



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 15 » 11 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор
проректор по учебно-
воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин


« 16 » 11 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Б1.Б.55**

Рекомендуется для направления подготовки
СТОМАТОЛОГИЯ 31.05.03

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Врач-стоматолог общей практики*

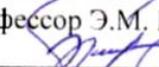
Факультет стоматологический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан стоматологического
факультета
доктор медицинских наук,
профессор В.П. Потапов

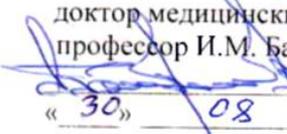

« 26 » сентября 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
«Стоматология» доктор
медицинских наук,
профессор Э.М. Гильмияров


« 13 » сентября 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры челюстно-лицевой
хирургии и хирургической
стоматологии (протокол №
1, от « 30 » 08
2016 г.)

Заведующий кафедрой,
доктор медицинских наук,
профессор И.М. Байриков


« 30 » 08 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с **ФГОС ВО** по направлению подготовки **31.05.03 «Стоматология»**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации **№ 96 от 09 февраля 2016 г.**

Составители рабочей программы:

1. **Иван Михайлович Байриков**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и стоматологии;
2. **Игорь Михайлович Федяев**, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии;
3. **Марина Геннадьевна Самуткина**, кандидат медицинских наук, доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.

Рецензенты:

1. **Александр Владимирович Шумский**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии Частного учреждения образовательной организации высшего образования "Медицинский университет «РЕАВИЗ», Почетный работник высшего профессионального образования;
2. **Александр Артемьевич Матчин**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

Цель - подготовка врача стоматолога, способного оказать хирургическую помощь пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области, с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти.

Задачи:

- обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение показаний для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- обучение составлению плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- усвоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с - заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- формирование умений по составлению план лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур;
- обучение методам обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области;
- обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- освоение методов пластики местными тканями;
- ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомазами;
- ознакомление с ортогнатическим операциями;
- освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- ознакомление с кранио-фациальной патологией;
- ознакомление с основами эстетической хирургии.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5(1));

- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в

соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

- способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16);

- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

В результате изучения дисциплины «Заболевания головы и шеи» студент должен:

Знать:

- классификацию заболеваний нервов челюстно-лицевой области;

- этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома;

- сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей;

- диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов;

- показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области;

- основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения;

- принципы послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области;

- классификацию заболеваний ВНЧС;

- методы диагностики заболеваний ВНЧС;

- клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС;

- клиническую картину анкилозов ВНЧС;

- клиническую картину контрактур нижней челюсти;

- показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения при заболеваниях ВНЧС;

- методы лечения воспалительных заболеваний ВНЧС;

- методы лечения дистрофических заболеваний ВНЧС;

- методы лечения анкилозов;

- методы лечения контрактур;

- ортопедические методы лечения заболеваний ВНЧС;

- методы профилактики заболеваний ВНЧС.

- принципы диспансеризации больных с заболеваниями ВНЧС;

- этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности и возможные осложнения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;

- методы обследования больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;

- методы диагностики дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;

- клиническую картину врожденных и приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;

- источники заимствования тканей для восстановительного лечения челюстно-лицевой области;

- основные методы восстановительного лечения челюстно-лицевой области;

- основные методы устранения возрастных изменений кожи лица;

- основные методы устранения врожденных деформаций органов лица;

- весь цикл восстановительного лечения челюстно-лицевой области;
- принципы планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области;
- принципы послеоперационной тактики ведения больного, методов лечения и профилактики осложнений, определение прогноза заболевания.

Уметь:

- поставить диагноз при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области;
- осуществлять профилактику развития болевого синдрома в области лица и челюстей;
- оказывать первую врачебную помощь при развитии болевого синдрома;
- составлять план лечения больных с заболеваниями и повреждения нервов челюстно-лицевой области;
- проводить реабилитацию больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях.
- проводить экспертизу трудоспособности у пациентов с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- диагностировать заболевания ВНЧС и контрактуры;
- составлять план обследования и лечения больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур;
- оказывать неотложные мероприятия при воспалительных заболеваниях ВНЧС;
- проводить меры, направленные на предупреждение развития рецидивов;
- проводить реабилитацию больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур в амбулаторно-поликлинических условиях.
- диагностировать дефекты и деформации челюстно-лицевой области;
- составлять план всего цикла восстановительного лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- поставить диагноз при возрастных изменениях кожи лица и шеи;
- оценивать результаты восстановительных операций в челюстно-лицевой области;
- осуществлять послеоперационную реабилитацию больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях.

Владеть:

- выполнять эндо- и периневральные блокады ветвей тройничного нерва;
- выполнять ушивание линейных ран;
- определить показания к госпитализации больного в специализированный стационар.
- подготовить больного к госпитализации в специализированный стационар.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «**Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия**» Б1.Б.55 реализуется в рамках БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» (Б1) программы Специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология и изучается в 9 - 10 семестрах.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

- в **Блоке 1 «Дисциплины (модули)»**: философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык; медицинская информатика, биологическая химия-биохимия полости рта, анатомия человека, анатомия головы и шеи, топографическая анатомия, гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта, нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области, микробиология, вирусология, микробиология полости рта, иммунология, клиническая иммунология, фармакология, патологическая анатомия,

патологическая анатомия головы и шеи, патофизиология, патофизиология головы и шеи; эпидемиология, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, дерматовенерология, оториноларингология, офтальмология, судебная медицина, медицина катастроф и безопасность жизнедеятельности, внутренние болезни и клиническая фармакология, общая хирургия и хирургические болезни, педиатрия, лучевая диагностика, инфекционные болезни, фтизиатрия, медицинская реабилитация, пропедевтика, профилактика и коммунальная стоматология, местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, хирургия полости рта, зубопротезирование (простое протезирование), протезирование при полном отсутствии зубов, протезирование зубных рядов (сложное протезирование), этика, право и менеджмент в стоматологии, онкостоматология и лучевая терапия, эндодонтия;

- в Блоке 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа»: помощник младшего медицинского персонала, помощник палатной и процедурной медицинской сестры, помощник врача стоматолога (гигиенист), помощник врача стоматолога (хирурга), помощник врача стоматолога (терапевта), помощник врача стоматолога (ортопеда).

Дисциплины, изучаемые параллельно.

Дисциплина «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» изучается параллельно со следующими дисциплинами: Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта, Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, Гнатология и функциональная диагностика ВНЧС, Клиническая стоматология, Заболевания головы и шеи, Детская челюстно-лицевая хирургия, Челюстно-лицевое протезирование, Детская стоматология, медицинская генетика в стоматологии, Ортодонтия и детское протезирование.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: диагностическая, лечебная, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

Дисциплина «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» используется при формировании содержания итоговой государственной аттестации: государственного экзамена.

3. Объем дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единицы.

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		9-й сем.	10-й сем.
Контактная работа обучающихся с преподавателем	108	48	60
Аудиторные занятия (всего)			
В том числе:			
Лекции	24	10	14
Практические занятия (ПЗ)	84	38	46
Самостоятельная работа (всего)	36	18	18
В том числе:			
История болезни	7	7	-
Реферат	7	-	7
Работа с учебной, научно-практической	22	11	11

литературой, компьютерными обучающими программами			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36 экз.		36 экз.
Общая трудоемкость: часов	180	66	114
зачетных единиц	5	1,8	3,2

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

4.1.Содержание разделов дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1.	Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области	Поражение нервов лица. Парез и паралич мимической мускулатуры. Невралгия ветвей тройничного нерва: клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром. (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области. Диагностическая и лечебная блокада. Методы хирургического лечения, показания к их применению. Показание к применению физио-и рефлексотерапии.	ПК-5(1), ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16, ПК-18.
2.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Методы диагностики и комплексного лечения. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Основные методы оперативного лечения, меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Контрактура нижней челюсти: причины и виды контрактур, предупреждение, методы консервативного и хирургического лечения.	
3.	Восстановительная хирургия	Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Планирование восстановительного лечения. Основные методы пластических операций. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания, возможные осложнения. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих тканей. Типичные способы пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Пластика лоскутами из тканей из отдаленных участков. Биологическое обоснование применения круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П. Филатова) для замещения различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа по методу Ф.М. Хитрова. Пластика с применением свободной пересадки тканей.	

		<p>Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии. Свободная пересадка кожи.</p> <p>Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов.</p> <p>Характеристика донорских зон.</p> <p>Применение имплантатов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица.</p> <p>Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.</p> <p>Костная пластика челюстей, биологическое обоснование.</p> <p>Виды и причины дефектов нижней челюсти. Виды трансплантатов.</p> <p>Возможности применения консервированной кости, пересадка аутокости.</p> <p>Подготовка к операции, методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти, послеоперационное ведение больного и его реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика).</p> <p>Комбинированная костная пластика.</p>	
4.	Гнатическая хирургия	<p>Основные виды деформаций челюстей (микрогнатия, макрогнатия, прогнатия, ретрогнатия, открытый прикус). Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Методы диагностики, анализ телерентгенограммы. Показания к хирургическому лечению.</p> <p>Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти.</p> <p>Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти.</p> <p>Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16, ПК-18.
5.	Эстетическая хирургия	<p>Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к проведению эстетических операций на лице. Морщины лица и шеи, деформации ушных раковин, врожденные и приобретенные деформации носа.</p> <p>Классификация, клиническая картина, методы диагностики и лечения.</p>	
6.	Врожденная патология кранио-фациальной области	<p>Классификация, клиническая картина, диагностика врожденной патологии кранио-фациальной области. Показания к хирургическому лечению, виды оперативных вмешательств.</p>	

4.2. Разделы дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы						Всего час.
			Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия		24	84	-	-	36	144

1.	Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области	2	10	-	-	6	
2.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	4	15	-	-	6	
3.	Восстановительная хирургия	8	20	-	-	6	
4.	Гнатическая хирургия	4	20	-	-	6	
5.	Эстетическая хирургия	4	10	-	-	6	
6.	Врожденная патология кранио-фациальной области	2	9	-	-	6	

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)	семестр
1.	Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области	Л 1. Заболевания и повреждения нервов лица	2	9
2.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	Л 2. Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Методы обследования ВНЧС	2	9
		Л 3. Анкилозы ВНЧС. Классификация. Дифференциальная диагностика, принципы хирургического лечения.	2	9
3.	Восстановительная хирургия	Л 4. Введение в челюстно-лицевую хирургию. Задачи и особенности восстановительного лечения.	2	9
		Л 5. Виды дефектов и деформаций челюстно-лицевой области. Планирование восстановительного лечения	2	9
		Л 6. Использование имплантатов в челюстно-лицевой хирургии	2	10
		Л 7. Принципы пластики местными тканями и лоскутами на питающей ножке.	2	10
4.	Гнатическая хирургия	Л 8. Принципы оперативных вмешательств с наложением микрососудистых анастомозов	2	10
		Л 9. Оперативные вмешательства при врожденных и приобретенных деформациях челюстных костей.	2	10
5.	Эстетическая хирургия	Л 10. Возрастные изменения тканей лица и шеи. Показания и противопоказания к проведению эстетических операций.	2	10
		Л 11. Эстетические операции при врожденных деформациях носа и ушных раковин.	2	10
6.	Врожденная	Л 12. Кранио-фациальные операции. Показания,	2	10

	патология кранио- фациальной области	противопоказания, общие принципы.		
Итого:			24	

6. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	№ п/з	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудо-ем-кость (час)
			текущего	Ребёж-ного	
1	1.	Заболевания и повреждения лицевого нерва. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Методы лечения, показания, противопоказания.	С, Т, КПН	Защита истории болезни	5
	2.	Неврит (нейропатия) и невралгия ветвей тройничного нерва. Классификация, диагностика, методы лечения.	С, Т, СЗ,		5
2	3.	Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстных суставов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.	Т, С, СЗ		5
	4.	Дистрофические заболевания височно-нижнечелюстных суставов (ВНЧС). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Дисфункция ВНЧС.	Т, С, СЗ		5
	5.	Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Контрактура нижней челюсти.	Т, СЗ		5
3	6.	Методики пластики местными тканями. Осложнения и методы их предупреждения.	Т, С, СЗ		5
	7.	Пластика лоскутами на питающей ножке. Виды лоскутов, показания и противопоказания к их применению. Осложнения.	Т, С, СЗ		5
	8.	Устранение дефектов и деформаций челюстно-лицевой области тканями круглого стебельчатого лоскута В.П. Филатова. Осложнения.	Т, С, СЗ		5
	9.	Свободная кожная пластика. Пересадка кости, хряща, фасций. Способы фиксации. Преимущества и недостатки	Т, С, СЗ,		5
4	10.	Лоскуты на микрососудистом анастомозе, применяемые в челюстно-лицевой хирургии. Показания, противопоказания.	Т, С, СЗ	ПКР, защита реферата	5
	11.	Врожденные и приобретенные деформации скуло-орбитального комплекса и носа. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к	Т, С, СЗ		5

		операциям. Осложнения и методы их предупреждения.		
	12.	Врожденные и приобретенные деформации нижней челюсти. Клиническая картина, диагностика. Осложнения во время и после операций.	Т, С, СЗ	5
	13.	Врожденные и приобретенные деформации верхней челюсти. Клиническая картина, диагностика. Осложнения во время и после операций	Т, С, СЗ	5
5	14.	Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение.	Т, С, СЗ	5
	15	Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.	Т, С, СЗ	5
6	16.	Этиология, патогенез, клиническая картина кранио-фациальных деформаций	Т, С, СЗ	5
	17.	Место гнатической и эстетической хирургии в лечении патологии кранио-фациальной области	Т, С, СЗ	4
	Итого:			84 часа

Где: Т- тесты, СЗ – ситуационные задачи, С – собеседование, ПКР- письменная контрольная работа.

7. Лабораторный практикум

Лабораторный практикум не предусмотрен.

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	
			9 семестр	10 семестр
1.	1. Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области	Работа с учебной, научно-практической литературой,	4	

2.	2. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	Работа с учебной, научно-практической литературой,	4	
3.	3. Восстановительная хирургия	Работа с учебной, научно-практической литературой,	3	
		Написание истории болезни	7	
4.	4. Гнатическая хирургия	Работа с учебной, научно-практической литературой,		4
5.	5. Эстетическая хирургия	Работа с учебной, научно-практической литературой		3
6.	6. Врожденная патология кранио-фациальной области	Работа с учебной, научно-практической литературой		4
		Реферат		7
7.	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой) ; формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.		24
Итого:				36 (60)

8.2. Тематика реферативных работ

1. Лоскуты на микрососудистом анастомозе, используемые для замещения дефектов на лице.
2. Общие закономерности микрососудистой анатомии тканей и типы кровообращения сложных тканевых комплексов. Их классификация, функции, показания к использованию.
3. Контурная пластика. Виды имплантатов, показания, противопоказания к применению.
4. Методы пластического восстановления утраченных тканей носа.
5. Переломы скуло-орбитального комплекса. Методы реконструктивного лечения.
6. Челюстно-лицевое протезирование на имплантатах. Показания, противопоказания, особенности методики.
7. Этиопатогенез кранио-фациальной патологии.
8. Основные врожденные черепно-челюстно-лицевые аномалии, их проявления, особенности хирургического лечения.
9. Реабилитация пациентов после реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.
10. Питание пациентов после реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.
11. Основы эстетической хирургии в челюстно-лицевой области.
12. Диагностика кранио-фациальной патологии.
13. Врожденные расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твердого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации в условиях центров диспансеризации.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Хирургическая стоматология: учебник для студентов учреждений ВПО, обучающихся по спец. 060105.65 «Стоматология»	В.В. Афанасьев и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	5	1
2.	Хирургическая стоматология: учебник для студентов учреждений ВПО, обучающихся по спец. 060105.65 «Стоматология»	В.В. Афанасьев и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	1	1
3	Хирургическая стоматология: учебник для студентов, обучающихся по спец. 040400 - стоматология – Изд. 4-е, перераб. и доп.	под ред. Т. Г. Робустовой	М.: Медицина, 2011. – 686 с.	1	2
4	Ортодонтия. Современные методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий	Л.С. Персин	Москва 2007	50	1
5	Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области: руководство по клинической	Под ред. А.К. Иорданишвили	СПб: Спец Лит, 2007	44	2

	стоматологии				
6.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство.	Кулаков А.А., Робустова Т.Г., Неробеев А.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.	5	1

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Пластическая хирургия лица и шеи	В.И. Сергиенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	10	1
2.	Пластическая и реконструктивная хирургия лица: пер. с англ.	Под ред. А.Д. Пейпла	М.: БИНОМ. Лаб. знаний, 2007	1	1
3.	Пластическая и реконструктивная хирургия лица: пер. с англ. – 3-е изд.	Под ред. А.Д. Пейпла	М.: БИНОМ. Лаб. знаний, 2013	1	1
4.	Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез	В.В. Афанасьев (ред.) и др.	М.: Литтерра, 2011. – 208 с.	5	1

9.3. Программное обеспечение:

Электронные тексты учебных пособий

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник для студентов учреждений высш. проф. Образования, обучающихся по спец. 060105.65 «Стоматология» по дисц. «Хирург. стоматология» /В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В.В. Афанасьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 880 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
2. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

3. Восстановительная хирургия мягких тканей челюстно-лицевой области. Руководство для врачей/П. З. Аржанцев, В.А.Виссарионов, Б.Н.Давыдов и др.; Под ред. А. И. Неробеева, Н.А. Плотникова. М.: Медицина, 1997.-288 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

1. www.stom.ru - Российский Стоматологический Портал.
2. stomport.ru - Стоматологический портал для профессионалов. Конструктор сайта для врача, зубного техника, клиники, лаборатории, производителя и торгующей организации. Система личных сообщений, статьи и новости для профессионалов, доска объявлений, форум, фотоработы, консультации online, видео.
3. www.edentworld.ru - Общестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.
4. www.mmbook.ru - Медицинская литература по стоматологии.
5. www.dentalsite.ru - Профессионалам о стоматологии.
6. www.web-4-u.ru/stomatinfo - Электронные книги по стоматологии.
7. www.doktornarabote.ru - Социальная сеть Доктор на работе - это массовый ресурс, ориентированный на специалистов и конструирующий исключительно профессиональное врачебное сообщество. Ресурс имеет статус официального электронного издания и применяет в своей деятельности все новейшие инструменты и технологии web 2.0. Портал предназначен для свободного общения врачей между собой, нацеленного, в первую очередь, на непрерывное повышение их профессионализма и обогащение опыта.
8. www.medscape.ru - Медицинский информационный сайт для общения врачей-стоматологов с коллегами всех специальностей на профессиональном уровне.
9. www.zub.ru - Активно развивающийся стоматологический портал, содержащий много полезной информации, как для пациентов, так и для профессионалов. Для профессионалов: новости, справочник, лекарства и препараты, трудоустройство, рефераты, клуб стоматологов.
10. www.dental-azbuka.ru - Компания «Азбука» специализируется в переводе и издании лучших зарубежных монографий, посвященных стоматологии. Лучшие книги самых уважаемых авторов. Классика стоматологической литературы, и самые последние издания, посвященные наиболее актуальным проблемам стоматологии. Уровень перевода гарантирован высокой квалификацией переводчиков, имеющих медицинское образование и свободно владеющих английским языком. Партнерами компании являются издательские дома Quintessence, BC Decker, LippincottWilliams&Wilkins, GeorgeThieme, Teamworks.
11. www.medalfavit.ru - журнал "Медицинский алфавит - стоматология". Ежеквартальный журнал для специалистов публикует статьи о новейших разработках в области стоматологического оборудования, о применении новых материалов, фармпрепаратов и прогрессивных лечебных методиках. Журнал публикует статьи по имплантологии, хирургии, ортопедии. Освещает новинки в области материалов и технологий. Журнал публикует подробную информацию о выставках и конференциях, печатает репортажи с выставок, проводимых в Москве и в регионах. Распространяется на выставках бесплатно, по подписке, рассылается по клиникам по России. Ежеквартально выходят спецвыпуски Медтехника.
12. www.dentsplycis.com - Каталог продукции концерна ДЕНТСПЛАЙ: о материалах и новых технологиях крупнейшего в мире производителя стоматологических материалов и оборудования, новинки, специальные события.
13. www.rosmedportal.com – Росмедпортал. Медицинский научно-практический электронный журнал для специалистов здравоохранения. Раздел Стоматология.

Председатель редсовета В.Н. Царев, д.м.н., профессор. Научные статьи, Нормативные документы.

14. www.nidr.nih.gov - Национальный институт стоматологии и краниофасциальных исследований в США. Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для врачей-стоматологов любой специализации.

15. www.chicagocentre.com - Официальный сайт Чикагского Центра Современной Стоматологии. Образовательный центр предоставляет ряд курсов, лекций, круглых столов и конференций (имплантология, пародонтология, ортопедия, челюстно-лицевая хирургия, маркетинг).

16. www.doctour.ru - Сайт компании - DOCTOuR, Здесь Вы можете найти программы международных конференций, симпозиумов, научных форумов, образовательных программ для стоматологов.

17. www.adha.org - Американская ассоциация гигиенистов.

18. www.stomatlife.ru - Стоматологический портал Stomatlife представляет собой справочно-информационный ресурс по стоматологии и медицине.

19. www.denta-info.ru - Информационный стоматологический ресурс. Статьи о стоматологии, новых методиках лечения, оборудовании и материалах, советы стоматологов, стоматологический словарь - глоссарий.

20. www.endoforum.ru - Сайт дает подробную информацию об образовательных программах компании Эндофорум, приглашает стоматологов посетить международные конгрессы, учебные центры за рубежом. Опубликована информация о Российском Эндодонтическом Обществе - его членах, уставе, вступлении в Международную Эндодонтическую Федерацию в октябре 2010 года в Афинах, Греция.

21. www.dentist.h1.ru - Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России.

22. www.stomatologclub.ru - Клуб стоматологов - сообщество врачей-стоматологов. Обмен опытом и знаниями по стоматологии (терапия, ортопедия, ортодонтия, детская стоматология, хирургия).

23. www.gmstraining.ru - GMS Training - ОБУЧЕНИЕ для стоматологов. GMS Training входит в группу компаний GMS . GlobalMedicalSystem, существующую с 1995 года. Профессиональная сфера деятельности компании GMS Training охватывает: последипломное образование для стоматологов; организацию лекционно-практических курсов, включающих семинары, мастер-классы, а также конгрессы с участием ведущих российских и иностранных специалистов в Москве и региональных центрах России и СНГ; формирование и сопровождение русскоязычных групп для участия в международных профессиональных мероприятиях, проводящихся за рубежом; предоставление услуг по профессиональному синхронному и последовательному переводу

24. www.gnathology.ru - информационно-справочный портал, освещающий вопросы современной стоматологии и гнатологии в мире. Он предназначен для специалистов в различных областях стоматологии: как для терапевтов стоматологов и хирургов так и для ортодонтотв и ортопедов стоматологов.

25. www.colgateprofessional.ru - ColgateProfessional - уникальный ресурс для профессионалов в области стоматологии, который дает возможность: печатать или отправлять образовательные материалы Вашим пациентам; загружать изображения, видео и интерактивные руководства; получать последние новости в мире стоматологии.

26. www.elibrary.ru/ – Сайт «Научной электронной библиотеки»

27. www.book.ru – Электронно-библиотечная система (ЭБС) "Book.ru"

28. www.annualreviews.org – База данных электронных журналов Annual Reviews.

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Кафедра располагает современным учебным классом в «Симуляционном центре Стоматологического Института», оснащенным новейшей аппаратурой и фантомными симуляторами и отвечает всем требованиям, необходимым для подготовки специалиста. Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом. Кафедра имеет современную учебную и лечебную базу, в состав которой входят операционные, перевязочные, лечебные кабинеты, учебные и лекционные аудитории. Учебная и лечебная база кафедры соответствует образовательной программе.

В процессе обучения используются новые телекоммуникационные, компьютерные технологии и вычислительная техника. Информационное обеспечение: имеется подключение к сети Internet, единой вычислительной сети. Количество терминалов, с которых имеется доступ к сети Internet – 2; количество персональных компьютеров с процессором Pentium – 4; пригодных для тестирования студентов – 3; количество мультимедийных проекторов – 3; лазерные и струйные принтеры и МФУ - 3.

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии располагается на базе Клиник ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, в состав ее входит клиника и отделение челюстно-лицевой хирургии на 40 коек. Отделение располагает собственной операционной, перевязочным кабинетом, кабинетом врача стоматолога-терапевта, консультативным кабинетом и кабинетом оказания экстренной стоматологической помощи. В процессе обучения студенты имеют возможность использовать весь имеющийся лабораторно-диагностический, клинический и физиотерапевтический арсенал Клиник СамГМУ. Кафедра располагает учебными классами в ФГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер» и 7-ю поликлиническими базами, расположенными в муниципальных стоматологических поликлиниках г. Самары (ГБУЗ Самарская областная клиническая стоматологическая поликлиника; ГБУЗ СО «Самарская городская стоматологическая поликлиника №1»; ГБУЗ СО Самарская стоматологическая поликлиника № 2 Промышленного района; ГБУЗ СО Самарская стоматологическая поликлиника № 3 Советского района; ГБУЗ СО «Самарская стоматологическая поликлиника № 6 Кировского района»; ГБУЗ СО «Самарская стоматологическая поликлиника № 7 Железнодорожного района»; ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 15 Промышленного района»). На базах имеются учебные классы, полностью подготовленные для проведения теоретических занятий и для оказания амбулаторной хирургической стоматологической помощи больным. Кафедра имеет широкий арсенал наглядных пособий: фантомы, демонстрационные модели челюстей, костей черепно-лицевого скелета, таблицы, слайды, фотографии, кино-видео-фильмы, в том числе, и созданные сотрудниками кафедры и клиники челюстно-лицевой хирургии на основе имеющегося обширного собственного клинического материала, компьютерные презентации и пр.; средствами стоматологического просвещения: буклеты, брошюры, памятки, стенды, выставки, плакаты и др. Таким образом, кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии располагает все необходимым основным оборудованием для ведения научно-исследовательской и образовательной деятельности сотрудниками и студентами

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 50% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных	Трудоемкость (час.)
---	----------------------	---	---------------------

		образовательных технологий	
1.	Раздел 3. Восстановительная хирургия.	ПЗ 8. Практическое занятие с элементами дискуссии. Устранение дефектов и деформаций челюстно-лицевой области тканями круглого стебельчатого лоскута В.П. Филатова. Осложнения.	4
2.	Раздел 4. Гнатическая хирургия.	ПЗ 10. Практическое занятие с элементами дискуссии. Лоскуты на микрососудистом анастомозе, применяемые в челюстно-лицевой хирургии. Показания, противопоказания.	1,2
3.	Раздел 3. Восстановительная хирургия.	Л 4. Проблемная лекция. Введение в челюстно-лицевую хирургию. Задачи и особенности восстановительного лечения.	2
	Итого:		7,2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Оценка уровня освоения студентом дисциплине Блока1 «Дисциплины (Модули)» «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» – сдача в установленном порядке устного экзамена. Перечень вопросов с указанием литературы составляется согласно учебному плану по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

Экзамен по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» включает в себя вопросы по всем разделам дисциплины. В билет включают 3 вопроса, из разных разделов дисциплины.

Перечень вопросов к экзамену

1. Иннервация челюстно-лицевой области.
2. Этиология и патогенез поражений лицевого нерва.
3. Клиника неврита лицевого нерва.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва.
5. Консервативные методы лечения неврита лицевого нерва. Показания, противопоказания.
6. Хирургические методы лечения паралича лицевого нерва. Показания, противопоказания.
7. Неврит ветвей тройничного нерва. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
8. Невралгия тройничного нерва. Классификация, клиника, диагностика.
9. Роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

10. Методы лечения больных невралгией тройничного нерва (консервативные и хирургические).
11. Дифференциальная диагностика неврита и невралгии тройничного нерва.
12. Эндо- и периневральные блокады ветвей тройничного нерва – показания и техника проведения.
13. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава.
14. Классификация дегенеративных и воспалительных заболеваний височно-нижнечелюстных суставов.
15. Этиология и патогенез артрита, артроза и болевого синдрома.
16. Клинические проявления артрита, артроза, болевого синдрома, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.
17. Методы обследования и последовательность их проведения при патологии височно-нижнечелюстного сустава.
18. Методы лечения больных острым артритом височно-нижнечелюстного сустава.
19. Методы лечения больных хроническим артритом височно-нижнечелюстного сустава.
20. Методы лечения больных артрозом височно-нижнечелюстного сустава.
21. Методы лечения больных болевым синдромом и дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава.
22. Возможные осложнения дегенеративных и воспалительных заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
23. Определение анкилоза височно-нижнечелюстного сустава, классификация.
24. Рентгенологическая характеристика костного и фиброзного анкилоза височно-нижнечелюстного сустава.
25. Определение контрактуры нижней челюсти, основные причины возникновения.
26. Клиника анкилоза и контрактуры.
27. Дифференциальная диагностика анкилоза и контрактуры.
28. Комплексный план лечения больного фиброзным анкилозом.
29. Комплексный план лечения больного костным анкилозом.
30. Методы устранения рубцовых контрактур нижней челюсти.
31. Основные этапы развития методов восстановительных операций.
32. Роль отечественных ученых в развитии восстановительной хирургии.
33. Пластика местными тканями. Основы планирования местно-пластических операций по А.А. Лимбергу.
34. Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения.
35. Виды местно-пластических операций. Преимущества и недостатки.
36. Устранение рубцов, кожных складок, укороченной уздечки губы, языка. Осложнения и методы предупреждения.
37. Показания к применению метода пластики лоскута на питающей ножке при проведении местно-пластических операций.
38. Типы лоскутов на питающей ножке (лоскут на одной питающей ножке, на двух питающих ножках, опрокидывающийся лоскут, артеризированный лоскут, удвоенный лоскут).
39. Пластика лоскутами на ножке для закрытия дефектов губ, щек и других отделов лица.
40. Пластика дефектов и деформаций челюстно-лицевой области лоскутами из тканей из отдаленных участков.
41. Биологическое обоснование применения круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П. Филатова).
42. Показания и противопоказания проведения пластики дефектов и деформаций челюстно-лицевой области круглым стебельчатым лоскутом В.П. Филатова.

43. Этапы формирования и миграции круглого стебельчатого лоскута В.П. Филатова для замещения различных отделов лица и органов полости рта.
44. Возможности использование стебля В.П. Филатова для восстановления утраченных областей челюстно-лицевой области (мягких тканей лица, губ, щек, ушных раковин, тканей дна полости рта).
45. Формирование носа по методу Ф.М. Хитрова.
46. Осложнения при пластике дефектов и деформаций челюстно-лицевой области стеблем В.П. Филатова.
47. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Биологическое обоснование
48. Свободная пересадка кожи. Показания, противопоказания, методика проведения.
49. Преимущества и недостатки свободной пересадки кожи. Отдаленные результаты, возможные осложнения.
50. Показания и противопоказания к применению лоскутов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон.
51. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей (костей, фасций, хрящей) в челюстно-лицевой хирургии. Показания и противопоказания к ауто-, аллотрансплантации различных тканей. Способы их фиксации. Преимущества и недостатки, отдаленные результаты, возможные осложнения.
52. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Костная пластика челюстей, биологическое обоснование.
53. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости, пересадка аутокости.
54. Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе.
55. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.
56. Подготовка к операции, методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти, послеоперационное ведение больного и его реабилитация.
57. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика).
58. Классификация врожденной патологии кранио-фациальной области.
59. Этиология, патогенез врожденных деформаций кранио-фациальной области.
60. Клиническая картина, диагностика врожденной патологии кранио-фациальной области.
61. Показания к хирургическому лечению патологий кранио-фациальной области, виды оперативных вмешательств.
62. Врожденные и приобретенные деформации скуло-орбитального комплекса и носа. Этиология, патогенез. Классификация
63. Клиническая картина, дифференциальная диагностика врожденных и приобретенных деформаций скуло-орбитального комплекса и носа.
64. Виды хирургического лечения при врожденных и приобретенных деформаций скуло-орбитального комплекса и носа.
65. Показания и противопоказания к оперативному лечению врожденных и приобретенных деформаций скуло-орбитального комплекса и носа.
66. Осложнения оперативного лечения врожденных и приобретенных деформаций скуло-орбитального комплекса и носа и их предупреждение.
67. Особенности послеоперационного ухода и реабилитации больных после реконструктивных операций на скуло-орбитальном комплексе и носе.
68. Основные виды деформаций челюстей (микрогнатия, макрогнатия, прогнатия, ретрогнатия, открытый прикус). Этиология, патогенез.
69. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при микрогнатии.

70. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при макрогнатии.
71. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при прогнатии.
72. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при ретрогнатии.
73. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения при открытом прикусе.
74. Методы диагностики основных видов деформаций челюстей. Анализ телерентгенограммы. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
75. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации нижней челюсти.
76. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации верхней челюсти.
77. Особенности послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей.
78. Приобретенные деформации нижней и верхней челюсти. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, возможности хирургической коррекции.
79. Понятие эстетической хирургии. История эстетической хирургии.
80. Виды эстетических операций.
81. Психологические аспекты эстетической хирургии.
82. Факторы анализа лица.
83. Эстетические пропорции лица.
84. Эстетическая оценка лица.
85. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.
86. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация.
87. Устранение морщин всего лица и шеи. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
88. Устранение морщин лба и переносицы. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
89. Устранение морщин век. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
90. Устранение морщин шеи, подбородка, щек. Показания, противопоказания, основные виды хирургических вмешательств, послеоперационный уход и реабилитация, осложнения.
91. Последовательность выполнения и исходы операций по поводу морщин лица.
92. Ушная раковина, ее контуры и рельеф.
93. Классификация, клиника, диагностика деформаций ушной раковины.
94. Методики устранения деформаций ушной раковины.
95. Реконструкция ушной раковины.
96. Осложнения операций по устранению деформаций ушной раковины.
97. Варианты формы носа в норме, его роль в физиономическом образе человека.
98. Классификация, клиника, диагностика деформаций носа.
99. Основные принципы осуществления устранения деформаций носа.
100. Методики устранения дисплазий, обусловленных утратой и деформацией тканей пирамиды носа.
101. Способы хирургического лечения при гиперплазиях носа.
102. Способы хирургического лечения при гипоплазиях носа.
103. Способы хирургического вмешательства при дислокациях пирамиды носа.
104. Осложнения операций по устранению деформаций носа.

Форма экзаменационного билета

ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России
Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии

Экзаменационный билет № 32

1. Эстетические пропорции лица.
2. Остеоинтеграция, предпосылки и факторы, влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью.
3. Эндо- и периневральные блокады ветвей тройничного нерва – показания и техника проведения.

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор _____ И. М. Байриков

Критерии оценивания:

Оценки **"отлично"** заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умение свободно отвечать на вопросы, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **"хорошо"** заслуживает студент, имеющий полное знание учебно-программного материала, успешно отвечающий на предусмотренные в программе вопросы, усвоивший основную, рекомендованную в программе, литературу. Оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки **"удовлетворительно"** заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с ответами на вопросы, предусмотренные программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **"неудовлетворительно"** выставляется студенту, имеющему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы, предусмотренные материалом программы.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1. Опрос

Раздел дисциплины. Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области
Практическое занятие 1. Заболевания и повреждения лицевого нерва. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Методы лечения, показания, противопоказания

1. Понятие «системы лицевого нерва».
2. Классификация заболеваний и повреждений лицевого нерва.
3. Повреждение лицевого нерва. Этиология, клиника.
4. Этиология неврита лицевого нерва. Клинические проявления.
5. Дать определение понятиям парез и паралич.
6. Методы диагностики заболевания и повреждения лицевого нерва.
7. Дифференциальная диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва.
8. Неотложная помощь и лечение при неврите лицевого нерва.
9. Оперативные методы лечения.
10. ЛФК, физиолечение при заболеваниях лицевого нерва.
11. Хирургическое лечение при параличе мимических мышц.

2. Тест

Раздел дисциплины. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава
Практическое занятие 3. Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстных суставов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.

Определить один правильный ответ

1. Форма суставной головки мышцелкового отростка нижней челюсти:
- 1) круглая
 - 2) эллипсоидная
 - 3) плоская
 - 4) шаровидная

Эталон ответа: 2.

2. Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:

- 1) актиномикоз;
- 2) острая травма;
- 3) околоушный гипергидроз;
- 4) хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии.

Эталон ответа: 2.

3. Причиной хронического неспецифического артрита ВНЧС является:

- 1) актиномикоз;
- 2) острая травма;
- 3) околоушный гипергидроз;
- 4) хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии.

Эталон ответа: 4.

4. Причиной острого неспецифического артрита ВНЧС является:

- 1) актиномикоз;
- 2) ревматическая атака;
- 3) околоушный гипергидроз;
- 4) хроническая травма ВНЧС в результате изменения окклюзии.

Эталон ответ: 2.

3. Ситуационная задача

Раздел дисциплины. Гнатическая хирургия

Практическое занятие 13. Врожденные и приобретенные деформации верхней челюсти. Клиническая картина, диагностика. Осложнения во время и после операций

Задача 14

Больная, 22 лет, обратилась с жалобами на косметический дефект вследствие деформации нижней половины лица, затруднения при откусывании пищи, нарушение речи. При обследовании выявляется выступание верхней челюсти вперед по отношению к нормально развитой нижней челюсти. Передняя группа зубов на верхней челюсти выступает вперед, режущие края которых касаются нижней губы. Верхняя губа укорочена и несколько вздернута вверх, губы не смыкаются. При разговоре произношение губных звуков затруднено.

Вопросы

1. О каком виде деформации челюсти идет речь?
2. Какие варианты оперативного лечения?

Эталон ответа 14

1. На основании описанной клинической картины можно предположить верхнюю прогнатию.

2. Прежде чем приступить к операции по поводу устранения верхней прогнатии необходимо установить границы вмешательства и воспроизвести перемещение отрезка челюстей на гипсовых моделях. В тех случаях, когда центральные и боковые резцы не удовлетворяют косметическим требованиям, сохранение этих зубов нецелесообразно, может быть предпринято удаление их с коррекцией альвеолярного отростка и замещение зубов мостовидным протезом. Если фронтальная группа зубов удовлетворяет косметическим требованиям, их сохраняют (депульпируют с последующим пломбированием каналов корней). Лечение планируют по распространенным методам хирургического вмешательства по Кон-Стоку или Шухарду, которые состоят в удалении 1.4, 2.4 или 1.5, 2.5, остеотомии альвеолярного отростка верхней челюсти в области перемещаемых зубов. Альвеолярный отросток верхней челюсти вместе с зубами перемещается кзади, устанавливается в желаемой артикуляции с зубами фронтальной группы нижней челюсти, накладываются фиксирующие резиновой тягой бимаксиларные проволочные шины с зацепными петлями, которые удерживают челюсти в правильном положении.

4. Письменная контрольная работа

Раздел 4. Гнатическая хирургия.

Практическое занятие 12. Врожденные и приобретенные деформации нижней челюсти. Клиническая картина, диагностика. Осложнения во время и после операций.

Вариант 1

Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание

пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.

Вопросы и задания:

1. Составьте план лечения больного.
2. Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?

Эталон ответа

1. План лечения: а) клинико-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?

2. Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев.

Система критериев оценки

Система критериев оценки ответа на теоретические вопросы:

а) «отлично»:

- полнота и содержательность ответа,
- точность в изложении материала,
- логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов,
- умение отобрать существенный материал для раскрытия вопроса,
- умение приводить примеры, аргументировать;

б) «хорошо»:

- полный содержательный ответ,
- точность в изложении материала,
- логичность и последовательность в раскрытии вопросов и формулировке выводов,
- примеры, аргументы не всегда убедительны и отражают суть вопроса;

в) «удовлетворительно»:

- ответ не полный,
- для раскрытия вопроса отобран существенный материал,
- допущены незначительные ошибки в трактовке материала,
- в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена логическая последовательность,
- примеры, аргументы не всегда убедительны и в отдельных случаях отражают

суть вопроса;

г) «неудовлетворительно»:

- ответ неполный,
- для раскрытия вопроса отобран несущественный материал,
- допущены грубые фактические ошибки в раскрытии и трактовке материала,
- в раскрытии вопросов и формулировке выводов нарушена логическая последовательность.
- примеры, аргументы не убедительны и не отражают суть вопроса.

Критерии оценки выполнения теста: 60 %-74% – «удовлетворительно»; 75%-84% – «хорошо»; 85%-100% – «отлично».

Критерии оценки решения ситуационных задач:

а) балл "5" ставится за безошибочное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, приемов и способов работы и качественных показателей (в пределах установленных требований);

б) балл "4" ставится за правильное и самостоятельное выполнение всех этапов решения задания, всех приемов и способов работы в пределах установленных требований (при наличии единичных и несущественных недочетов);

в) балл "3" ставится за выполнение задания (операций действия) с несущественными недочетами в приемах и способах работы при единичных случаях невыполнения установленных качественных требований;

г) балл "2" ставится за выполнение задания (действия) с грубыми ошибками в приемах работы или неумение обеспечить установленные качественные показатели в работе, за существенные недочеты в организации деятельности

Критерии оценки письменной контрольной работы:

Балл	Критерии оценки (содержательная характеристика)
«2»	Выполненных верно заданий менее 50%. Студент владеет слабо теоретическим материалом, представляет не полные ответы на вопросы, допуская грубые ошибки. Работа выполнена с помарками и сдана не в срок.
«3»	Не менее 50% заданий выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы, допуская при этом незначительные ошибки. Работа выполнена аккуратно, сдана в срок, или задержкой не более чем на неделю.
«4»	Не менее 80 % объема заданий контрольной работы выполнено верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные ответы на вопросы, однако, при этом допускает незначительные неточности. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.
«5»	Все задания выполнены верно. Студент владеет теоретическим материалом, формулирует собственные, самостоятельные, аргументированные суждения, представляет полные ответы на вопросы. Работа выполнена аккуратно и сдана в срок.

Критерии оценки реферата:

Критерии	Показатели
1.Новизна реферированного текста Макс. - 3 балла	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.

2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 6 баллов	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников Макс. - 2 балла	<ul style="list-style-type: none"> - круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 5 баллов	<ul style="list-style-type: none"> - правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность Макс. - 4 балла	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, - научный стиль; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

Реферат оценивается по 20-балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 18 – 20 баллов – «отлично»;
- 14 – 17 баллов – «хорошо»;
- 10 – 13 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 13 баллов – «неудовлетворительно».

Критерии оценки написания истории болезни

Оценка за историю болезни осуществляется на основе принципа объективности, справедливости, всестороннего анализа материала, изложенного в истории болезни.

При оценке преподаватель учитывает:

- знание фактического материала по программе;
- соответствие структуры истории болезни требованиям, изложенным в методических рекомендациях кафедры;
- грамотность, логику и стиль написания истории болезни;
- аргументированность выбора и интерпретации данных дополнительного обследования, дифференциального диагноза и/или его обоснования, выбора лечения, назначения практических рекомендаций;
- уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теорию с практикой.

«Отлично»:

- история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена.
- продемонстрировано всестороннее и глубокое знание хирургической стоматологии и смежных дисциплин.
- выделены синдромы и среди них выбран основной;
- убедительно обоснован выставленный диагноз;
- проведена полная дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у курируемого больного;

- составлен план обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- полностью обосновано проведенное лечение;
- продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю;
- творческий подход.

«Хорошо»:

- история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена;
- продемонстрировано знание хирургической стоматологии и смежных дисциплин;
- выделены основные клинические синдромы;
- показано умение проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у курируемого больного;
- обоснован поставленный диагноз;
- составлен план обследования и лечения у представленного больного;
- продемонстрировано знание основной литературы, рекомендованной программой, но необходимая дополнительная не использовалась при написании истории болезни;
- присутствуют отдельные непринципиальные замечания по написанию отдельных разделов истории болезни.

«Удовлетворительно»:

- история болезни не достаточно аккуратно оформлена;
- неполное знание хирургической стоматологии (классификации, диагностических критериев, принципов лечения по представленному клиническому случаю), но знакомство с основной литературой по программе курса продемонстрировано;
- выявляется неумение четко выделить синдромы и затруднение в обосновании диагноза и назначенного лечения;
- выявлены сложности с проведением дифференциальной диагностики с учетом основного синдрома у конкретного больного;
- план обследования и лечения имеет недочеты;
- имеются существенные принципиальные замечания по написанию и оформлению истории болезни.

«Неудовлетворительно»:

- история болезни не соответствует установленному образцу;
 - допущены принципиальные ошибки в постановке и обосновании заключительного клинического диагноза;
 - показано очень слабое, поверхностное знание хирургической стоматологии;
 - не проведена дифференциальная диагностика по основному синдрому у конкретного больного;
 - выявлены существенные ошибки в составлении плана обследования и лечения;
 - не обосновано применение препаратов, используемых у данного больного;
 - много существенных замечаний по написанию разных разделов истории болезни.
- Оценка «неудовлетворительно» также выставляется в случае написания истории болезни не по курируемому больному.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-стоматолог».</p>	