



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Рабочая программа дисциплины	«Челюстно-лицевая хирургия»
Уровень высшего образования	подготовка кадров высшей квалификации
Научная специальность	3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ, 2023

Разработчик(и): хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Л.Б. Филимонова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней
С.В. Терещук	к.м.н., доцент	ГВКГ им.Н.Н. Бурденко МО РФ ФГУ	Начальник центра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии «ГВКГ им.Н.Н. Бурденко»

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Гуськов А.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии
Бородовицина С.И.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой терапевтической и детской стоматологии

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
Протокол № 7 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» разработана в соответствии с:

ФГТ	
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 г. № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)».

1 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса научных исследований, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения</p> <p>ПК-2 Готовность к разработке мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, сохранение и укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни</p> <p>ПК-3 Готовность к применению научно-обоснованных методик сбора и анализа медико-статистических показателей здоровья населения на основе принципов доказательной медицины</p> <p>ПК-4 Готовность к разработке новых научно-обоснованных методов лечения и реабилитации в здравоохранении</p> <p>ПК-5 Способность и готовность разрабатывать лечебные мероприятия при заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>	<p>Знать: проявления симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в челюстно-лицевой области в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10, МКБ-11);</p> <p>Уметь: понимать и объяснять основные понятия, используемые в МКБ-10, МКБ-11: диагностика, состояние, заболевание, основное заболевание, сопутствующее заболевание, тяжесть заболевания или состояния</p> <p>Владеть: Навыками решения профессиональных врачебных задач на основе законов Российской Федерации, международных и национальных стандартов; правильно применять терминологию, действующие международные классификации</p>

2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия» относится к образовательному компоненту 2.1. части Блока 2 Дисциплины (модули) программы аспирантуры.

1) Требования к знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей):

Знания:

1. Методов критического анализа и оценки современных научных достижений, методов генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач в челюстно-лицевой хирургии,
2. Принципов анализа и обобщения результатов исследований, современные методов обработки результатов исследования, формы публичного представления научных данных,
3. Проблем охраны здоровья граждан, основных направлений повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики в челюстно-лицевой хирургии на

современном этапе,

4. Способов разработки и внедрения в медицинских организациях новых научно обоснованных методов лечения, реабилитации в здравоохранении по направленности научно-исследовательской деятельности.

Умения:

1. Анализа альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач, решения исследовательских и практических задач в челюстно-лицевой хирургии,
2. Обобщения и публично представления результатов выполненных научных исследований, внедрения разработанных методов и методик в практическую деятельность;
3. Проведения мероприятий по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
4. Проведения мероприятий направленных на просвещение больных в целях укрепления неврологического здоровья

Готовность (быть готовым)

1. Навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач в челюстно-лицевой хирургии, навыками критического анализа и оценки современных научных достижений;
2. Навыками анализа, обобщения и оформления результатов научного исследования, публичного представления результатов выполненных научных исследований в челюстно-лицевой хирургии;
3. Методикой оказания медицинской помощи больным с челюстно-лицевой патологией;
4. Методикой оказания и проведения специализированных мероприятий, направленные на профилактику заболеваний челюстно-лицевой области;
5. Методикой проведения различных мероприятий в целях повышения грамотности больных с челюстно-лицевыми заболеваниями.

3 Объем дисциплины и виды учебной работы

Трудоемкость дисциплины: в з.е. 5/180

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр				
		1	2	3-4	5-6	
Контактная работа	98	40	58	-	-	
В том числе:	-	-	-	-	-	
Лекции	18	8	10	-	-	
Практические занятия (ПЗ)	80	32	48	-	-	
Самостоятельная работа (всего)	82	32	50	-	-	
Вид промежуточной аттестации (экзамен)				-	-	
Общая трудоемкость	час.	180	72	-	-	-
	з.е.	5	2	-	-	-

4 Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 1			
1	1	Обезболивание в челюстно-лицевой хирургии	2
1	2	Лучевая диагностика дефектов челюстно-лицевой области	2
1	3	Повреждения челюстно-лицевой области	2
1	4	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	2
Семестр 2			
1	5	Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	2
1	6	Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей головы и шеи	2
2	7	Принципы восстановления тканей лица	2
2	8	Микрохирургическая аутотрансплантация тканей в челюстно-лицевой хирургии	2
2	9	Особенности комплексного стоматологического лечения больных с дефектами лица и челюстей	2

Семинары, практические занятия

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 1				
1	1	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: обезболивание в челюстно-лицевой хирургии	2	С, ЗС
1	2	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: лучевая диагностика дефектов челюстно-лицевой области	10	С, ЗС
1	3	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: повреждения челюстно-лицевой области	10	С, ЗС
1	4	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	10	С, ЗС, КР
Семестр 2				
1	5	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	10	С, ЗС
1	6	Современные методы исследования в	10	С, ЗС

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
		челюстно-лицевой хирургии: принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей головы и шеи		
2	7	Современные методы оценки эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий в челюстно-лицевой хирургии (в соответствии с темой научного исследования)	10	С, ЗС, КР
2	8	Современные методы оценки эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий в челюстно-лицевой хирургии (в соответствии с темой научного исследования)	4	С, ЗС
2	9	Микрохирургическая аутотрансплантация тканей в челюстно-лицевой хирургии	6	С, ЗС, КР
2	10	Микрохирургическая аутотрансплантация тканей в челюстно-лицевой хирургии	8	С, ЗС, КР

Сокращения: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада.

5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1	2	3	4	5	6
1.	1	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: обезболивание в челюстно-лицевой хирургии	Домашние задания: проработка учебного материала (по учебной и научной литературе)	2	С, ЗС
2.	1	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: лучевая диагностика дефектов	Домашние задания: проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе)	10	С, ЗС

		челюстно-лицевой области			
3	1	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: повреждения челюстно-лицевой области	Домашние задания: проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе)	10	
4	1	Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Домашние задания: проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе)	10	С, ЗС
ИТОГО часов в семестре				32	
1.			Домашние задания: проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе)	10	С, ЗС
2.		Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей головы и шеи	Домашние задания: проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе)	10	С, ЗС
3.		Современные методы оценки эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий в челюстно-лицевой хирургии (в соответствии с темой научного исследования)	Домашние задания: проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе)	10	С, ЗС
4.		Микрохирургическая аутотрансплантация	Домашние задания: проработка учебного	10	С, ЗС

		тканей в челюстно-лицевой хирургии	материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе)		
5.		Микрохирургическая аутотрансплантация тканей в челюстно-лицевой хирургии	Домашние задания: проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе)	10	С, ЗС
ИТОГО часов в семестре				50	

Примечание: С – собеседование по контрольным вопросам, ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа

6.2 Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплин

6.2.1 Форма промежуточной аттестации в 2 семестре - экзамен.

6.2.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Аспиранту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут.

6.2.3 Контрольные вопросы для проведения промежуточной аттестации

1. Принципы организации отделения челюстно-лицевой хирургии в стационаре многопрофильного учреждения. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде челюстно-лицевого хирурга.

2. Асептика и антисептика. Методы дезинфекции и стерилизации инструментов. Правила стерилизации перевязочного материала. Подготовка рук хирурга к операции.

3. Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая классификация боли. Механизм местной анестезии.

4. Характеристика местных анестетиков. Выбор метода обезболивания у пациентов с сопутствующей патологией. Обезболивание при оперативных вмешательствах на верхней челюсти. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Осложнения при проведении местного обезболивания.

5. Неотложные состояния в хирургической стоматологии (обморок, коллапс, гипертонический криз, анафилактический шок, судорожные состояния, кровотечения).

6. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты.

7. Осложнения, возникающие во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений.

8. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина и диагностика задержки прорезывания зубов. Определение понятия ретенции и дистопии зубов, виды ретенции. Принципы консервативной терапии, тактика хирургического лечения.

9. Патологические процессы сопутствующие ретенции зубов. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение перикоронарита, пародонтогенного периостита, перикоронарного абсцесса.

10. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина острого периодонтита. Инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика и алгоритмы лечения острого периодонтита.

11. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина хронического периодонтита. Инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика и алгоритмы лечения хронического периодонтита.

12. Определение тактики лечения периодонтита. Хирургическое лечение хронического периодонтита: показания, виды операций, осложнения. Зубосохраняющие операции. Выбор остеопластических материалов для замещения дефектов костной ткани.

13. Костная пластика альвеолярных отростков челюстей. Выбор остеопластических материалов для замещения дефектов костной ткани. Направленная тканевая регенерация.

14. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и алгоритмы оказания помощи пациентам с одонтогенным верхнечелюстным синуситом.

15. Клиническая картина, дифференциальная диагностика и методы оперативного и консервативного лечения острого и хронического одонтогенного верхнечелюстного синусита. Перфоративный гайморит. Методы пластики oro- антрального соустья.

16. Острый одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Осложнения.

17. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, теории патогенеза, клиника, диагностика и лечение. Осложнения.

18. Подострая и хроническая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей: патологическая анатомия, клиника, диагностика и лечение. Осложнения.

19. Дифференциальная диагностика острого (обострившегося) периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.

20. Абсцесс твердого нёба: этиология, клиника, диагностика и лечение.

21. Флегмона поджевательной области и жевательной мышцы.

Топографическая анатомия, причины возникновения, пути распространения гноя, клиника, диагностика, хирургическое лечение. Осложнения.

22. Флегмона возникновения, пути Осложнения.

23. Флегмона возникновения, пути Осложнения.

24. Флегмонапричины возникновения, пути распространения гноя, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.

25. Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства: топографическая анатомия, причины возникновения, пути распространения гноя, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.

26. Флегмона подвисочной и крыловидно-нёбной ямок: топографическая анатомия, причины возникновения, пути распространения гноя, клиника, диагностика и лечение. Осложнения.

27. Абсцесс челюстно-язычного желобка подъязычного пространства: топографическая анатомия, клиника, диагностика и лечение. Осложнения.

28. Алгоритм комплексного лечения больных с абсцессами и флегмонами челюстно-лицевой области. Местное лечение ран ЧЛЮ, стадии раневого процесса.

29. Этиопатогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиническая картина и лечение флегмоны дна полости рта и ангины Людвига. Подглазничной области: топографическая анатомия, причины распространения гноя, клиника, диагностика и лечение. Височной ямки: топографическая анатомия, причины распространения гноя, клиника, диагностика и лечение. Окологлоточного пространства: топографическая анатомия,

30. Анатомия средостения, пути распространения инфекции. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина медиастенита. Инструментальная диагностика и дифференциальная диагностика медиастенитов. Ранние и поздние осложнения медиастенитов.

31. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО: тромбоз кавернозного синуса, тромбоз глазницы, тромбоз кавернозного синуса.

32. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО: менингит, менингоэнцефалит. Сепсис.

33. Этиология, патогенез, клиника и диагностика лимфаденитов. Классификация лимфаденитов. Лечение. Осложнения.

34. Фурункулы и карбункулы ЧЛО. Этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, алгоритм диагностики, тактика консервативного и оперативного лечения.

Характеристика написания рефератов

Примерная тематика рефератов:

1. Реконструкция челюстно-лицевой области с помощью АЛТ-лоскута.
2. Современное лечение огнестрельных ранений в челюстно-лицевую область.
3. История развития микрохирургии в России.
4. Использование малоберцового лоскута в устранении дефекта нижней челюсти.

Примерные тестовые задания

1. Бытовые травмы челюстно-лицевой области – это травмы:
 - a) Возникающие в результате дорожно- транспортных происшествий.
 - b) Возникающие при выполнении домашней работы, при бытовых конфликтах.
 - c) Не связанных с выполнением производственных обязанностей.
2. При этом типе перелома верхней челюсти возникает костный фрагмент верхней челюсти пирамидальной формы, который может смещаться относительно других костей средней зоны костей лицевого черепа?
 - a) перелом II тип по Ле-Фор (средний тип),
 - b) перелом III тип по Ле-Фор (верхний тип),
 - c) Вассмунд II,
 - d) Вассмунд III.
5. Назовите перелом, который идет от края грушевидной апертуры через основание лобного отростка, нижнеглазничной край и далее по дну орбиты по направлению к медиальному краю нижнеглазничной щели?
 - a) перелом I тип по Ле-Фор (нижний тип),
 - b) перелом II тип по Ле-Фор (средний тип),
 - c) Вассмунд I,
 - d) Вассмунд II.

6.3 Описание шкал оценивания степени форсированности компетенций

Оценка сформированности компетенций при текущей аттестации.

Реферат

Оценка		Формулировка требований к степени сформированности компетенции
цифрой	прописью	
2	неудовлетворительно	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
3	удовлетворительно	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
4	хорошо	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
5	отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.

Критерии выставления оценок промежуточной аттестации

Оценка		Формулировка требований к степени сформированности компетенции
цифрой	прописью	
2	неудовлетворительно	Аспирант не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.
3	удовлетворительно	Аспирант имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя
4	хорошо	Аспирант твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но

		недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.
5	отлично	Аспирант глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Критерии оценки тестового контроля:

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	61-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

7.1 Основная литература

1. Агапов В.С., Емельянова Н.В., Шипкова Т.П. Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. М.: МИА. 2005. 756 с.
2. Бельченко В.А. Черепно-лицевая хирургия. М.: МИА. 2006. 430 с.
3. Военная стоматология: учебник / под ред. Г.И. Прохвятилова. СПб.: Издательство ВМА им. С.М. Кирова, ЭЛБИ-СПб. 2008. 512 с.
4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи / под ред. А.Г. Шаргородского. М.: ВУНМЦ МЗ РФ. 2001. 273 с.
5. Давыдов М.И. Энциклопедия клинической онкологии: руководство для практикующих врачей. М.: РЛС. 2004, 2005. 1536 с.
6. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьев А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. М.: Медицинская книга. 2006. 96 с.

7. Дробышев А.Ю. Основы обследования, планирования и оперативного лечения больных с аномалиями и деформациями челюстей: учебно-методическое пособие для последиplomного обучения. М.: МГМСУ. 2007. 49 с.

8. Дробышев А.Ю., Клипа И.А., Дробышева Н.С. Применение дистракционного метода для расширения верхней челюсти как из этапов ортогнатической хирургии: учебно-методическое пособие для последиplomного обучения. М.: ООО Антекс. 2013. 32 с.

9. Дробышев А.Ю., Клипа И.А. Применение дистракционного метода у больных при дефектах и атрофии альвеолярной части челюстей: учебно-методическое пособие для последиplomного обучения. М.: ООО Антекс. 2014. 31 с.

10. Дробышев А.Ю., Анастасов Г. Основы ортогнатической хирургии. М.: Печатный город. 2007. 55 с.

11. Еолчян С.А., Катаев М.Г., Серова Н.К. Современные подходы к хирургическому лечению краниоорбитальных повреждений // Вестник офтальмологии. 2014. № 2. С. 20-26.

12. Заридзе Д.Г. Профилактика рака: руководство для врачей. М.: ИМА-Пресс. 2009

7.2 Интернет ресурсы

№ п/п	Наименование
1	Коллекция полнотекстовых книг по психологии ProQuestebrary-PsychologyandSocialWork. Доступ предоставлен по ссылке http://site.ebrary.com/lib/rzgmU .
2	Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com .
3	Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс http://нэб.рф/
4	Собственная электронная библиотека университета, в которой имеются полные тексты методических указаний преподавателей с июня 2012 года, осуществляется по ссылке http://lib.local и предоставляется авторизованному пользователю с компьютеров локальной сети университета.
5	СПС «Консультант-плюс» - http://www.consultant.ru/
6	СПС «Гарант» - http://www.garant.ru/
7	СПС «Кодекс» - http://www.kodeks.ru/
8	Федеральный портал «Российское образование» - http://www.edu.ru
9	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» - http://www.window.edu.ru
10	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов - http://fcior.edu.ru

7.3 Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование
1	Ноутбук P_HPCompag 615 VC289 EAFMD
2	Видеопроектор VivetekD326MX
3	Экран для проектора
4	Помещение для проведения практических занятий Основное оборудование: мебель; Ноутбук P_HPCompag 615 VC289 EAFMD; Видеопроектор VivetekD326MX; экран для проектора

5	Помещение для осуществления практической подготовки
6	Помещение для самостоятельной работы Основное оборудование: мебель; компьютер/ноутбук в выходом в интернет, печатные учебно-методические материалы.
7	Пакет программ Statistica 10.0 Ru.
8	Программное обеспечение Microsoft Office / Программный продукт Мой Офис Стандартный

8 Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1 Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

8.2 В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями, здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе (ул. Высоковольтная, 9, каб. 11)

8.3 Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

8.4 Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

С нарушением зрения	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	<ul style="list-style-type: none"> - в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.5 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для аспирантов с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающихся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

8.6 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований, в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для обучающихся с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Рабочая программа дисциплины	«Челюстно-лицевая хирургия»
Кафедра - разработчик рабочей программы	кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней
Уровень высшего образования	подготовка кадров высшей квалификации
Научная специальность	3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия
Форма обучения	очная
Место дисциплины в структуре образовательной программы	Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия» относится к 2.1 части блока 2 Образовательный компонент 2.1.4 Дисциплины (модули) ОПОП подготовка кадров высшей квалификации
Краткое содержание дисциплины	<p>Лекции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обезболивание в челюстно-лицевой хирургии 2. Лучевая диагностика дефектов челюстно-лицевой области 3. Повреждения челюстно-лицевой области 4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области 5. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области 6. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей головы и шеи 7. Принципы восстановления тканей лица 8. Микрохирургическая аутотрансплантация тканей в челюстно-лицевой хирургии 9. Особенности комплексного стоматологического лечения больных с дефектами лица и челюстей <p>Семинары</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: обезболивание в челюстно-лицевой хирургии 11. Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: лучевая диагностика дефектов челюстно-лицевой области 12. Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: повреждения челюстно-лицевой области 13. Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: воспалительные заболевания челюстно-лицевой области 14. Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области 15. Современные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии: принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей головы и шеи 16. Современные методы оценки эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий в

	<p>челюстно-лицевой хирургии (в соответствии с темой научного исследования)</p> <p>17. Современные методы оценки эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий в челюстно-лицевой хирургии (в соответствии с темой научного исследования)</p> <p>18. Микрохирургическая аутотрансплантация тканей в челюстно-лицевой хирургии</p> <p>19. Микрохирургическая аутотрансплантация тканей в челюстно-лицевой хирургии</p>
Объем, часы/з.е.	180/5
Вид промежуточной аттестации	Экзамен во 2 семестре