

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
на заседании
Учебно-методического совета
«29» мая 2023 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому, дополнительному
профессиональному образованию и региональному
развитию здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине _____
«Челюстно-лицевая хирургия»
(наименование дисциплины)

По специальности _____
31.08.60 «Пластическая хирургия»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра: _____
Пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2023 г.

Рабочая программа по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия», специальность «Пластическая хирургия», код 31.08.60 составлена на основании ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия от 02.02.2022 г. №547 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	Кораблева Н.П. <small>(расшифровка)</small>
Ассистент кафедры, к.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	Романенков Н.С. <small>(расшифровка)</small>
Ассистент кафедры, к.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	 <small>(подпись)</small>	Лебедева Ю.В. <small>(расшифровка)</small>

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО*

название кафедры
« _____ » _____ 202 г., протокол заседания № _____

Заведующая кафедрой Д.м.н., профессор <small>(должность, ученое звание, степень)</small>	пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО название кафедры  <small>(подпись)</small>	Кораблева Н.П. <small>(расшифровка)</small>
--	--	--

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Приобретение знаний о заболеваниях, травматических повреждениях, пороках развития челюстно-лицевой области, а также умений и навыков обследования пациентов, проведения лечения и реабилитации пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, необходимых для практической деятельности врача-пластического хирурга.

Задачи:

- Совершенствование знаний в анатомо-физиологических особенностях челюстно-лицевой области в различные возрастные периоды;
- Приобретение и совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинической картине заболеваний челюстно-лицевой области, а также умений и навыков в методах обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области (сбора анамнеза жизни и жалоб, физикальное обследование, предварительный диагноз, планирование обследования);
- Приобретение и совершенствование знаний в особенностях ведения пациентов, а также умений и навыков консервативного и хирургического лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами, воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, принципах послеоперационного наблюдения;
- Приобретение и совершенствование знаний в методах реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами, воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, а также умений и навыков проведения методов медицинской реабилитации.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины. Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

системное и критическое мышление:

- способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

разработка и реализация проектов:

- способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

командная работа и лидерство:

- способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

коммуникация:

- способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение):

- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

деятельность в сфере информационных технологий:

- способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

организационно-управленческая деятельность:

- способность применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);

педагогическая деятельность:

- способность осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);

медицинская деятельность:

- способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способность назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации пациентов (ОПК-6);
- способность оказывать паллиативную медицинскую помощь (ОПК-7);
- способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способность проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность к проведению медицинского обследования/диагностики пациентов в целях выявления повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций, и(или) состояний различной локализации и этиологии и установления диагноза и (или) состояния (ПК-1);
- способность к назначению и проведению лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- способность к планированию, проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями различной локализации и этиологии, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3);

- способность проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и/или состояниями различной локализации и этиологии (ПК-4);
- способность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-5);
- способность к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организации деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях (ПК-6);
- способность оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам в амбулаторных условиях (ПК-7);
- способность к проведению лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями головы и шеи (ПК-8);
- способность назначать и проводить лечение пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти (ПК-9);
- способность проводить лечение пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области (ПК-10);
- способность проводить обследование и лечение пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями кисти и нуждающихся в реплантации сегментов конечностей (ПК-11);
- способность проводить обследование и лечение пациентов женского пола повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями урогенитальной области, в том числе при смене пола (ПК-12);
- способность проводить обследование и лечение пациентов мужского пола повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями урогенитальной области, в том числе при смене пола (ПК-13);
- способность проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации, организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-14);
- способность оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам в стационарных условиях (ПК-15).

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных 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.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в	Знать	– основные и дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе печатные и интернет-ресурсы по специальности «Пластическая хирургия» и по смежным специальностям.

профессиональном контексте	Уметь	- формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные; – сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом.
	Владеть	– методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– актуальные клинические рекомендации по специальности «Пластическая хирургия» и смежным специальностям, – законодательство РФ в сфере пластической хирургии – новые технологии в пластической хирургии.
	Уметь	– оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии в клинической практике врача- пластического хирурга на основании доступных разрешительных документов.
	Владеть	– методами анализа данных, полученных в результате системного поиска информации об эффективности и безопасности тех или иных медицинских технологий, материалов, устройств, фармакологических препаратов
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	– анатомо-физиологические и возрастные особенности челюстно-лицевой области (чло); – принципы диагностики и клиническая картина заболеваний челюстно-лицевой области; – методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; – методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, воспалительными заболеваниями чло; – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – стандарты медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – классификации: • типов ран, травматических повреждений организма; • рубцов и рубцовых деформаций; • поверхностных дефектов и деформаций; • дефектов и деформаций в области головы и шеи (врожденных, посттравматических, возрастных, после онкологических операций); • пороков развития, дефектов и деформаций ушных раковин; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло. формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных

		<p>представителей);</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценивать анатомо-функциональное состояние организма, его систем, покровных тканей в норме, при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) патологических состояниях чло; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) выявлять, определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и состояний чло;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методикой сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло (их законных представителей); – методикой осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой интерпретации информации, полученной от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло(их законных представителей); – методикой интерпретации результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой формулировки предварительного диагноза, определение состояния, формирование плана обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний чло, медицинские показания к их проведению;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – обосновывать и планировать объем лабораторных инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло.

	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – алгоритмом выбора перечня необходимых лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи для пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методикой интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии; – основы лечебного питания, принципы диетотерапии пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать тяжесть состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

		помощи;
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	<p>– методами оценки тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <p>– алгоритмами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– способностью назначать лечение (хирургическое, немедикаментозное, лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание) пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>– медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <p>– возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <p>– способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p>

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать эффективность и безопасность медицинской помощи, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
		<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – способами оценка эффективности и безопасности медицинской помощи, в том числе хирургического и прочих видов лечения, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способностью проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи; – методами наблюдения и контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний к назначению перечисленных методов лечения пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способностью оценивать результаты хирургических вмешательств и разрабатывать план послеоперационного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;
<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло

инвалидов		<p>и их последствиями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – медицинские показания для направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации; – медицинские показания и медицинские противопоказания для применения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, методы ухода за ними; – основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – методы психологической и социальной реабилитации больных с травматическими повреждениями чло, воспалительными заболеваниями чло
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. – назначать технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями – выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; – способностью к проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях чло и их последствиях в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

ОПК-6.2 Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – степень эффективности реабилитационных методов и программ, применяемых у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – признаки осложнений и нежелательных реакций при применении реабилитационных методов и программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями и их последствиями – вносить коррективы в план реабилитации у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями; – сопоставлять результаты применения различных реабилитационных программ у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло и их последствиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности		
ПК-2.1 Оценка тяжести состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам, с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и

	<p>приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <ul style="list-style-type: none"> – методы выполнения послеоперационных перевязок; – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии в области головы и шеи;
Уметь	<p>лоскуты);</p> <ul style="list-style-type: none"> – хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными полнослойными кожными трансплантатами; – хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии); – хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими ревазуляризованными ауто-трансплантатами, методом дерматензии); – первичное восстановление (репозиция) при переломах костей лица*; – остеотомия верхней челюсти; – остеотомия нижней челюсти; – остеотомия лицевых костей; – остеотомическая ментопластика; – остеосинтез костей лица и свода черепа металлоконструкциями*; – остеосинтез костей лица и свода черепа биodeградируемыми материалами*; – резекция верхней челюсти; – резекция нижней челюсти; – резекция лицевых костей; – остеонекрэктомия; – контурная (опорно-контурная) костная пластика костей лица при дефектах и деформациях любой этиологии (аутокость, аллокость); – контурная (опорно-контурная) пластика костей лица имплантатами при дефектах и деформациях любой этиологии; – реконструкция костей свода черепа при дефектах и деформациях любой этиологии ауто-, аллотрансплантатами и имплантатами*; – реконструкция стенок орбиты при дефектах и деформациях любой этиологии ауто- аллотрансплантатами и имплантатами*; – удаление трансплантата и (или) имплантата орбиты; – реконструкция лобно-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – реконструкция скуло-лобно-глазничного комплекса при

	<p>повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – реконструкция лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – реконструкция скуло-лобно-носо-глазничного комплекса при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях*; – реконструкция при комбинированных дефектах лица при повреждениях, посттравматических и послеоперационных дефектах и деформациях; – статическая коррекция при повреждении лицевого нерва; – оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у

		<p>пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; <p>методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными</p>
<p>ПК-2.3 Проводит лечение пациентов с изолированными и синдромальными краниосинтозами и врожденными пороками развития челюстно-лицевой области</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – анатомо-физиологические особенности чло различные возрастные периоды; <p>принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в пластической хирургии – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – основы лечебного питания, принципы диетотерапии при повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях и (или) состояниях чло; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;

	<ul style="list-style-type: none"> – методы выполнения послеоперационных перевязок; – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии в области головы и шеи;
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – определять медицинские показания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять послеоперационные перевязки; – выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных

	<p>и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло медицинские вмешательства, в том числе хирургические: <ul style="list-style-type: none"> – реконструкция костей свода черепа при дефектах и деформациях любой этиологии ауто-, аллотрансплантатами и имплантатами*; – хейлопластика при расщелинах лица; – хейлоринопластика при расщелинах лица; – уранопластика при расщелинах лица*; – хирургическая коррекция костей свода черепа изолированных краниосиностозах*; – хирургическая коррекция костей лица и свода черепа при синдромальных краниосиностозах*; – поднадкостничная костно-пластическая орбитотомия; – коррекция дефектов ушной раковины; – реконструкция ушной раковины при анотии или микротии
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> – методами разработки плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и

		<p>(или) состояниями чло;</p> <ul style="list-style-type: none"> – готовностью к выполнению рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – способами выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло; – методами разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями чло, проводить профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.
--	--	--

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	144	2
2	Аудиторные занятия, в том числе:	144	2
2.1	Лекции	12	2
2.2	Практические занятия	96	2
2.3	Самостоятельная работа	36	2
3.	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	-	2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы (144 часа).
(1 ЗЕТ – 36 часов)

5. Содержание дисциплины (модули).

Б.1.О.1.8 Челюстно-лицевая хирургия – 4 з.е.

Содержание модуля	
ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	<p>1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. Топографическая анатомия челюстно-лицевой области. Строение лицевого черепа, мягких тканей верхней, средней и нижней зон лица. Иннервация и кровоснабжение челюстно-лицевой области. Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные</p>

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 и инструментарий в челюстно-лицевой области. Применение синтетических имплантатов, металлоконструкций и медицинских устройств для тканевой экспансии для пластики мягкотканых и костных дефектов челюстно-лицевой области.

Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии.

Рентгенодиагностика в ЧЛХ

Основные принципы рентгенографии. Дентальная рентгенография. Показания.

Интерпретация данных.

Различные виды укладок при проведении рентгендиагностики костей средней и нижней зон лица. Диагностика болезней слюнных желез. Диагностика медиастинитов.

Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО.

Компьютерная томография в диагностике травматических повреждений костей челюстно-лицевой области. Компьютерная томография воспалительных заболеваний и новообразований в челюстно-лицевой области

Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО.

Радиоизотопные методы диагностики болезней слюнных желез

Десмургия в челюстно-лицевой области.

Разновидности повязок, применяемых в области головы и шеи.

Классификация повязок по цели назначения: укрепляющие, иммобилизирующие, повязки с вытяжением и для аппаратного лечения переломов костей лицевого скелета. Классификация повязок по виду материала: мягкие повязки (бинтовые, пращевидные, косыночные, контурные, стандартные, сетчато-трубчатые, клеевые, лейкопластырные, аэрозольные пленкообразующие), жесткие повязки (гипсовые, пластмассовые). Правила наложения, показания к применению.

Принципы организации питания пациентов в челюстно-лицевой хирургии. Подбор энтерального питания и смесей для пациентов с нарушением функции жевания в послеоперационном периоде после хирургического лечения травматических повреждений зубочелюстной системы, реконструктивных и восстановительных вмешательств. Требования к качеству и консистенции пищи, средства доставки энтерального питания, возможности парентерального питания. Правила санации и гигиены в послеоперационном периоде.

2. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи.

Остеомиелиты челюстей. Современные методы воздействия на патогенез

заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Особенности проявления в зависимости от этиологии, локализации, возраста. Методы хирургического лечения остеомиелитов челюстей различного происхождения

Одонтогенный гайморит. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики. Принципы медикаментозного и хирургического лечения.

Принципы лечения ороантральных сообщений.

Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Осложнения. Этиология, патогенез гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Фармакокинетика медикаментозной терапии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы диагностики и клинические проявления гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области

Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Актиномикоз, сифилис. Проявления туберкулеза в челюстно-лицевой области.

Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дистрофические заболевания слюнных желез.

Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица. Семиотика заболеваний слизистой оболочки с заболеваниями внутренних органов. Аллергические поражения слизистой оболочки полости рта.

3. Травматология челюстно-лицевой области.

Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Этапы оказания ранней специализированной помощи.

Раны челюстно-лицевой области. Особенности ран челюстно-лицевой области. Принципы первичной хирургической обработки ран лица и шеи, методики пластики местными тканями.

Переломы костей средней зоны лица. Классификация, клинические проявления, механизм возникновения. Переломы верхней челюсти, скуловой кости, назоорбитально-этмоидального комплекса: клиника, диагностика, принципы экстренных и плановых оперативных вмешательств.

Переломы нижней челюсти. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления. Принципы оперативных вмешательств при переломах нижней челюсти различной локализации.

Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Понятие о формировании костной мозоли, особенности остеорегенерации. Современные методы остеосинтеза, применение компрессионно-дистракционного метода, оснащение.

Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.

Травматический остеомиелит. Этиология, патогенез травматического остеомиелита. Основные принципы лечения.

4. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области.

Реабилитация детей с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.

	<p>Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области. Комплексная медицинская реабилитация пациентов с расщелинами губы, твердого и мягкого неба, колоболом лица. Комплексная медицинская, психологическая и социальная реабилитация пациентов с краниофациальными пороками развития, координация смежных специалистов (ортодонт, офтальмолог, логопедическая помощь, слухопротезирование).</p> <p>Реабилитация больных с травматическими повреждениями костей лицевого черепа. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями верхней, средней, нижней зон лица. Комплексный подход к реабилитации пациентов с сочетанной черепно-челюстно-лицевой травмой. Физиотерапия в лечении и предупреждении осложнений у больных с травматическими повреждениями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Физиотерапевтическое лечение пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области: противоотечные, лимфодренирующие, микротоковые методы, фонофорез с лекарственными препаратами.</p>	
«Входные» требования для изучения дисциплины (модуля), практики	Индикаторы достижения компетенций	<p>УК-1.1. Анализирует и применяет на практике достижения в области пластической хирургии и смежных специальностей, критически оценивает надежность источников информации.</p> <p>УК-1.2. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию применения достижений в области медицины на основе системного и междисциплинарного подходов.</p> <p>УК-5.1. Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным категориям.</p> <p>УК-5.2. Выстраивает индивидуальную профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности.</p>

Разделы дисциплины и виды занятий – 12 з.е. (432 ч)					
№	Название раздела	Л (всего 12)	ПЗ (всего 96)	СР (всего 36)	Всего часов
1.	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	6	48	12	66
2.	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи.	2	24	6	32
3.	Травматология челюстно-лицевой области.	2	12	12	26
4.	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области.	2	12	6	20

Тематический план лекций и практических занятий			
№	Наименован	Название тем лекций	Название тем практических занятий

	не раздела учебной дисциплины		
Мод уль №1	Челюстно-лицевая хирургия	<p>1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии;</p> <p>2. Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы.</p> <p>3. Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии.</p> <p>Рентгенодиагностика в ЧЛХ</p> <p>4. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи;</p> <p>5. Травматология челюстно-лицевой области;</p> <p>6. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области.</p>	<p>1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. Топографическая анатомия челюстно-лицевой области. Строение лицевого черепа, мягких тканей верхней, средней и нижней зон лица. Иннервация и кровоснабжение челюстно-лицевой области.</p> <p>2. Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы. Оперативные доступы при хирургическом лечении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Оперативные доступы при хирургическом лечении травматических повреждений лица и шеи. Принципы оперативных вмешательств и инструментарий в челюстно-лицевой области. Применение синтетических имплантатов, металлоконструкций и медицинских устройств для тканевой экспансии для пластики мягкотканых и костных дефектов челюстно-лицевой области.</p> <p>3. Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии. Рентгенодиагностика в ЧЛХ. Принципы рентгенографии. Дентальная рентгенография. Показания. Интерпретация данных. Различные виды укладок при проведении рентгендиагностики костей средней и нижней зон лица. Диагностика болезней слюнных желез. Диагностика медиастинитов. Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛЮ. Компьютерная томография в диагностике травматических повреждений костей челюстно-лицевой области. Компьютерная томография воспалительных заболеваний и новообразований в челюстно-лицевой области. Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛЮ. Радиоизотопные методы диагностики болезней слюнных желез</p>

			<p>4. Десмургия в челюстно-лицевой области. Разновидности повязок, применяемых в области головы и шеи. Классификация повязок по цели назначения: укрепляющие, иммобилизирующие, повязки с вытяжением и для аппаратного лечения переломов костей лицевого скелета. Классификация повязок по виду материала: мягкие повязки (бинтовые, пращевидные, косыночные, контурные, стандартные, сетчато-трубчатые, клеевые, лейкопластырные, аэрозольные пленкообразующие), жесткие повязки (гипсовые, пластмассовые). Правила наложения, показания к применению. Принципы организации питания пациентов в челюстно-лицевой хирургии. Подбор энтерального питания и смесей для пациентов с нарушением функции жевания в послеоперационном периоде после хирургического лечения травматических повреждений зубочелюстной системы, реконструктивных и восстановительных вмешательств. Требования к качеству и консистенции пищи, средства доставки энтерального питания, возможности парентерального питания. Правила санации и гигиены в послеоперационном периоде.</p> <p>5. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. Остеомиелиты челюстей. Современные методы воздействия на патогенез заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Особенности проявления в зависимости от этиологии, локализации, возраста. Методы хирургического лечения остеомиелитов челюстей различного происхождения. Одонтогенный гайморит. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики. Принципы медикаментозного и хирургического лечения.</p> <p>6. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Осложнения. Этиология, патогенез гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Фармакокинетика медикаментозной терапии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы диагностики и клинические проявления</p>
--	--	--	---

			<p>гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>7. Травматология челюстно-лицевой области. Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Этапы оказания ранней специализированной помощи. Раны челюстно-лицевой области. Особенности ран челюстно-лицевой области. Принципы первичной хирургической обработки ран лица и шеи, методики пластики местными тканями. Переломы костей средней зоны лица. Классификация, клинические проявления, механизм возникновения. Переломы верхней челюсти, скуловой кости, назоорбитально-этмоидального комплекса: клиника, диагностика, принципы экстренных и плановых оперативных вмешательств. Переломы нижней челюсти. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления. Принципы оперативных вмешательств при переломах нижней челюсти различной локализации. Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.</p> <p>8. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с травматическими повреждениями костей лицевого черепа. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями верхней, средней, нижней зон лица. Комплексный подход к реабилитации пациентов с сочетанной черепно-челюстно-лицевой травмой. Физиотерапия в лечении и предупреждении осложнений у больных с травматическими повреждениями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Физиотерапевтическое лечение пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области: противоотечные, лимфоденирующие, микротоковые методы,</p>
--	--	--	---

			фонофорез с лекарственными препаратами.
--	--	--	---

Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины						
№	Название тем лекции	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	2	-	-	-	-
2.	Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы.	2	-	-	-	-
3.	Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии. Рентгенодиагностика в ЧЛХ	2	-	-	-	-
4.	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	2	-	-	-	-
5.	Травматология челюстно-лицевой области	2	-	-	-	-
6.	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области.	2	-	-	-	-

Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины						
№	Название тем практических занятий	Объем по годам				
		1	2	3	4	5
1.	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. Топографическая анатомия челюстно-лицевой области. Строение лицевого черепа, мягких тканей верхней, средней и нижней зон лица. Иннервация и кровоснабжение челюстно-лицевой области.	12	-	-	-	-
2.	Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы. Оперативные доступы при хирургическом лечении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Оперативные доступы при хирургическом лечении травматических повреждений лица и шеи. Принципы оперативных вмешательств и инструментов в челюстно-лицевой области. Применение синтетических имплантатов, металлоконструкций и медицинских устройств для тканевой экспансии для пластики мягкотканых и костных дефектов челюстно-лицевой области.	12	-	-	-	-
3.	Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии. Рентгенодиагностика в ЧЛХ. Принципы рентгенографии. Дентальная рентгенография. Показания. Интерпретация данных. Различные виды укладок при проведении рентгенодиагностики костей средней и нижней зон лица. Диагностика болезней слюнных желез. Диагностика медиастинитов. Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО. Компьютерная томография в диагностике травматических повреждений костей челюстно-лицевой области. Компьютерная томография воспалительных заболеваний и новообразований в челюстно-лицевой области. Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО. Радиоизотопные методы диагностики болезней слюнных желез	12	-	-	-	-
4.	Десмургия в челюстно-лицевой области. Разновидности повязок, применяемых в области головы и шеи. Классификация повязок по цели назначения: укрепляющие, иммобилизирующие, повязки с вытяжением и для аппаратного лечения переломов костей лицевого скелета. Классификация повязок по виду материала: мягкие повязки (бинтовые, пращевидные, косыночные, контурные, стандартные,	12	-	-	-	-

	сетчато-трубчатые, клеевые, лейкопластырные, аэрозольные пленкообразующие), жесткие повязки (гипсовые, пластмассовые). Правила наложения, показания к применению. Принципы организации питания пациентов в челюстно-лицевой хирургии. Подбор энтерального питания и смесей для пациентов с нарушением функции жевания в послеоперационном периоде после хирургического лечения травматических повреждений зубочелюстной системы, реконструктивных и восстановительных вмешательств. Требования к качеству и консистенции пищи, средства доставки энтерального питания, возможности парентерального питания. Правила санации и гигиены в послеоперационном периоде.					
5.	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. Остеомиелиты челюстей. Современные методы воздействия на патогенез заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Особенности проявления в зависимости от этиологии, локализации, возраста. Методы хирургического лечения остеомиелитов челюстей различного происхождения. Одонтогенный гайморит. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики. Принципы медикаментозного и хирургического лечения.	12	-	-	-	-
6.	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Осложнения. Этиология, патогенез гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Фармакокинетика медикаментозной терапии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы диагностики и клинические проявления гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	12	-	-	-	-
7.	Травматология челюстно-лицевой области. Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Этапы оказания ранней специализированной помощи. Раны челюстно-лицевой области. Особенности ран челюстно-лицевой области. Принципы первичной хирургической обработки ран лица и шеи, методики пластики местными тканями. Переломы костей средней зоны лица. Классификация, клинические проявления, механизм возникновения. Переломы верхней челюсти, скуловой кости, назоорбитально-этмоидального комплекса: клиника, диагностика, принципы экстренных и плановых оперативных вмешательств. Переломы нижней челюсти. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления. Принципы оперативных вмешательств при переломах нижней челюсти различной локализации. Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.	12	-	-	-	-
8.	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с травматическими повреждениями костей лицевого черепа. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями верхней, средней, нижней зон лица. Комплексный подход к реабилитации пациентов с сочетанной черепно-челюстно-лицевой травмой. Физиотерапия в лечении и предупреждении осложнений у больных с травматическими повреждениями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с воспалительными	12	-	-	-	-

заболеваниями ЧЛЮ. Физиотерапевтическое лечение пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области: противоотечные, лимфодренирующие, микротоковые методы, фонофорез с лекарственными препаратами.					
---	--	--	--	--	--

Задания для самостоятельной работы ординатора			
№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоемкость (часы)
1.	<p>1) Разновидности повязок, применяемых в области головы и шеи;</p> <p>2) Классификация повязок по виду материала;</p> <p>3) Правила наложения, показания к применению;</p> <p>4) Подбор энтерального питания и смесей для пациентов с нарушением функции жевания в послеоперационном периоде после хирургического лечения травматических повреждений зубочелюстной системы, реконструктивных и восстановительных вмешательств;</p> <p>5) Актиномикоз, сифилис. Проявления туберкулеза в челюстно-лицевой области;</p> <p>6) Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез;</p> <p>7) Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица</p>	<p>Десмургия в челюстно-лицевой области.</p> <p>Разновидности повязок, применяемых в области головы и шеи. Классификация повязок по цели назначения: укрепляющие, иммобилизирующие, повязки с вытяжением и для аппаратного лечения переломов костей лицевого скелета. Классификация повязок по виду материала: мягкие повязки (бинтовые, пращевидные, косыночные, контурные, стандартные, сетчато-трубчатые, клеевые, лейкопластырные, аэрозольные пленкообразующие), жесткие повязки (гипсовые, пластмассовые). Правила наложения, показания к применению.</p> <p>Принципы организации питания пациентов в челюстно-лицевой хирургии. Подбор энтерального питания и смесей для пациентов с нарушением функции жевания в послеоперационном периоде после хирургического лечения травматических повреждений зубочелюстной системы, реконструктивных и восстановительных вмешательств. Требования к качеству и консистенции пищи, средства доставки энтерального питания, возможности парентерального питания. Правила санации и гигиены в послеоперационном периоде.</p> <p>Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Актиномикоз, сифилис. Проявления туберкулеза в челюстно-лицевой области.</p> <p>Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слюнных</p>	36

	<p>желез. Дистрофические заболевания слюнных желез.</p> <p>Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица. Семиотика заболеваний слизистой оболочки с заболеваниями внутренних органов. Аллергические поражения слизистой оболочки полости рта.</p> <p><i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i></p>	
--	--	--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	«Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии».	
2. Дисциплина:	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	изучить общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		0 минут
Объем новой информации (в минутах):		90 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. Топографическая анатомия челюстно-лицевой области. Строение лицевого черепа, мягких тканей верхней, средней и нижней зон лица. Иннервация и кровоснабжение челюстно-лицевой области.</p> <p>2. Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии.</p> <p>3. Десмургия в челюстно-лицевой области.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	«Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы».	
2. Дисциплина:	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	изучить оперативную хирургию челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		0 минут
Объем новой информации (в минутах):		90 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>1. Оперативная хирургия челюстно-лицевой области.</p> <p>2. Основные оперативные доступы.</p> <p>3. Оперативные доступы при хирургическом лечении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>4. Оперативные доступы при хирургическом лечении травматических повреждений лица и шеи.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	50 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru 	

- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	«Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии. Рентгенодиагностика в ЧЛХ».	
2. Дисциплина:	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рентгенодиагностика в ЧЛХ. Принципы рентгенографии. Дентальная рентгенография. Показания. Интерпретация данных. Различные виды укладок при проведении рентгенодиагностики костей средней и нижней зон лица. 2. Диагностика болезней слюнных желез. Диагностика медиастинитов. 3. Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛЮ. Компьютерная томография в диагностике травматических повреждений костей челюстно-лицевой области. Компьютерная томография воспалительных заболеваний и новообразований в челюстно-лицевой области. 4. Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛЮ. Радиоизотопные методы диагностики болезней слюнных желез 	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи».	
2. Дисциплина:	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	0 минут	
Объем новой информации (в минутах):	90 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. Осложнения. 2. Этиология, патогенез гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. 3. Фармакокинетика медикаментозной терапии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области 4. Принципы диагностики и клинические проявления гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. 5. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области 	
8. Иллюстрационные материалы:	55 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. <i>Тема:</i>	«Травматология челюстно-лицевой области».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить травматологию челюстно-лицевой области.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<p>1. Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Этапы оказания ранней специализированной помощи.</p> <p>2. Раны челюстно-лицевой области. Особенности ран челюстно-лицевой области. Принципы первичной хирургической обработки ран лица и шеи, методики пластики местными тканями.</p> <p>3. Переломы костей средней зоны лица. Классификация, клинические проявления, механизм возникновения. Переломы верхней челюсти, скуловой кости, назоорбитально-этмоидального комплекса: клиника, диагностика, принципы экстренных и плановых оперативных вмешательств.</p> <p>4. Переломы нижней челюсти. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления. Принципы оперативных вмешательств при переломах нижней челюсти различной локализации. Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.</p>	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	«Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить особенности медицинской реабилитации больных с патологией челюстно-лицевой области.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	0 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	90 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	<p>1. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с травматическими повреждениями костей лицевого черепа.</p> <p>2. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями верхней, средней, нижней зон лица.</p> <p>3. Комплексный подход к реабилитации пациентов с сочетанной черепно-челюстно-лицевой травмой. Физиотерапия в лечении и предупреждении осложнений у больных с травматическими повреждениями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>4. Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Физиотерапевтическое лечение пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области: противоотечные, лимфоденирующие, микротоковые методы, фонофорез с лекарственными препаратами.</p>	

8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии в 2-х томах

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	«Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области. Топографическая анатомия челюстно-лицевой области. Строение лицевого черепа, мягких тканей верхней, средней и нижней зон лица. Иннервация и кровоснабжение челюстно-лицевой области.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить общие вопросы челюстно-лицевой хирургии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> <ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010 		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. <i>Тема:</i>	«Оперативная хирургия челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы. Оперативные доступы при хирургическом лечении гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области. Оперативные доступы при хирургическом лечении травматических повреждений лица и шеи. Принципы оперативных вмешательств и инструментарий в челюстно-лицевой области. Применение синтетических имплантатов, металлоконструкций и медицинских устройств для тканевой экспансии для пластики мягкотканых и костных дефектов челюстно-лицевой области.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить оперативную хирургию челюстно-лицевой области. Основные оперативные доступы.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	90 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	360 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>		

- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru>
- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. <i>Тема:</i>	«Инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии. Рентгенодиагностика в ЧЛХ. Принципы рентгенографии. Дентальная рентгенография. Показания. Интерпретация данных. Различные виды укладок при проведении рентгенодиагностики костей средней и нижней зон лица. Диагностика болезней слюнных желез. Диагностика медиастинитов. Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛЮ. Компьютерная томография в диагностике травматических повреждений костей челюстно-лицевой области. Компьютерная томография воспалительных заболеваний и новообразований в челюстно-лицевой области. Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛЮ. Радиоизотопные методы диагностики болезней слюнных желез»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		10 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить инструментальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		360 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. <i>Тема:</i>	«Десмургия в челюстно-лицевой области. Разновидности повязок, применяемых в области головы и шеи. Классификация повязок по цели назначения: укрепляющие, иммобилизирующие, повязки с вытяжением для аппаратного лечения переломов костей лицевого скелета. Классификация повязок по виду материала: мягкие повязки (бинтовые, пращевидные, косыночные, контурные, стандартные, сетчато-трубчатые, клеевые, лейкопластырные, аэрозольные пленкообразующие), жесткие повязки (гипсовые, пластмассовые). Правила наложения, показания к применению. Принципы организации питания пациентов в челюстно-лицевой хирургии. Подбор энтерального питания и смесей для пациентов с нарушением функции жевания в послеоперационном периоде после хирургического лечения травматических повреждений зубочелюстной системы, реконструктивных и восстановительных вмешательств. Требования к качеству и консистенции пищи, средства доставки энтерального питания, возможности
-----------------	---

	парентерального питания. Правила санации и гигиены в послеоперационном периоде.»	
2. Дисциплина:	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	изучить десмургию в челюстно-лицевой области	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	480 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	«Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. Остеомиелиты челюстей. Современные методы воздействия на патогенез заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Особенности проявления в зависимости от этиологии, локализации, возраста. Методы хирургического лечения остеомиелитов челюстей различного происхождения. Одонтогенный гайморит. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики. Принципы медикаментозного и хирургического лечения.»	
2. Дисциплина:	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	изучить этиологию, патогенез, принципы медикаментозного и хирургического лечения больных остеомиелитами челюстей, одонтогенным гайморитом	
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 минут	
Объем новой информации (в минутах):	360 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	«Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Осложнения. Этиология, патогенез гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Фармакокинетика медикаментозной терапии гнойно-	
----------	---	--

	воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы диагностики и клинические проявления гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Принципы хирургического лечения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области»	
2. Дисциплина:	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель:	изучить принципы лечения больных гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 минут
Объем новой информации (в минутах):		480 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010 	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	«Травматология челюстно-лицевой области. Сочетанная черепно-мозговая травма. Клинические проявления. Патогенез развития осложнений. Этапы оказания ранней специализированной помощи. Раны челюстно-лицевой области. Особенности ран челюстно-лицевой области. Принципы первичной хирургической обработки ран лица и шеи, методики пластики местными тканями. Переломы костей средней зоны лица. Классификация, клинические проявления, механизм возникновения. Переломы верхней челюсти, скуловой кости, назоорбитально-этмоидального комплекса: клиника, диагностика, принципы экстренных и плановых оперативных вмешательств. Переломы нижней челюсти. Механизмы возникновения. Классификация, клинические проявления. Принципы оперативных вмешательств при переломах нижней челюсти различной локализации. Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.»	
2. Дисциплина:	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. Специальность:	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		10 часов
5. Учебная цель:	изучить травматологию челюстно-лицевой области.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 минут
Объем новой информации (в минутах):		360 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru 	

- Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. <i>Тема:</i>	«Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с травматическими повреждениями костей лицевого черепа. Медицинская, психологическая и социальная реабилитация больных с травматическими повреждениями верхней, средней, нижней зон лица. Комплексный подход к реабилитации пациентов с сочетанной черепно-челюстно-лицевой травмой. Физиотерапия в лечении и предупреждении осложнений у больных с травматическими повреждениями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Физиотерапевтическое лечение пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области: противоотечные, лимфодренирующие, микротоковые методы, фонофорез с лекарственными препаратами.»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Челюстно-лицевая хирургия»	
3. <i>Специальность:</i>	«Пластическая хирургия» 31.08.60	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		12 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	изучить принципы медицинской реабилитации больных с патологией челюстно-лицевой области	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		90 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		480 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	<ul style="list-style-type: none"> • ЭМБ «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru • Пшениснов К.П. Курс пластической хирургии: руководство для врачей. Ярославль т.1-2. 2010 	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Махамбетчин, М. М. Врачебные ошибки : причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Патологические рубцы. Этиология, профилактика и лечение / Под ред. С. Н. Степанкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6737-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467374.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Пластическая хирургия лица : руководство для врачей / под ред. К. П. Пшениснова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-6542-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465424.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
7. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10. 33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
8. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5538-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.
9. Старчиков, М. Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности : проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М. Ю. Старчиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5781-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457818.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

1. Билич, Г. Л. Анатомия человека : Атлас. Т. 3 / Билич Г. Л. , Крыжановский В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2349-3. - Текст : электронный //

URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423493.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Борзяк, Э. И. Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Пугалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3274-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Дыдыкин, С. С. Современные хирургические инструменты : справочник / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3742-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437421.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Золотов, А. С. Очерки по хирургии повреждений периферических нервов / Золотов А. С. , Пак О. И. , Дьячкова Ю. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2394.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

6. Митрошенков, П. Н. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета / П. Н. Митрошенков [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3811-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438114.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

7. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2613-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

8. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2614-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

9. Пискунов, Г. З. Перфорация перегородки носа и ее лечение / Г. З. Пискунов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3651-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436516.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

10. Сапин, М. Р. Анатомия человека / Сапин М. Р. , Брыксина З. Г. , Чава С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-3480-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434802.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

11. Сизоненко, В. А. Атлас термических поражений / В. А. Сизоненко [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3853-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438534.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

12. Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0. - Текст :

электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html> (дата обращения: 01.05.2022). - Режим доступа : по подписке.

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.1.8 Челюстно-лицевая хирургия

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

- 1) От какой кисты отходят эпителиальные тяжи с последующим развитием «дочерних» кист:
 - а) **эпидермоидной**
 - б) неодонтогенной
 - в) фолликулярной
- 2) С каким клетчаточным пространством не сообщается клетчаточное пространство скуловой области:
 - а) с клетчаткой подвисочной и височной ямок
 - б) **с крыловидно — нижнечелюстным пространством**
 - в) с клетчаткой щечной области
- 3) Медиальной границей подглазничной области является:
 - а) альвеолярный отросток верхней челюсти
 - б) **наружный край грушевидного отверстия**
 - в) нижний край глазницы
- 4) Воспалительные процессы в области носогубного лимфатического узла отличаются своей:
 - а) распространенностью процесса, острым течением, отсутствием склонности к рецидивам
 - б) распространенностью процесса, затяжным течением, рецидивами
- 5) Нижней границей подъязычной области является:
 - а) слизистая оболочка дна полости рта
 - б) **челюстно-подъязычная мышца**
 - в) подбородочно-язычная мышца
- 6) У детей хирургическое лечение срединных кист лучше проводить в возрасте:
 - а) **9-10 лет**
 - б) 3-4 года
 - в) 6-7 лет
- 7) Метод предупреждения развития раневой инфекции в огнестрельной ране:
 - а) назначение антибактериальных средств
 - б) **ранняя хирургическая обработка**
 - в) назначение противовоспалительных средств
- 8) Причиной для развития периостита является:
 - а) обострение хронического гайморита
 - б) **перикоронит**
 - в) фиброма альвеолярного отростка
- 9) При повреждении какой ветви лицевого нерва наблюдается сглаженность носогубной складки:
 - а) краевой
 - б) скуловой

в) височной

- 10) «Верхнее зубное сплетение» - это:
- а) анастомозы I, II ветвей тройничного нерва
 - б) анастомозы верхних альвеолярных ветвей**
 - в) анастомозы II, III ветвей тройничного нерва

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

1. Топографическая анатомия крыловидных мышц.
2. Топографическая анатомия нижней челюсти.
3. Торусальная анестезия. Топографическая анатомия. Методика проведения. Зоны анестезии.
4. Кровоснабжение ЧЛЮ. Общие осложнения после проведения операции удаления зуба.
5. Острый одонтогенный диффузный остеомиелит нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
6. Перелом верхней челюсти. классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Перелом скулоглазничного комплекса. клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Перелом нижней стенки орбиты. этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Классификация ран лица, ее особенности. Особенности ПХО ран мягких тканей лица. Этапы выполнения ПХО
10. Перелом нижней челюсти. классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
11. методы мобилизации челюстей при переломах.
12. Классификация ожогов лица.
13. Показания к проведению остеосинтеза костей лицевого скелета
14. Причины возникновения травматического остеомиелита.

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля

является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалами на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит четкую, логическую структуру.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный

характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
ФГБУ "Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера", СПб, Пушкин, Парковая ул, 64-68		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
Клиника "CapitalMed" (ООО "Клиника"), Спб, Полтавская ул, 7		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office

ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", г. Всеволожск, Колтушское шоссе, 20		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Александровская больница", СПб, проспект Солидарности, 4		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
СПб ГБУЗ "Городская Мариинская больница" СПб, Литейный проспект, д. 56		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ФГБУ "Северо- Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова Федерального медико - биологического агенства", СПб, Проспект Культуры, д. 4		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО "Клиника эстетической хирургии "Абриелль" СПб, Средний проспект Васильевского острова 85.		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО "Академия пластической хирургии", СПб, Тверская, дом 1		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер - 1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office

ООО «Медалл-эстетика», Левашевский проспект, дом 24		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office
ООО «Своя клиника!», СПб, ул. Матроса Железняка, дом 57		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 1 - сервер -1 Оснащенная операционная	Программное обеспечение: MS Office

15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
Редукционная маммопластика (учебно- методическое пособие)	Кораблева Н.П., Божок А.А., Григорян А.Г., Побережная А.В., Лебедева Ю.В., Цехмистро Я.В.	2019	Санкт-Петербург, 2019. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Аугментационная мастопексия (методические рекомендации)	Кораблева Н.П., Божок А.А., Жолтиков В.В., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Побережная А.В., Галиев И.А.	2019	Санкт-Петербург, 2019. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Осложнения липосакции и липофилинга: диагностика, лечение и профилактика (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Романенков Н.С., Божок А.А., Некрасов А.А.,	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		

	Григорян А.Г., Андриевский А.Н., Головатинский В.В., Побережная А.В., Цехмистро Я.В.				
Хирургическая коррекция возрастных изменений мягких тканей лба и висков (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Павлов В.В., Григорян А.Г., Саркисян И.И., Побережная А.В., Матевосян Е.Н., Силюк М.Г.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Увеличение ягодичной области с помощью имплантов (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Лебедева Ю.В., Галиев И.А., Цехмистро Я.В.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		
Липофилинг ягодичной области (учебное пособие)	Кораблева Н.П., Бага Д.К., Божок А.А., Некрасов А.А., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Романчишен Ф.А., Головатинский	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		

	й В.В., Галиев И.А.				
Гигантомастия (учебное пособие)	Божок А.А., Кораблева Н.П., Жолтиков В.В., Саркисян И.И., Григорян А.Г., Романенков Н.С., Побережная А.В., Цехмистро Я.В.	2020	Санкт-Петербург, 2020. Сер. Библиотека педиатрического университета		

16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Пластическая хирургия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «Портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Пластическая хирургия».

Основная цель «Портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «Портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «Портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «Портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;

- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.