. В. Абрамян, А. Р. Аржанцев, А. С. Арутюнов и др.]; под ред. А. А. Кулакова; ЦНИИС и ЧЛХ. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 691 с.: ил. – (Национальные руководства). – Библиогр. в конце гл. – Предм. указ.: С. 688-	1
4.	Детская челюстно-лицевая хирургия: восстановительное лечение и реабилитация: учеб. пособие для вузов / В. А. Зеленский. – Москва : Юрайт, 2022. – 184 с. – (Высшее образование).	1
5.	Хирургическая стоматология: учебник / под ред. В. В. Афанасьева. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 792 с.	2
6.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия для стоматологов / Г. М. Семенов, В. А. Лебедев. – 2-е изд. – Санкт-Петербург: Питер, 2012. – 304 с.	2
7.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи [Текст] : [учебник для высшего профессионального образования] / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, А. А. Кулаков, М. Э. Петросян. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010	1
8.	Атлас клинической рентгеноанатомии височной кости новорожденных, детей грудного и раннего возраста [Текст] / М. Р. Богомильский, И. В. Рахманова, Е. И. Зеликович [и др.]. – Москва : Ритм, 2014. – 79 с.	1
9.	Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Текст]: атлас / В. А. Бельченко, А. Г. Притыко, О. В. Климчук, В. В. Филиппов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010	1
10.	Врожденные пороки черепа и лица у детей [Текст] / А. Г. Притыко. – Москва : Буки Веди, 2017. – 375 с. : ил. – Библиогр. : С. 331-370. – В Содерж. авт. : А. Г. Притыко, И. В. Бурков, Е. В. Неулахин [и др.]. – (в пер.)	11
11.	Заболевания слизистой оболочки рта и губ [Текст] : [учебное пособие для послевуз. образования врачей-стоматологов] / Л. А. Цветкова-Аксамит, С. Д. Арутюнов, Л. В. Петрова, Ю. Н. Перламутров. – 4-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2014. – 201 с.	2
12.	Врожденная расщелина верхней губы и неба [Текст] / С. В. Чуйкин, Л. С. Персин, Н. А. Далетинин ; под ред. С. В. Чуйкина. – Москва : Мед. информ. агентство, 2008. – 363 с.	3
13.	Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей / Г. Ф. Виноградова. – 4-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2021. – 168 с.	4
14.	Детская челюстно-лицевая хирургия [Текст] : клинические ситуационные задачи : [учебное пособие для высшего профессионального образования] / [В. А. Абрамов, А. П. Гургенадзе, Н. И. Имшенецкая и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 281 с.	1
15.	Детская челюстно-лицевая хирургия [Текст] : руководство к практическим занятиям : [учебное пособие для высшего профессионального образования] / [Р. Л. Гальперина, А. П. Гургенадзе, А. В. Иванов и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 167 с.	1
16.	Детская челюстно-лицевая хирургия. [Текст] : сборник тестовых заданий : [учебное пособие для высшего профессионального образования] / [А. П. Гургенадзе, Н. И. Имшенецкая, А. С. Клиновская и др.] ; под ред. О. О. Янушевича [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 143 с.	1
<b>Дополнительная литература</b>		
1.	Стоматология: [учеб. для мед. вузов] / М. Т. Александров [и др.]; под ред. Н. Н. Бажанова. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 415 с.	5

## Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Официальный сайт ЦНМБ: адрес ресурса - <https://rucml.ru>

### Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp> – Справочная Правовая Система Консультант Плюс.
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации.
3. <https://pubmed.com> – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций.
4. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных);
5. <https://femb.ru/> - Федеральная электронная медицинская библиотека

### 1. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Оборудованы: столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, экранами, позволяющими демонстрировать материал занятий в виде презентаций, в содержание которых включены результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, референтные значения, алгоритмы ведения пациентов, схемы оперативных доступов, фотографии хода операций и результатов.
2	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ЦНИИСиЧЛХ.

### Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

## **2. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на пять разделов:

Раздел 1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.

Раздел 2. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей.

Раздел 3. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области.

Раздел 4. Опухоли и опухоленодобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта у детей.

Раздел 5. Опухоли и опухоленодобные процессы костей лица у детей.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **3. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Институтом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

Таблица 7

Вид занятия	Используемые интерактивные образовательные технологии
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций к Разделу 2 «Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей». Цель: Ознакомить обучающегося с алгоритмами неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей
Л	Лекция-визуализация с применением презентаций к Разделу 3 «Врожденные пороки развития лица». Цель: Ознакомить обучающегося с этиологией врожденных пороков развития лица
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по Разделу 3 «Врожденные пороки развития лица». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора, обработки и анализа полученной информации.
СПЗ	Групповая дискуссия по разделу 4 «Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта» Цель: Возможность каждого участника продемонстрировать собственный как умственный, так и творческий потенциал; научиться вести конструктивные переговоры.



**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

Специальность  
**31.08.76 Стоматология детская**

Направленность (профиль) программы  
**Стоматология детская**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2023 г.

**1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины  
(модуля)**

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</b>		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных;</li> <li>- Критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации;</li> <li>- Этапы работы с различными информационными источниками</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Анализировать полученную информацию в целях самообразования и постоянного повышения профессиональной квалификации;</li> <li>- Определять качество научных публикаций</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками поиска, отбора и критического чтения периодической литературы по специальности</li> </ul>
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методы и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;</li> <li>- Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;</li> <li>- Обобщать и использовать полученные данные</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании использования профессиональных источников информации;</li> <li>- Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</li> </ul>
<b>ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "стоматология детская"</b>		
ПК-1.1 Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливает диагноз	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у детей с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у</li> </ul>

	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> </ul> <p>Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> </ul>

		<p>представителей);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками установления диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</li> </ul>
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "стоматология детская";</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Особенности этиологии, патогенеза, диагностики и клинического течения неотложных состояний в челюстно-лицевой хирургии;</li> <li>- Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний у детей, требующих срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</li> <li>- Технику выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области: <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление зуба;</li> <li>- гемисекция зуба;</li> <li>- цистотомия или цистэктомия;</li> <li>- операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба;</li> <li>- вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления</li> </ul> </li> </ul>

	<p>в полости рта;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области вперетовым доступом;</li> <li>- трахеостомия;</li> <li>- пластика перфорации верхнечелюстной пазухи;</li> <li>- радикальная операция на верхнечелюстных пазухах;</li> <li>- удаление поверхностно расположенного инородного тела;</li> <li>- наложение шва на слизистую оболочку рта;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов;</li> <li>- вправление вывиха нижней челюсти;</li> <li>- репозиция отломков костей при переломах;</li> <li>- пластика уздечки языка;</li> <li>- пластика уздечки верхней губы;</li> <li>- пластика уздечки нижней губы;</li> <li>- устранение расщелин губы;</li> <li>- хейлоринопластика;</li> <li>- уранопластика;</li> <li>- пластика мягкого неба;</li> <li>- пластика местными тканями при косой расщелине лица;</li> </ul> <p>Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>Методы выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области;</p> <p>Требования асептики и антисептики;</p>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях;</li> </ul>

- удаление зуба;
- гемисекция зуба;
- цистотомия или цистэктомия;
- операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба;
- вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта;
- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области внеротовым доступом;
- трахеостомия;
- пластика перфорации верхнечелюстной пазухи;
- радикальная операция на верхнечелюстных пазухах;
- удаление поверхностно расположенного инородного тела;
- наложение шва на слизистую оболочку рта;
- остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;
- остановка луночного кровотечения без наложения швов;
- вправление вывиха нижней челюсти;
- репозиция отломков костей при переломах;
- пластика уздечки языка;
- пластика уздечки верхней губы;
- пластика уздечки нижней губы;
- устранение расщелин губы;
- хейлоринопластика;
- уранопластика;
- пластика мягкого неба;
- пластика местными тканями при косой расщелине лица;
- Определить симптомы состояний, представляющие угрозу жизни пациентам;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;
- Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;
- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области;
- Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи на основе оценки возрастных, анатомо-функциональных особенностей;
- Выполнять местную (апликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию в челюстно-лицевой области;
- Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, корректировать план лечения с учетом возрастных, анатомо-

		<p>функциональных особенностей пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания;</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки результатов медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания;</li> <li>- Навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>- Навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</li> </ul>
ПК-1.5 Проводит и контролирует эффективность	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области;</li> </ul>

<p>мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Диспансеризацию здоровых детей с целью выявления заболеваний челюстно-лицевой области</li> <li>- Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями, травмами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> </ul>
<p><b>ПК-2. Способен к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "стоматология детская"</b></p>		
<p>ПК-2.1 Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливает диагноз</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "стоматология детская";</li> <li>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Методы лабораторных исследований и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов;</li> <li>- Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области;</li> <li>- МКБ;</li> <li>- Симптомы и синдромы осложнений, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой,</li> </ul>



		челюстно-лицевой области
Уметь		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Пользоваться методами осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Обеспечивать безопасность лабораторных исследований и инструментальных обследований;</li> <li>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, вносить изменения в план обследования и лечения пациентов; Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</li> </ul>
Владеть		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей);</li> <li>- Навыками анализа и интерпретации информации, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей)</li> <li>- Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками анализа и интерпретации результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований</li> </ul>

		<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области на консультацию к врачам-специалистам, в том числе на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками установление диагноза с учетом МКБ</li> </ul>
<p>ПК-2.2 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "стоматология детская";</li> <li>- Стандарты медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению;</li> <li>- Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</li> <li>- Техника медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области: <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление зуба;</li> <li>- гемисекция зуба;</li> <li>- цистотомия или цистэктомия;</li> <li>- операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба;</li> <li>- вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта;</li> <li>- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) челюстно-лицевой области внеротовым доступом;</li> <li>- трахеостомия;</li> <li>- пластика перфорации верхнечелюстной пазухи;</li> <li>- радикальная операция на верхнечелюстных пазухах;</li> <li>- удаление поверхностно расположенного инородного тела;</li> <li>- наложение шва на слизистую оболочку рта;</li> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов с</li> </ul> </li> </ul>

	<p>использованием гемостатических материалов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- остановка луночного кровотечения без наложения швов;</li> <li>- вправление вывиха нижней челюсти;</li> <li>- репозиция отломков костей при переломах;</li> <li>- пластика уздечки языка;</li> <li>- пластика уздечки верхней губы;</li> <li>- пластика уздечки нижней губы;</li> <li>- устранение расщелин губы;</li> <li>- хейлоринопластика;</li> <li>- уранопластика;</li> <li>- пластика мягкого неба;</li> <li>- пластика местными тканями при косой расщелине лица;</li> </ul> <p>- Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</p> <p>- Медицинские изделия, применяемые при медицинских вмешательствах, в том числе хирургических, в челюстно-лицевой области;</p> <p>- Методы, методики выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области;</p> <p>Требования асептики и антисептики</p>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Определять метод обезболивания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, принимая:</li> <li>- Выполнять местную (апликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Выполнять медицинские вмешательства, при оказании медицинской помощи в стационарных условиях:</li> <li>- реконструктивно-пластические операции при врожденных пороках развития черепно-челюстно-лицевой области;</li> <li>- реконструктивно-пластические, микрохирургические и комбинированные операции при лечении новообразований мягких тканей и (или) костей лицевого скелета с одномоментным пластическим устранением образовавшегося раневого дефекта или замещением его с помощью сложного челюстно-лицевого протезирования;</li> <li>- реконструктивно-пластические операции по восстановлению функций пораженного нерва с использованием микрохирургической</li> </ul>

	<p>техники;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реконструктивно-пластические операции по устранению обширных дефектов костей свода черепа, лицевого скелета;</li> <li>- реконструктивно-пластические операции по устранению обширных дефектов и деформаций мягких тканей, отдельных анатомических зон и (или) структур головы, лица и шеи;</li> </ul> <p>– Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику и лечение послеоперационных осложнений 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 серьезные и непредвиденные, возникшие в результате применения лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских изделий, немедикаментозного лечения, медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области</p>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>- Навыками выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Навыками оценки результатов медицинских вмешательств, у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;</li> <li>Навыками профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате хирургических вмешательств и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебного питания;</li> </ul>

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на

учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
<b>Полугодие 2</b>				
Раздел 1	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Эмбриогенез головы и шеи. 2. Формирование и развитие лица. 3. Лабораторные методы исследования в детской челюстно-лицевой хирургии. 4. Инструментальные методы исследования в детской челюстно-лицевой хирургии. 5. Дополнительные методы исследования. 6. Средства для местного обезболивания 7. Показания к применению общего обезболивания у детей. 8. Классификация местных анестетиков. 9. Виды вмешательств в челюстно-лицевой области. 10. Осложнения при проведении местной анестезии	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 1.1	Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей в зависимости от возраста			
Тема 1.2	Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы			
Тема 1.3	Методы обследования в челюстно-лицевой хирургии			
Тема 1.4	Методы обезболивание в детской челюстно-лицевой хирургии			
Раздел 2	Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Травмы челюстно-лицевой области у детей. 2. Классификация травм челюстно-лицевой области. 3. Принципы диагностики травм	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1
Тема 2.1	Травмы челюстно-лицевой			

	области у детей		<p>4. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти.</p> <p>5. Перелом нижней челюсти у детей.</p> <p>6. Первая медицинская помощь при переломах челюстей.</p> <p>7. Лечение переломов нижней челюсти у детей.</p> <p>8. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма.</p> <p>9. Оказание помощи на догоспитальном этапе и в специализированных учреждениях.</p> <p>10. Кровотечение. Неотложная помощь при кровотечениях.</p> <p>11. Асфиксия. Неотложная помощь при асфиксиях.</p> <p>12. Профилактика асфиксии при травматических повреждениях челюстно-лицевой области у детей.</p> <p>13. Травматический шок. Неотложная помощь.</p>	ПК-2.2
<b>Раздел 3</b>	<b>Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области</b>	Устный опрос	<p>Вопросы к опросу:</p> <p>1. Классификация врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.</p> <p>2. Методы диагностики врожденных пороков развития челюстно-лицевой области.</p> <p>3. Классификация врожденных расщелин.</p> <p>4. Комплексный подход к лечению пациентов с врожденной расщелиной верхней губы.</p> <p>5. Комплексный подход к лечению пациентов с врожденной расщелиной альвеолярного отростка.</p> <p>6. Принцип оперативного лечения расщелины твердого неба.</p> <p>7. Принципы лечения Синдрома Пьера-Робен.</p> <p>8. Принципы лечения Синдрома Корнелии де Ланге.</p> <p>9. Основные подходы к лечению орбитального гипертелоризма.</p> <p>10. Основные подходы к лечению Синдрома Гольденхара.</p> <p>11. Диспансерное наблюдение за детьми с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.</p>	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 3.1	Аномалии развития слизистой оболочки полости рта			
Тема 3.2	Синдромы в челюстно-лицевой хирургии			
Тема 3.3	Краниофациальные дисплазии			
Тема 3.4	Челюстно-лицевые дисплазии			
<b>Раздел 4</b>	<b>Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу:	УК-1.1 УК-1.2

	лица, органов и слизистой оболочки рта у детей		1. Классификация доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей. 2. Этиология доброкачественных опухолей 3. Этиология опухолеподобных образований мягких тканей. 4. Папиллома. Клинические проявления, методы диагностики. 5. Принципы лечения папиллом. 6. Ретенционные кисты. Клинические проявления, методы диагностики. 7. Принципы лечения ретенционных кист. 8. Методы диагностики фибром. 9. Основные принципы лечения фиброматоза. 10. Пиогенная гранулема. Диагностика. 11. Лечение эпюлиса. 12. Профилактики сосудистых новообразований и пороков развития.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 4.1	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей			
Тема 4.2	Соединительнотканые опухоли и опухолеподобные образования			
Тема 4.3	Сосудистые новообразования и пороки развития			
<b>Раздел 5</b>	<b>Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей</b>	Устный опрос	Вопросы к опросу: 1. Классификация опухолеподобных поражений костей лица. 2. Клинические проявления и принципы диагностики херувизма. 3. Принципы лечения херувизма. 4. Клинические проявления и принципы диагностики Синдрома Олбрайта. 5. Принципы лечения Синдрома Олбрайта. 6. Классификация опухолей костей лица у детей. 7. Клиника, диагностика опухолей костей лица у детей. 8. Одонтогенные новообразования челюстей у детей. Классификация 9. Клиника одонтогенных новообразований челюстей у детей. 10. Диагностика одонтогенных новообразований челюстей у детей. 11. Профилактика опухолеподобных поражений костей лица.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.5 ПК-2.1 ПК-2.2
Тема 5.1	Опухолеподобные поражения костей лица			
Тема 5.2	Одонтогенные опухоли и сходные с опухолями поражения челюстей			

**Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету**

**Вопросы к собеседованию**



1. Формирование и развитие лица, зубочелюстной системы в пренатальном и постнатальном периоде.
2. Методы обследования детей в челюстно-лицевой хирургии.
3. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложнения.
4. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.
5. Травмы челюстно-лицевой области у детей. Классификация. Принципы диагностики и лечения.
6. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. Клиническая картина. Диагностика, лечение, прогноз.
7. Перелом нижней челюсти у детей. Виды, локализация, клинические проявления. Первая медицинская помощь. Лечение. Особенности шинирования.
8. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма. Особенности течения челюстно-лицевых травм у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе и в специализированных учреждениях.
9. Кровотечение. Неотложная помощь при кровотечениях.
10. Асфиксия. Виды асфиксий. Профилактика асфиксии. Неотложная помощь при асфиксиях.
11. Травматический шок, причины, клинические проявления, неотложная помощь.
12. Черепно-лицевая хирургия: клиника, диагностика и современные технологии лечения заболеваний. Дифференциальная диагностика образований челюстно-лицевой области у детей.
13. Пороки развития черепно-лицевой области. Этиология. Патогенез. Пренатальная диагностика.
14. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Диагностика. Лечение.
15. Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы. Диагностика. Лечение.
16. Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области.
17. Врождённые расщелины верхней губы. Этапы комплексного лечения детей в амбулаторных условиях.
18. Врождённые расщелины альвеолярного отростка. Этапы комплексного лечения детей в амбулаторных условиях.
19. Врождённые расщелины твёрдого нёба. Этапы комплексного лечения детей в амбулаторных условиях.
20. Врождённые расщелины мягкого нёба. Этапы комплексного лечения детей в амбулаторных условиях.
21. Современные методы диагностики мягкотканых новообразований (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстно-лицевой области у детей.
22. Доброкачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение.
23. Злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение.

## Ситуационные задачи

### Задача 1

На прием к черепно-лицевому хирургу пришли родители с ребенком 3-х мес. жизни с жалобами на наличие в области лба и корня носа округлого мягкотканого образования. При внешнем осмотре: в области нижней части лба, глабеллы имеется округлое эластичное образование размером 30x20 мм. Кожа над образованием синюшная.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите, какие дополнительные диагностические мероприятия необходимы для уточнения диагноза. Укажите возможные результаты дополнительного обследования.
3. Поставьте заключительный диагноз.
4. Составьте план лечения.

### Задача 2

При выполнении УЗИ у беременной женщины на сроке 20 недель выявили патологию плода – дефект верхней губы.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите тактику.
3. Какова тактика врача-функционального диагноста, акушера-гинеколога?
4. Расскажите об особенностях ухода за новорожденным с данным видом патологии.
5. Расскажите о перспективах лечения будущего малыша с такой патологией.

### Задача 3

Ребенку в возрасте 6 лет было выполнено рентгенографическое исследование черепа и как случайная находка обнаружена опухоль нижней челюсти в области зачатка постоянного моляра слева в виде дезорганизованной кальцинированной массы без вовлечения корней зуба. Ребенок никогда ранее не предъявлял жалобы на боли в нижней челюсти. Визуально в полости рта патология не определяется. При гистологическом исследовании тканей образования обнаружены множественные элементы, сходные с пульпой и дентином.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите тактику обследования.
3. Определите тактику лечения.

### Задача 4

Ребёнок В., 6 лет.

Со слов мамы ребёнок родился в срок. Вес при рождении 3300 г. На фотографии представлен верхний отдел собственно полости рта.

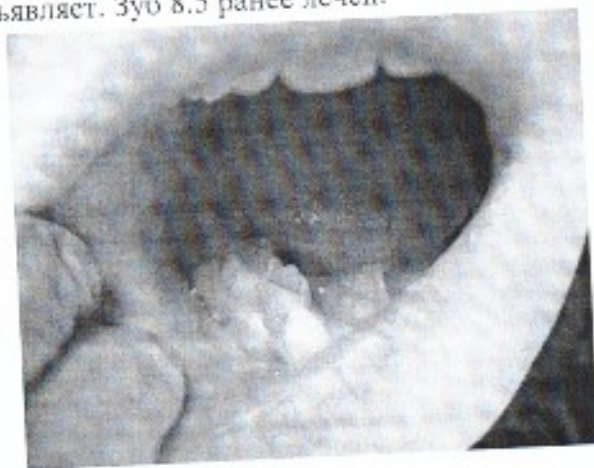


Вопросы и задания:

1. Опишите st. localis (см. рис.).
2. Поставьте диагноз.
3. Укажите возможные причины данной патологии и время их воздействия.
4. Перечислите функциональные нарушения при этой патологии.
5. Составьте план комплексного лечения ребёнка.

#### Задача 5

У ребенка 10 лет при плановом осмотре на слизистой оболочке десны в проекции бифуркации корней 8.5 обнаружен свищевой ход с гнойным отделяемым. Жалоб не предъявляет. Зуб 8.5 ранее лечен.



Вопросы и задания:

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Предложите дополнительные методы исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Выберите план лечения.
5. Выскажите предположения о прогнозе.

#### Задача 6

У ребенка 7 лет в процессе лечения пневмонии антибиотиками появились сухость и жжение слизистой оболочки полости рта, затем образовался творожистый налет на языке. Мать счищала налет, но он возникал вновь. Обратились за консультацией. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки полости рта, белый налет на языке при покашливании удаляется не полностью.



#### Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте специальные методы обследования.
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Укажите этиологию заболевания.
5. Назначьте лечение.

#### Задача 7

Ребенку 13 лет. Обратились в клинику с жалобами на разрастание десны. Боль и кровоточивость при приеме пищи, чистке зубов. При осмотре выявлена гипертрофия десневого края в области зубов верхней и нижней челюсти, скученность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.



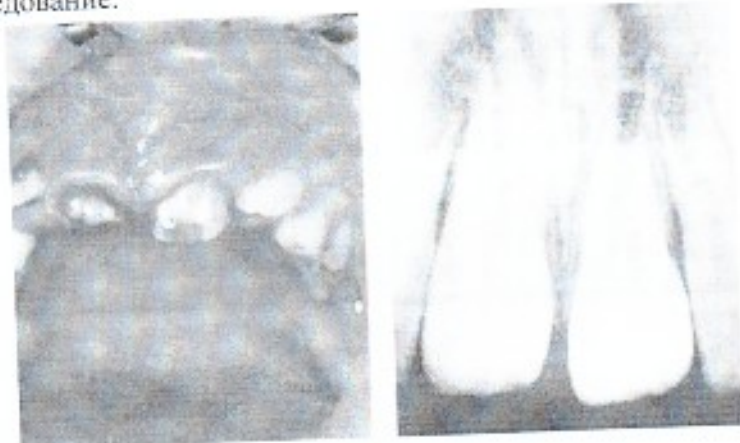
#### Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Назовите возможные причины развития данной патологии у данного пациента.
4. Представьте ориентировочный план лечения пациента.
5. Консультации каких специалистов Вы рекомендуете пациенту?

#### Задача 8

Ребенок 8,5 жалуется на боль и кровоточивость десны из лунки поврежденного зуба, болезненность при приеме пищи. Травма зуба произошла вчера. Объективно десна в области вколоченного зуба отечна, гиперемирована, нарушена ее целостность.

Наблюдается укорочение коронки зуба. Ребенок направлен на рентгенологическое обследование.



Вопросы и задания:

1. Опишите рентгенограмму.
2. Поставьте диагноз.
3. Выберите тактику лечения.
4. Выскажите прогноз.
5. Укажите сроки диспансерного наблюдения.

#### Задача 9

Больной, 16 лет, обратился к хирургу-стоматологу с жалобами на ноющую боль, усиливающуюся при накусывании на верхние центральные зубы. Из анамнеза выяснено, что один день назад был избит неизвестными. Сознания не терял, тошноты, рвоты не было. За медицинской помощью не обращался. Из перенесенных заболеваний указывает только детские инфекции. При осмотре выявлен отек верхней и нижней губ. Рот открывается на 2,5 – 3,0 см. Зубы 11,12 вне прикуса, подвижны в вестибуло-оральном направлении. Имеется гиперемия и отечность десневых сосочков в области 11,12. Остальные зубы интактны, в прикусе. При рентгенологическом исследовании данных за перелом челюстных костей нет, целостность 11,12 сохранена, имеется незначительное расширение периодонтальной щели. Электровозбудимость пульпы 11,12 зубов снижена.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. Наметьте план лечения

#### 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

#### Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

- заключение (краткая формулировка основных выводов);

- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### *Требования к оформлению слайдов*

##### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст

презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

#### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

#### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с различной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные



буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки – зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

#### *Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

#### *Принципы разработки ситуационных задач*

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

#### *Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъективный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию

компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

#### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.