



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.11 Детская челюстно-лицевая хирургия

Обязательная часть

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи дисциплины Детская челюстно-лицевая хирургия:

1.1.1. Целью изучения дисциплины является: овладение знаниями общей и частной челюстно-лицевой хирургии детского возраста, а также принципами диагностики, лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- обучение методам диагностики хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей;
- обучение дифференцированной диагностике хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей;
- приобретение практических умений по выбору методов лечения и профилактики хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей в различных возрастных группах;
- формирование врачебного мышления, поведения и навыков общения с пациентами разного возраста и разной психологии, обеспечивающее решение профессиональных задач;
- усвоение основных принципов этики и деонтологии взаимодействия с родителями и детьми разного возраста.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы Учебная дисциплина изучается в 9 семестре.

Для изучения дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

Философия

Умения: выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности педиатра.

История медицины

Умения: играет важную роль в системе подготовки врача, формировании прогрессивного научного мировоззрения, повышает уровень общей и профессиональной культуры, воспитывает чувство профессиональной врачебной этики.

Латинский язык

Знания: Латинский алфавит, правила произношения и ударения, Элементы латинской грамматики Основную медицинскую и фармацевтическую терминологию

Умения: применять медицинские термины

Физика и математика

Знания: основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; правила техники безопасности и работы в физических лабораториях с приборами.

Химия

Знания: строение и функции наиболее важных классов химических соединений, образующих лекарственные средства, биохимические процессы, обеспечивающие поддержание жизнедеятельности организма человека.

Биология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организмов

Биологическая химия, биохимия полости рта

Умения: оценивать основные биохимические параметры организма человека

Микробиология, вирусология, микробиология полости рта с курсом иммунологии

Знания: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека.

Умения: оценивать роль микроорганизмов в развитии патологии человека анатомия человека,

Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта

Знания: основы гистологии и эмбриологии строения организма человека

Фармакология

Знания: строение и функции наиболее важных классов химических соединений, образующих лекарственные средства, биохимические процессы, обеспечивающие поддержание жизнедеятельности организма человека.

- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: гигиена; общественное здоровье, здравоохранение; экономика; пропедевтика; внутренние болезни, клиническая фармакология; общая хирургия, хирургические болезни; лучевая диагностика; судебная медицина; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; педиатрия; неврология; инфекционные болезни, фтизиатрия; эпидемиология; дерматовенерология; оториноларингология; офтальмология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, медицинская реабилитация, неврология, онкостоматология и лучевая терапия, пародонтология, протезирование с опорой на имплантаты.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине Детская челюстно-лицевая хирургия соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

9 семестр

| Код и наименование компетенции и выпускника | Наименование индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике |
|--|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | | |
| ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности и для предотвращения профессиональных ошибок | ИОПК-2.2 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении хирургических заболеваний ЧЛО у детей для предотвращения профессиональных ошибок. | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок и стандарты оказания стоматологической помощи детям, клинические рекомендации – методику анализа результатов собственной деятельности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести оценку результатов обследования и лечения детей со стоматологическими заболеваниями – составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками анализа и оценки результатов обследования и лечения, способностью делать выводы и корректировать назначения. |
| Профессиональные компетенции | | |
| ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности | ИПК-2.3 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение детей со стоматологическими заболеваниями и патологиями ЧЛО, контролируя его эффективность и безопасность | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Признаки заболеваний твердых тканей зубов. – Основы медикаментозного и немедикаментозного лечения заболеваний зубов. – Основные методы обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов. – Принципы выбора соответствующего лечения в зависимости от результатов обследования. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить основные методы обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов (рентгенологические исследования, клинический осмотр, анализы). – Проводить дифференциальную диагностику заболеваний зубов. – Назначать соответствующее медикаментозное и немедикаментозное лечение. – Контролировать эффективность проводимого лечения и корректировать его при необходимости. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения качественного исследования зубов и окружающих их тканей. – Умением принимать обоснованные решения при |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>выборе методов лечения заболеваний твердых тканей зубов.</p> <p>– Навыками взаимодействия с другими специалистами (например, хирургами, терапевтами), если требуется комплексный подход к лечению пациента.</p> |
|--|--|--|

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

| Объём дисциплины | Всего часов | 9 семестр часов |
|---|-------------|-----------------|
| Общая трудоёмкость дисциплины, часов | 144 | 144 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа): | 56 | 56 |
| Лекционные занятия (всего) (ЛЗ) | 20 | 20 |
| Занятия семинарского типа (всего) (СТ) | 30 | 30 |
| Практическая подготовка (всего) (ПП) | 6 | 6 |
| Самостоятельная работа (всего) (СРС) | 52 | 52 |
| Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен) | 36 | 36 |

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

9 семестр

| № п/п | Шифр компетенции | Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля) | Содержание раздела и темы в дидактических единицах |
|--|------------------|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Раздел 1. Детская челюстно-лицевая хирургия | | | |
| 1. | ОПК-2, ПК-2 | Тема 1. Определение дисциплины, её место среди медицинских специальностей. | Ознакомление с организацией работы детского врача стоматолога хирурга Внешний осмотр. Осмотр полости рта. Знакомство с инструментарием. |
| | | Тема 2. Обследование пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта. Особенности обследования у детей. | Формирование и развитие лица, зубочелюстной системы в пренатальном и постнатальном периоде. Критерии нормального развития зубочелюстной системы у ребёнка. |
| Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей. | | | |

| | | | |
|--|----------------|---|--|
| 2. | ОПК-2, ПК-2 | Тема 3. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей. | Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей. |
| Раздел 3. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области. | | | |
| 3. | ОПК-2, ПК-2 | Тема 4 Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. | Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области. |
| Раздел 4. Врожденная патология ЧЛЮ. | | | |
| 4. | ОПК-2, ПК-2 | Тема 5. Травматология челюстно-лицевой области. | Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. |
| | | Тема 6. Врожденные пороки развития лица. | Врожденные пороки развития лица. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин. |
| Раздел 5. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения | | | |
| 5. | ОПК-2, ПК-2 | Тема 7. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. | Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения |
| Раздел 6. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение. | | | |
| 6. | ОПК-2, ПК-2 | Тема 8. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта | Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика заболеваний челюстно-лицевой области. |
| | | Тема 9. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей | Костные кисты. Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных и злокачественных новообразований и опухолеподобных процессов. Онкологическая настороженность детского стоматолога. Комплексная реабилитация детей с новообразованиями челюстно-лицевой области |
| Раздел 7. Амбулаторная хирургия в детской стоматологии | | | |

| | | | |
|----|----------------|---|--|
| 7. | ОПК-2, ПК-2 | Тема 10. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба. | Показания, противопоказания. Методики проведения |
|----|----------------|---|--|

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ПЗ – практические занятия)

| № п/п | Виды учебных занятий/ | Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей). Темы учебных занятий. | Количество часов контактной работы | | |
|--|-----------------------|--|------------------------------------|----|----|
| | | | ЛЗ | СТ | ПП |
| 1 | 2 | 3 | | | |
| 9 семестр | | | | | |
| Раздел 1. Детская челюстно-лицевая хирургия | | | | | |
| Тема 1. Определение дисциплины, её место среди медицинских специальностей. | | | | | |
| 1. | ЛЗ | История развития детской челюстно-лицевой хирургии, вклад отечественных учёных в развитие специальности. Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей. | 2 | | |
| Тема 2. Обследование пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта. Особенности обследования у детей. | | | | | |
| 2. | ПЗ | Обследование пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта. Особенности обследования у детей. | | 2 | |
| | ПП | Обследование пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта. Особенности обследования у детей. | | | 1 |
| Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей. | | | | | |
| Тема. 3 Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей. | | | | | |
| 3. | ЛЗ | Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей. | 2 | | |
| 4. | ПЗ | Анатомо-физиологические особенности детского организма | | 2 | |
| Раздел 3. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области. | | | | | |
| Тема 4. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. | | | | | |

| | | | | | |
|--|----|---|---|---|---|
| 5. | ЛЗ | Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области. | 2 | | |
| 6. | ЛЗ | Травматология челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. | 2 | | |
| 7. | ПЗ | Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей | | 2 | |
| Раздел 4. Врожденная патология ЧЛЮ. | | | | | |
| Тема 5. Травматология челюстно-лицевой области. | | | | | |
| Тема 6. Врождённые пороки развития лица. | | | | | |
| 8. | ЛЗ | Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. | 2 | | |
| 9 | ПЗ | Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта | | 2 | |
| | ПП | Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта | | | 1 |
| 10. | ЛЗ | Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. | 2 | | |
| 11. | ПЗ | Врождённые пороки развития лица. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин. | | 2 | |
| | ПП | Врождённые пороки развития лица. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин. | | | 1 |
| 12. | ЛЗ | Комплексная реабилитация детей с врожденными заболеваниями челюстно-лицевой области. | 2 | | |
| 13. | ПЗ | Врождённые синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врождённые кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты. | | 2 | |
| 14 | ПЗ | Врождённая патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Операции, проводимые в ЧЛЮ у детей в условиях поликлиники. | | 2 | |
| 15. | ПП | Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врождённой и наследственной патологией челюстно-лицевой области. Участие различных специалистов в лечении и реабилитации детей. | | | 1 |
| Раздел 5. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения | | | | | |

| | | | | | |
|-----|---|--|-----------|-----------|----------|
| | Тема 7. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. | | | | |
| 16. | ЛЗ | Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения | 2 | | |
| 17. | ПЗ | Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей | | 2 | |
| 18. | ПЗ | Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей | | 2 | |
| | Раздел 6. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение. | | | | |
| | Тема 8. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта | | | | |
| 20. | ЛЗ | Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение. | 2 | | |
| 21. | ПЗ | Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта | | 2 | |
| 22. | ПЗ | Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта (гемангиомы, лимфангиомы, сосудистые дисплазии, нейрофиброматоз, фибромы, папилломы, опухоли слюнных желез, ретенционные кисты малых и больших слюнных желез и др.). | | 2 | |
| | Тема 9. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей | | | | |
| 23. | ПЗ | Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Костные кисты. Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных и злокачественных новообразований и опухолеподобных процессов. | | 2 | |
| 24. | ПЗ | Онкологическая настороженность детского стоматолога. Комплексная реабилитация детей с новообразованиями челюстно-лицевой области. | | 2 | |
| | Раздел 7. Амбулаторная хирургия в детской стоматологии. | | | | |
| | Тема 10. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба. | | | | |
| 25. | ЛЗ | Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба | 2 | | |
| 26. | ПЗ | Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике | | 2 | 1 |
| 27. | ПЗ | Удаление зубов у детей | | 2 | 1 |
| | | Всего за семестр | 20 | 30 | 6 |

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

| № п/п | Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля) | Содержание самостоятельной работы обучающихся | Всего часов |
|------------------|---|---|-------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9 семестр | | | |
| | Раздел 1. Детская челюстно-лицевая хирургия | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Тема 1. Определение дисциплины, её место среди медицинских специальностей. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю | 4 |
| 2. | Тема 2. Обследование пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта. Особенности обследования у детей. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение ситуационных задач Подготовка к текущему контролю | 6 |
| <i>Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей.</i> | | | |
| 3. | Тема. 3 Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение ситуационных задач Подготовка к текущему контролю. | 4 |
| <i>Раздел 3. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области.</i> | | | |
| 4. | Тема 4. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, нормативно-правовой документацией; Решение ситуационных задач. Подготовка к текущему контролю. | 6 |
| <i>Раздел 4. Врожденная патология ЧЛЮ.</i> | | | |
| 5. | Тема 5. Травматология челюстно-лицевой области. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение ситуационных задач Подготовка к текущему контролю. | 4 |
| 6. | Тема 6. Врождённые пороки развития лица. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение ситуационных задач. Подготовка к текущему контролю. | 6 |
| <i>Раздел 5. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения</i> | | | |
| 7. | Тема 7. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение ситуационных задач. Подготовка к текущему контролю. | 4 |

| | | | |
|-----|---|---|-----------|
| | Раздел 6. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение. | | |
| 8. | Тема 8. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение ситуационных задач. Подготовка к текущему контролю. | 6 |
| 9. | Тема 9. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение ситуационных задач. Подготовка к текущему контролю. | 6 |
| | Раздел 7. Амбулаторная хирургия в детской стоматологии. | | |
| 10. | Тема 10. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба. | Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение ситуационных задач. Подготовка к текущему контролю. | 6 |
| | Итого по дисциплине: | | 52 |

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах:
опрос устный, тестирование и решение практической (ситуационной) задачи.

5.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами,

обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

| Оценка | Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
|--------------------------|---------|--------|-------------------|---------------------|
| Число правильных ответов | 90-100% | 80-89% | 70-79% | 0-69% |

5.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка «отлично», если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;

- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка «неудовлетворительно», если практическая (ситуационная) задача не решена.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

9 семестр.

1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **экзамен.**

Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:

1. История развития детской стоматологии и челюстно-лицевой

хирургии детского возраста, вклад отечественных учёных в развитие специальности. Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей.

2. Болезни зубов у детей: кариес, пульпит, периодонтит клиника, диагностика, основные принципы лечения и профилактики

3. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Болезни пародонта.

4. Черепно-лицевая хирургия: клиника, диагностика и современные технологии лечения заболеваний. Дифференциальная диагностика образований челюстно-лицевой области у детей.

5. Пороки развития черепно-лицевой области. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы. Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области.

6. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травматология челюстно-лицевой области. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба.

7. Методы обследования детей. Этапы формирования прикуса у детей. Аномалии прикуса: профилактика возникновения, принципы лечения.

8. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения.

9. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение.

Темы для подготовки.

1. История развития детской стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста, вклад отечественных учёных в развитие специальности. Предмет и задачи дисциплины, её место среди медицинских специальностей.

2. Формирование и развитие лица, зубочелюстной системы в пренатальном и постнатальном периоде.

3. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложнения.

4. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.

5. Острый одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Современная антибактериальная терапия.

6. Хронический одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинико-рентгенологические формы. Особенности лечения. Профилактика. Реабилитация.

7. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. Клиническая картина. Диагностика, лечение, прогноз.

8. Перелом нижней челюсти у детей. Виды, локализация, клинические проявления. Первая медицинская помощь. Лечение. Особенности шинирования.

9. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма. Особенности течения челюстно-лицевых травм у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе и в специализированных учреждениях.

10. Вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава. Причины. Клиника. Методы обследования. Планирование комплексного лечения и реабилитации детей с данной патологией.

11. Применение компрессионно-дистракционного остеогенеза у детей.

12. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

13. Врождённые расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.

14. Современные методы диагностики мягкотканых новообразований (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстно-лицевой области у детей.

15. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Болезни пародонта.

16. Черепно-лицевая хирургия: клиника, диагностика и современные технологии лечения заболеваний. Дифференциальная диагностика образований челюстно-лицевой области у детей.

17. Пороки развития черепно-лицевой области. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Краниосиностозы, черепно-лицевые дизостозы. Диспансеризация детей с пороками развития черепно-лицевой области.

18. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Травматология челюстно-лицевой области. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Операция удаления зуба.

19. Методы обследования детей. Этапы формирования прикуса у детей. Аномалии прикуса: профилактика возникновения, принципы лечения.

20. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей, роль педиатра в профилактике их возникновения.

21. Доброкачественные и злокачественные образования челюстно-лицевой области: дифференциальная диагностика, лечение.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине»

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения

образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме экзамена

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации, проводимой в форме экзамена, осуществляется на основании результатов его работы в семестре (завершающем семестре).

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями в ходе текущего контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Если обучающийся в семестре занимался на оценку не ниже «удовлетворительно», в том числе каждый текущий (модульный) контроль, предусмотренный тематическим планом дисциплины в семестре, сдал на оценку не ниже «удовлетворительно», в этом случае обучающийся признаётся аттестованным и допускается к промежуточной аттестации в форме экзамена.

Если обучающийся по итогам прохождения какого-либо текущего рубежного (модульного) контроля в семестре получил оценку «неудовлетворительно» или по какой-либо причине отсутствовал на занятии, на котором проводился текущий рубежный (модульный) контроль и своевременно не ликвидировал задолженность, в этом случае обучающийся считается не аттестованным и к экзамену не допускается как не выполнивший программу дисциплины.

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине на экзамене:

Экзамен организуется в два этапа в форме электронного тестирования и собеседования по билетам. В билете предусмотрено два задания: теоретический вопрос и практическое задание. Вес каждого из двух элементов двухэтапного экзамена (тестирования и собеседования) не одинаков. Общая оценка за экзамен (по результатам тестирования и собеседования) не может быть выше оценки за собеседование.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

| Оценка | Отлично | Хорошо | Удовлетворительно | Неудовлетворительно |
|--------------------------|---------|--------|-------------------|---------------------|
| Число правильных ответов | 90-100% | 80-89% | 70-79% | 0-69% |

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;

- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка за экзамен складывается из двух оценок: оценки за тестирование и оценки по результатам собеседования.

Оценка «отлично»

| | | | | | | | |
|-------------------------|---|---|--|--|--|--|--|
| Оценка за тестирование | 5 | 4 | | | | | |
| Оценка за собеседование | 5 | 5 | | | | | |

Оценка «хорошо»

| | | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|--|--|--|
| Оценка за тестирование | 5 | 4 | 3 | 3 | | | |
| Оценка за собеседование | 4 | 4 | 5 | 4 | | | |

Оценка «удовлетворительно»

| | | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|--|
| Оценка за тестирование | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | |
| Оценка за собеседование | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | |

Оценка «неудовлетворительно»

| | | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|--|--|--|
| Оценка за тестирование | 5 | 4 | 3 | 2 | | | |
| Оценка за собеседование | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (практические занятия), практическая подготовка, самостоятельная работа и промежуточная аттестация.

В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов 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 работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа, а также электронным ресурсам.

Разработаны методические рекомендации по дисциплине.

Формы работы, формирующие у студента общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Работа студента в группе формирует коммуникабельность. Самостоятельная работа с литературой, написание докладов, сообщений формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

| | Литература | Режим доступа к электронному |
|----|---|---|
| 1. | Челюстно-лицевая хирургия/под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. | по личному логину и паролю |
| 2. | Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи: учебное пособие/под ред. Топольницкого О. З., Гургенадзе А. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. | в электронной библиотеке: ЭБС Консультант |

| | | |
|----|--|----------|
| 3. | Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник тестовых заданий / под ред. Янушевич О. О., Топольницкий О. З., Гургенадзе А. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. | студента |
| 4. | Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям/Топольницкого О. З. - Москва: ГЭОТАР-Медиа. - 168 с. | |

Дополнительная литература:

| | Литература | Режим доступа к электронному ресурсу |
|---|--|---|
| 5 | Опухоли челюстно-лицевой области у детей / А. В. Лопатин, С. А. Ясонов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. | по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента |
| 6 | Поликлиническая и госпитальная детская хирургическая стоматология: учебник/А. К. Корсак, А. Н. Кушнер, Т. Н. Терехова, Ю. В. Зенькевич - Минск: Выш. шк., 2016. - 527 с. | |

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.

2. Операционная система Ubuntu LTS
- 3.Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.