

**Частное образовательное учреждение высшего образования
Новосибирский медико-стоматологический институт
ДЕНТМАСТЕР
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
дисциплины**

Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации

в ординатуре по специальности

31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Квалификация

«Врач – челюстно-лицевой хирург»

**Виды профессиональной деятельности,
к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:**

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая

форма обучения - очная

срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

в том числе оценочные материалы

*для проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине*

на 2023-2024 учебный год

Новосибирск, 2023

УТВЕРЖДЕНО:
Решением Ученого совета
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»



УТВЕРЖДАЮ:
РЕКТОР
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Б.В. Шеплев

Протокол № 1 от «25» апреля 2023 г

«25» апреля 2023г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136);

- приказом Минздрава России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"» (зарегистрирован в Минюсте России 25.08.2010 № 18247);

- приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Минюстом России от 01.11.2013, регистрационный № 30304);

- приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2015 № 39696);

- приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000);

- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке разработки и утверждения образовательных программ высшего образования – программ ординатуры утверждённым и.о. ректора ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;

- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённым и.о. ректора ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;

- учебным планом на 2023-2024 учебный год по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым и.о. ректора ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР».

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «**Врач - челюстно-лицевой хирург**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) у обучающегося (ординатора) организации формируются **универсальные и профессиональные компетенции.**

В рабочей программе дисциплины **Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «**Врач - челюстно-лицевой хирург**»); виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (**УК-2**);

б) профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (**ПК-1**);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (**ПК-2**);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (**ПК-5**);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (**ПК-6**);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (**ПК-8**);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (**ПК-10**).

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ** - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Врач-челюстно-лицевой хирург должен знать:

- организацию хирургической стоматологической помощи населению;
- современные теории этиологии и патогенеза воспалительных, дистрофических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- особенности современного проявления клиники и течения хирургических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- современные принципы терапии хирургических заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.
- организовать профилактику хирургических заболеваний челюстно-лицевой области;
- осуществить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству;
- определить объём предоперационной подготовки с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;
- определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и выполнить её в необходимом объёме;
- организовать адекватное послеоперационное лечение больного;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

Врач-челюстно-лицевой хирург должен уметь:

- Организовать работу по изучению и оценке стоматологического здоровья населения;
- Организовать профилактику хирургических заболеваний челюстно-лицевой области;
- Осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- Определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству;
- Оценить объём терапевтического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания;
- Определить методы предоперационной подготовки с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- Определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и выполнить её в необходимом объёме;
- Организовать адекватное послеоперационное лечение больного;
- Оценить необходимость участия врача смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;

- Организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.

Врач-челюстно-лицевой хирург должен владеть:

- Методами обследования стоматологического пациента (основными и дополнительными методами);

- Методикой составления плана лечения, профилактических, реабилитационных мероприятий у пациента стоматологического хирургического профиля;

- Методами диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний хирургического профиля;

- Методиками заполнения медицинской документации, ведения документов по диспансерным группам больных, медицинской статистикой и отчетностью.

Перечень практических навыков врача-челюстно-лицевого хирурга (ординатора)

Врач-челюстно-лицевой хирург должен уметь осуществить:

1. Профилактику заболеваний челюстно-лицевой области;

2. Осмотр пациента, проведение клинической диагностики, использование дополнительных методов обследования пациента, постановку диагноза;

3. Проведение местного обезболивания при проведении операций;

4. Проведение операций на костной и мягких тканях челюстно-лицевой области;

5. Оказание помощи, лечение при травмах челюстно-лицевой области:

- вывихи нижней челюсти: острые и привычные;

- вывихи зубов: полные и неполные, вколоченные;

- переломы зубов;

- переломы альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти;

- переломы верхней и нижней челюстей;

- переломы скуловых костей и дуг;

- переломы костей носа;

- ранения мягких тканей лица, шеи и полости рта различной этиологии;

- ожоги, отморожения, электротравмы лица;

- сочетанные и комбинированные повреждения.

6. Оказание помощи, лечение при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области:

- острый гнойный периостит;

- одонтогенный, травматический, гематогенный остеомиелит;

- постлучевой остеорадионекроз;

- абсцессы челюстно-лицевой области различной этиологии;

- флегмоны челюстно-лицевой области различной этиологии;

- одонтогенный верхнечелюстной синусит с ороантральным свищом и без такового;

- фурункулы и карбункулы лица;

- специфические воспалительные заболевания ЧЛО (актиномикоз, туберкулёз, сифилис);

- лимфадениты различной этиологии и локализации.

7. Оказание помощи, лечение при заболеваниях и повреждениях слюнных желёз:

- атрофия слюнной железы;

- гипертрофия слюнной железы;

- сиаладенит острый различной этиологии и локализации;

- сиаладенит хронический (паренхиматозный, интерстициальный, протоковый);

- абсцесс слюнной железы;

- свищ слюнной железы;

- слюннно-каменная болезнь;

- мукоцеле слюнной железы;

- нарушение секреции слюнных желёз (гиперсаливация - пттиализм, гипосаливация - олигоптиализм, ксеростомия);

- доброкачественное лимфоэпителиальное поражение слюнной железы;
- болезнь Микулича, синдром и болезнь Шегрена;
- некротизирующая сиалометаплазия;
- сиалэктазия;
- стеноз слюнного протока;
- травмы слюнной железы.

7. Оказание помощи, лечение при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава:

- острый и хронический артрит;
- артроз; анкилоз;
- болевой синдром дисфункции ВНЧС;
- контрактуры нижней челюсти воспалительного генеза;
- контрактуры нижней челюсти (мукогенные, дерматогенные, миогенные).

8. Оказание помощи при осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травмах челюстно-лицевой области:

- кровотечениях: луночковых, костных, мягких тканей;
- перфорациях верхнечелюстной пазухи с попаданием корня удалённого зуба в верхнечелюстную пазуху и без такового;
- инородных телах тканей челюстно-лицевой области различной локализации и этиологии;
- тромбозах вен лица;
- медиастенит.

9. Оказание помощи, лечение при неврологических заболеваниях ЧЛО:

- невралгия и неврит ветвей тройничного нерва;
- неврит ветвей лицевого нерва;
- миофасциальный синдром болевой дисфункции;
- вегеталгия;
- глоссалгия;
- прочие прозопалгии.

10. Оказание помощи, лечение при новообразованиях ЧЛО:

- кисты челюстных костей одонтогенные и неодонтогенные;
- ретенционные кисты слюнных и слезных желёз;
- врождённые кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи;
- доброкачественные опухоли кожи;
- доброкачественные опухоли мягких тканей;
- лимфангиомы, гемангиомы, нейрофиброматоз, гемартромы;
- доброкачественные костные опухоли одонтогенного и неодонтогенного происхождения;
- врождённые и приобретённые диспластические поражения челюстных костей;
- предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта, кожи и красной каймы губ (лейкоплакия, красный плоский лишай, декубитальная язва и др.);
- злокачественные опухоли кожи;
- злокачественные опухоли мягких тканей эпителиального происхождения;
- злокачественные опухоли челюстных костей эпителиального происхождения первичные и вторичные;
- злокачественные опухоли слюнных желёз;
- злокачественные опухоли мягких тканей и костей неэпителиального происхождения.

11. Оказание помощи, лечение при врождённых и приобретённых дефектах и деформации ЧЛО:

- укорочение уздечек губ, языка;
- мелкое преддверие рта;
- дефекты и деформации мягких тканей челюстно-лицевой области врождённые и приобретённые;
- дефекты и деформации челюстных костей врождённые и приобретённые;

- врождённые расщелины верхней губы и нёба.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ** относится к базовой части **Блока 1 «Дисциплины (модули)»** разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «Врач – челюстно-лицевой хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Таблица 1. Содержательно-логические связи дисциплины

Код дисциплины	Название дисциплины	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
		Наименование учебных дисциплин, практик		
		на которые опирается содержание данной дисциплины	для которых содержание данной дисциплины выступает опорой	
Б1.Б.05	ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ	основы общей хирургии	Производственная (клиническая) практика	УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10

3. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Объем дисциплины по учебному плану
составляет –

18 зачётных единицы = 648 академических часов.

Контактная работа обучающегося (ординатора) с научно-педагогическим работником организации (всего)

- 314 академических часов,

в том числе:

Лекционные занятия (Лек.) - 20 академических часов,

Практические занятия (Пр.) - 226 академических часов,

Семинарские занятия (Сем.) - 36 академических часов,

Клинические практические занятия (Кл.) - 20 академических часов,

Консультации (Консульт.) - 4 академических часа.

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора):

Самостоятельная работа (СР) - 262 академических часов,

Текущий контроль успеваемости

и промежуточная аттестация обучающегося (ординатора):

Часы на контроль 72 академических часа,

Контроль самостоятельной работы (КСР) - 8 академических часов

Таблица 2. Объём дисциплины

№ п/п	Раздел/тема дисциплины	Се-местр/курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)												Коды формируемых компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине										Самостоятельная работа		
			Лек.	Лаб.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.	СР	СР под рук.	
1	Тема 1 Онкологические заболевания ЧЛО.	1 семестр/ 1 курс	4	-	28	8	-	-	2	-	-	-	30	-	УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
2	Тема 2. Врожденные пороки ЧЛО.	1 семестр/ 1 курс	4	-	30	8	-	-	2	-	-	-	30	-	УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
3	Тема 3. Восстановительные операции ЧЛО.	1 семестр/ 1 курс	2	-	28	6	-	-	2	-	-	-	34	-	УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
4	Тема 4. Травмы ЧЛО	1 семестр/ 1 курс	4	-	44	8	-	-	4	-	-	2	40	-	УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
5	Тема 5. Основы эстетической хирургии лица и шеи.	2 семестр/ 1 курс	4	-	48	2	-	-	4	-	-	-	64	-	УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
6	Тема 6. Воспалительные процессы в ЧЛО	2 семестр/ 1 курс	2	-	48	4	-	-	6	-	-	2	64	-	УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
ИТОГО аудиторных часов/СР:		1-2 семестр/ 1 курс	306 ак. часа										262 ак. часов	-	
Часы на контроль		1-2 семестр/ 1 курс	72 ак. часов												
Контроль самостоятельной работы (КСР)		1-2 семестр/ 1 курс	8 ак. часа												
ВСЕГО ак. часов:		1-2 семестр/ 1 курс	648 академических часов												

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЁННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ *
количество академических часов и виды занятий представлены в таблице № 2.

Тема 1. Онкологические заболевания ЧЛЮ.

Опухоли и опухолеподобные образования ЧЛЮ. Онкологическая настороженность, онкологическая доктрина, МГКО ВОЗ. Современные методы диагностики новообразований ЧЛЮ. Критерии доброкачественности и злокачественности опухолевого процесса. Особенности клинических проявлений и диагностики новообразований в зависимости от гистогенеза, локализации размеров и стадий. Современные хирургические, лучевые, фармакологические способы лечения опухолей. Возможности использования первичных и отсроченных пластических методов восстановления утраченных тканей при хирургическом лечении онкологических заболеваний.

Тема 2. Врожденные пороки ЧЛЮ.

Этиология, патогенез, основные типы врожденных пороков ЧЛЮ. Диагностика, методы комплексного обследования. Хирургическое лечение врожденных расщелин губы, неба, кист и свищей мягких тканей и др.

Тема 3. Восстановительные операции ЧЛЮ.

Костная пластика; хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей. Современные возможности восстановительной хирургии ЧЛЮ. Особенности планирования и выполнения местно-пластических операций. Особенности одномоментного проведения первичной хирургической обработки ран с элементами первичной пластики. Особенности определения показаний и выбора способа пластических операций при приобретенных дефектах и деформациях мягких тканей и костей ЧЛЮ в зависимости от возраста, общего и местного статуса больных. Современные способы активизации трофики и профилактики глубоких трофических нарушений в тканях и тканевых комплексах, используемых для устранения дефектов и деформаций. Механические и биологические свойства трансплантатов для пластики дефектов челюстей, их положительные и отрицательные свойства и показания к применению. Меры послеоперационного лечения, ухода и комплексной реабилитации и психокоррекции у больных, которым проводилась восстановительное лечение.

Тема 4. Травмы ЧЛЮ

Огнестрельные и неогнестрельные повреждения лица. Вывихи нижней челюсти. Вывихи и переломы зубов, альвеолярного отростка. Переломы челюстей. Оценка тяжести и травмы ЧЛЮ на основании сопоставления местных характеристик зоны повреждения, общих посттравматических нарушений, возраста и сопутствующей патологии. Особенности оказания неотложной помощи при травме ЧЛЮ. Оценка возможностей для проведения первичных отсроченных пластических операций при комбинированных и сочетанных поражениях на основании характера повреждений, возраста, реактивности, сопутствующей патологии больного. Профилактика, диагностика, прогнозирование лечения посттравматических осложнений. Сочетанные и комбинированные травмы ЧЛЮ. Особенности диагностики и выбора лечебной тактики, Взаимодействие с врачами смежной специальности. Реабилитация больных с травмой ЧЛЮ.

Тема 5. Основы эстетической хирургии лица и шеи.

Принцип отбора пациентов. Основные виды операций, особенности техники их исполнения. Профилактика осложнений.

Тема 6. Воспалительные процессы в ЧЛО

Современные методы лечения гнойно-воспалительных процессов ЧЛО. Техника оперативных вмешательств при различных локализациях гнойных очагов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика местных и общих дооперационных, интраоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных заболеваний ЧЛО. Современные подходы к выбору и способу лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов.

Таблица 3. Тематика лекционных занятий с указанием трудоёмкости (в ак. часах)

№ п/п	Тематика лекционных занятий	Трудоёмкость (ак. час.)
1	Тема 1. Онкологические заболевания ЧЛО	4
2	Тема 2. Врожденные пороки ЧЛО.	4
3	Тема 3. Восстановительные операции ЧЛО.	2
4	Тема 4. Травмы ЧЛО	4
5	Тема 5. Основы эстетической хирургии лица и шеи.	4
6	Тема 6. Воспалительные процессы в ЧЛО	2
Всего:		20

Таблица 4. Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации) с указанием трудоёмкости (в ак. часах)

№ п/п	Лабораторные/ практические/ семинарские/ методические/ клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации)					Трудоёмкость (ак. час.)	
	Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации)	Лаб.	Пр.	Сем.	Мет.		Кл.
1	Тема 1. Онкологические заболевания ЧЛО	-	28	8	-	2	32
2	Тема 2. Врожденные пороки ЧЛО.	-	30	8	-	2	40
3	Тема 3. Восстановительные операции ЧЛО.	-	28	6	-	2	36
4	Тема 4. Травмы ЧЛО	-	44	8	-	4	56
5	Тема 5. Основы эстетической хирургии лица и шеи.	-	48	2	-	4	54
6	Тема 6. Воспалительные процессы в ЧЛО.	-	48	4	-	6	58
Всего:							276

1	Тема 5. Основы эстетической хирургии лица и шеи.	Практическое занятие, круглый стол	4
2	Тема 6. Воспалительные процессы в ЧЛО	Практическое занятие, круглый стол	8
Всего:			24

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия; это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным **принципом организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)** является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Целью самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

Основными видами самостоятельной работы обучающегося (ординатора) являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Основанием для планирования объёма самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*) реализуемой организацией конкретной основной образовательной программы высшего образования.

Документами, предусматривающими объём времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), являются: учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**, календарный учебный график на конкретный учебный год.

Самостоятельная работа обеспечивает подготовку обучающегося (ординатора) к текущим видам аудиторных занятий и промежуточной аттестации по дисциплине **Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**, установленным учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*), как обязательным компонентом разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (квалификация - «**Врач – челюстно-лицевой хирург**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося (ординатора) организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или практических результатов, полученных обучающимся (ординатором) самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося (ординатора) и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся (ординаторов) в зависимости от цели, объёма, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

Планирование конкретного объема времени, отведенного на самостоятельную работу обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**, осуществляется преподавателем в соответствии с учебным планом. Преподавателем дисциплины **Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ** устанавливаются содержание и объем теоретической информации и практические задания по каждой теме, которые выносятся на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), определяются тип, методы и формы контроля результатов (см. таблица № 6).

Виды заданий для внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося (ординатора), их содержание и характер могут иметь дифференцированный характер, учитывать специфику специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**, изучаемой дисциплины **Б.1.Б.05 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**, индивидуальные особенности обучающегося (ординатора).

Таблица 5. Тематика самостоятельной работы обучающегося (ординатора), тип, методы и формы контроля результатов (в ак. часах)

№ п/п	Самостоятельная работа/ самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя						Трудоемкость (ак. час.)
	Тематика	СР	СР под рук.	Тип* контроля	Методы** контроля	Формы*** контроля	
1	Тема 1 Онкологические заболевания ЧЛО	30		текущий	контроль с помощью технических средств	тестирование	30
2	Тема 2. Врожденные пороки ЧЛО..	30		текущий	контроль с помощью технических средств	тестирование	30
3	Тема 3. Восстановительные операции ЧЛО.	34		текущий	контроль с помощью технических средств	тестирование	34
4	Тема 4. Травмы ЧЛО	40		текущий	контроль с помощью технических средств	тестирование	40
5	Тема 5. Основы эстетической хирургии лица и шеи.	64		текущий	контроль с помощью технических средств	тестирование	64
6	Тема 6.	64		те-	кон-	те-	64

	Воспалительные процессы в ЧЛЮ			ку- щий	троль с помо- щью техниче- ских средств	сти- рова- ние	
Всего:							262