

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ - филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР

И.П. Кодоници

«_____» _____ 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ
И ОПУХОЛЕПОДОБНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ОБЛАСТИ**

Б1.УОО.ДВ.4.3

По специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: *клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии
и ЧЛХ*

Курс – V

Семестр – 9

Форма обучения - очная

Лекции - 6 часов

Практические занятия - 24 часа

Самостоятельная работа – 37,8 часов

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часа)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины Б1.УОО.ДВ.4.3«РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от № 984 от 12.08.2020) (ФГОС 3++)

Разработчики программы:
И. о. зав. Кафедрой Т.В. Симонян
преподаватель кафедры Слетова В. А.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ
Протокол № 1 от «__» августа 2024 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по циклу естественно-научных дисциплин

Рабочая программа согласована с библиотекой
Заведующая библиотекой И.В. Свешникова

И. о. декана факультета Т.В. Симонян

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «31» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ
Протокол №1 от «31» августа 2024 года

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель дисциплины -подготовка врача стоматолога, способного провести диагностику и оказать помощь пациентам любого возраста с доброкачественными опухолями и опухолеподобными заболеваниями ЧЛЮ.

Задачи дисциплины:приобретение студентами академической компетенции, основу которой составляет способность к самостоятельному поиску учебно-информационных ресурсов; овладению методами приобретения и осмысливания;ознакомление с принципами организации онкологической службы;обучение методам обследования больных с доброкачественными опухолями и опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области;обучение клиническим проявлениям онкологических процессов в челюстно-лицевой области;освоение основных методов диагностики доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний челюстно-лицевой области;обучение методам оперативных вмешательств при доброкачественных новообразованиях, выполняемым в амбулаторно-поликлинических условиях;освоение методов реабилитации больных с доброкачественными опухолями и опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области;формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больным;изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Раздел «Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области»относится к обязательной части, формируемой участниками образовательных отношений основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области» изучается на Vкурсе, в 9 семестре.

3.ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими	ПК-1.1 Интерпретирует результаты сбора жалоб и анамнеза, определяет объем основных и	Алгоритм сбора жалоб; Как анализировать результаты обследования пациента; Как	Собирать и анализировать жалобы пациента,данные его анамнеза, проводить осмотр	Сбора и анализа жалоб пациента со стоматологическими заболеваниями; Анализа результатов

<p>заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</p>	<p>дополнительных методов исследования, формулирует предварительный диагноз ПК-1.2 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний, формулирует окончательный диагноз в соответствии с МКБ ПК-1.3 Проводит опрос и клинический осмотр пациентов, интерпретирует данные клинических и дополнительных исследований</p>	<p>определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов</p>	<p>пациентов; Анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз; Определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования</p>	<p>обследования пациента; Определения потребности в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов.</p>
<p>ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых стоматологически заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1 Разрабатывает индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи и клиническими</p>	<p>Как разрабатывать план лечения пациента при стоматологических заболеваниях; Как обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; Тактику лечения стоматологиче</p>	<p>Разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; Обосновывать тактику лечения стоматологической</p>	<p>Разработки плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; Обоснования тактики лечения стоматологической патологии у детей и</p>

	<p>рекомендациями</p> <p>ПК-2.2</p> <p>Осуществляет контроль эффективности и безопасности используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов)</p> <p>ПК-2.3</p> <p>Проводит врачебные манипуляции в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом</p>	<p>ской патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>
--	---	--	---	---

Знать: организацию онкологической службы, онкологическую доктрину; требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области; принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области; обоснование алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методов лечения и профилактики, определения прогноза заболевания; основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.

Уметь: формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний; организовать первичную профилактику в различных возрастных группах; собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию; проводить клинический метод обследования, назначать дополнительные исследования и оценить их результаты; установить и сформировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования и направить пациентов к соответствующим специалистам; проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных

новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приеме; проводить послеоперационную реабилитацию больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях.

Иметь навык (опыт деятельности): онкологической настороженностью; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; навыками постановки предварительного диагноза на основании клинической картины и дополнительных методов обследования; медицинским и стоматологическим инструментарием; методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Всего часов	семестры
		9
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	34,2	34,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	30	30
Лекции	6	6
Лабораторные		
Практические занятия	24	24
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	37,8	37,8
Контроль		
ИТОГО: Общая трудоемкость	72	72

**4.1. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ
(КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ И ЗАНЯТИЙ)**

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
ЛЕКЦИИ				
Л1	Виды новообразований ЧЛО.	2	ПК -1 ПК -2	
Л2	Опухоли кожи лица, нижней губы и слизистой оболочки полости рта.	2	ПК -1 ПК -2	
Л3	Доброкачественные опухоли и кисты слюнных желез.	2	ПК -1 ПК -2	
ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ				

ПЗ1	Виды новообразований ЧЛЮ. Основные методы диагностики новообразований ЧЛЮ. Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	4	ПК -1 ПК -2	
ПЗ2	Опухоли кожи лица, нижней губы и слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные кисты и свищи лица и шеи (боковые, срединные и др.).	4	ПК -1 ПК -2	
ПЗ3	Доброкачественные опухоли и кисты слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация, диспансерные группы.	4	ПК -1 ПК -2	
ПЗ4	Неодонтогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация, диспансерные группы.	4	ПК -1 ПК -2	
ПЗ5	Одонтогенные и неодонтогенные эпителиальные кисты челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	4	ПК -1 ПК -2	
ПЗ6	Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	4	ПК -1 ПК -2	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование модулей дисциплины	Содержание раздела	Индикатор достижения компетенции
Модуль 1. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей челюстно-лицевой области			
1	Модульная единица 1. Виды новообразований ЧЛЮ.	Виды новообразований ЧЛЮ. Основные методы диагностики новообразований ЧЛЮ. Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта	ПК-1.1
2	Модульная единица 2. Опухоли кожи лица, нижней губы и слизистой оболочки полости рта.	Опухоли кожи лица, нижней губы и слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные кисты и свищи лица и шеи (боковые, срединные и др.).	ПК-1.2
3	Модульная единица 3.	Доброкачественные опухоли и	ПК-1.3

	Доброкачественные опухоли и кисты слюнных желез.	кисты слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация, диспансерные группы.	
Модуль 2. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований челюстей			
4	Модульная единица 4. Неодонтогенные опухоли челюстей.	Неодонтогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация, диспансерные группы.	ПК-2.1
5	Модульная единица 5. Одонтогенные и неодонтогенные эпителиальные кисты челюстей.	Одонтогенные и неодонтогенные эпителиальные кисты челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-2.2
6	Модульная единица 6. Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей.	Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-2.3

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<https://biblioclub.ru/> вход по логину и паролю

<https://www.studentlibrary.ru/> Обратите внимание, что литературу в это библиотеке можно брать только та, что по подписке Медицина ВО ГРОТЭ медиа (при переходе на учебник «замочек открыт»)

<http://46.29.117.58:8081/marcweb/> - электронный каталог ПМФИ

8.1. Основная литература

1. Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html>- Режим доступа : по паролю
2. Пархоменко, Л. Б. Злокачественные опухоли полости рта и глотки и их лучевое лечение / Л. Б. Пархоменко. - Минск : Вышэйшая школа, 2021. - 237 с. - ISBN 978-985-06-3334-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850633347.html>- Режим доступа : по паролю

8.2. Дополнительная литература

1. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>- Режим доступа: по паролю
2. Чиссов, В. И. ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ / Под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/970406762V0015.html>- Режим доступа: по паролю

8.3. Лицензионное программное обеспечение

1. MOODLE e-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.
2. Операционные системы OEM (на OS Windows 95с предустановленным лицензионным программным обеспечением): OS Windows 95, OS Windows 98; OS Windows ME, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Бессрочно.
3. Kaspersky Endpoint Security – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1year Educational Renewal License № лицензии 2434191112140152020635.
4. Google Chrome Свободное и/или безвозмездное ПО;
5. Браузер «Yandex» (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
6. 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО
7. Adobe Acrobat DC / Adobe Reader Свободное и/или безвозмездное ПО
8. VooVmeeting Свободное и/или безвозмездное ПО

8.4 Современные профессиональные базы данных

1. <https://www.who.int/ru/> (Всемирная организация здравоохранения)
2. www.medlinks.ru (информационно-аналитическое издание, посвященное важнейшим направлениям здравоохранения).
3. <http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web> – ЭБС ВолгГМУ (база данных изданий, созданных НПП и НС ВолгГМУ) (профессиональная база данных)
4. <https://e.lanbook.com> – сетевая электронная библиотека (СЭБ) (база данных на платформе ЭБС «Издательство Лань») (профессиональная база данных)
5. <https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshayamedicinskaya-biblioteka/> – Большая медицинская библиотека (база данных на платформе электроннобиблиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных)

6. <http://elibrary.ru> – электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)

8.5 Информационные справочные системы

1. <https://www.rosmedlib.ru/> – Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)
2. <https://rosstat.gov.ru/> - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Б1.УОО.ДВ.4.2	Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения. ауд. 308 (тех. 308)	Столы ученические Стулья ученические Доска меловая Стол преподавателя одностумбовый Стул преподавателя , Проектор мультимедийный Acer - 1 шт.
2		Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения. ауд. 309 (тех. 309)	Столы ученические Стулья ученические Доска меловая Стол преподавателя одностумбовый Стул преподавателя , Проектор мультимедийный Acer - 1 шт.,
3		Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения. Правый лекционный зал (тех.295)	Проектор - 1 шт. Ноутбук - 1 шт. Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины
4			

5		<p align="center">Помещение для самостоятельной работы</p>	<p>Учебное оборудование: Стол преподавателя (1шт.), стул для преподавателя (1 шт), стол ученический (3 шт.), стул ученический (6 шт); Стационарная доска;</p> <p>Технические средства обучения: компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (6 шт)</p>
---	--	---	--

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или

затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных
этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: тестирование, решение ситуационных задач.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
---	---	---

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы и индикаторами их достижения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
<p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической</p>	<p>ПК-1.1 Интерпретирует результаты сбора жалоб и анамнеза, определяет объем основных и дополнительных методов исследования, формулирует предварительный диагноз ПК-1.2 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний, формулирует окончательный диагноз в соответствии с МКБ ПК-1.3 Проводит опрос и клинический осмотр пациентов, интерпретирует данные клинических и дополнительных исследований</p>	<p>Алгоритм сбора жалоб; Как анализировать результаты обследования пациента; Как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов</p>	<p>Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводить осмотр пациентов; Анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз; Определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования</p>	<p>Сбора и анализа жалоб пациента со стоматологическими заболеваниями; Анализа результатов обследования пациента; Определения потребности в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов.</p>

классификация болезней				
<p>ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1 Разрабатывает индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p>ПК-2.2 Осуществляет контроль эффективности и безопасности используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов)</p> <p>ПК-2.3 Проводит врачебные манипуляции в</p>	<p>Как разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях;</p> <p>Как обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>Тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>Разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях;</p> <p>Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>Обосновывать тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>Разработки плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях;</p> <p>Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>Обоснования тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>

	объеме, предусмотрен ном профессиональ ным стандартом			
--	--	--	--	--

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ
1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа
1. При диагностике новообразований у детей ведущим методом обследования является?	ИД _{ПК1} -1.1	Морфологический
2. Ведущим методом лечения новообразований у детей является?	ИД _{ПК1} -1.2	Комбинированный
3. Наличие на слизистой пузырьковых высыпаний с серозным или кровянистым содержимым является патогномоничным признаком?	ИД _{ПК1} -1.3	Лимфангиомы
4. Лечение ретенционной кисты малой слюнной железы рекомендуется методом?	ИД _{ПК1} -1.1	Хирургическим
5. Клиническими признаками, сходными с обострением хронического остеомиелита, характеризуется?	ИД _{ПК1} -1.2	Саркома Юинга
6. Способностью к спонтанной регрессии у детей обладает?	ИД _{ПК1} -1.3	Капиллярная гемангиома
7. Капиллярные и ограниченные капиллярно-кавернозные гемангиомы у детей рекомендуется лечить методом?	ИД _{ПК2} -2.3	Криодеструкции
8. Криодеструкция первичной опухоли нижней губы может применяться при?	ИД _{ПК2} -2.1	Рецидиве
9. Операцию Банаха превентивно целесообразнее выполнять при раке нижней губы?	ИД _{ПК2} -2.2	В 4 стадии

10. У больного 70 лет рак нижней губы II стадии. Наиболее целесообразный метод лечения?	ИД _{ПК2} -2.1	Хирургическая операция
---	------------------------	------------------------

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и, по существу, отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p>Привентивное фасциально-фулярное иссечение клетчатки шеи оправдано</p> <p>А) при раке подвижной части языка Ia стадии</p> <p>Б) при раке нижней губы I стадии</p> <p>В) при раке корня языка II стадии</p> <p>Г) при раке слизистой дна полости рта Ia стадии</p>	ИД _{ПК1} -1.2	В

Д) при раке слизистой щеки I стадии		
При наличии у больного меланомы слизистой мягкого неба предпочтительнее проводить А) хирургическое лечение Б) лучевое лечение В) химиотерапию Г) химиолучевое лечение	ИД _{ПК1} -1.3	Г
Превентивное облучение регионарных зон (лимфоузлов шеи) при раке языка требует подведения суммарных доз А) 30 Гр Б) 45-50 Гр В) 60 Гр Г) правильного ответа нет Д) более 60 Гр	ИД _{ПК1} -1.1	Б
Среди злокачественных опухолей слюнных желез наиболее часто встречается А) аденокарцинома Б) плоскоклеточный рак В) рак из смешанных опухолей Г) мукоэпидермоидная опухоль Д) цистаденокарцинома	ИД _{ПК1} -1.2	А
Для установления диагноза злокачественной опухоли слюнной железы необходимо выполнить А) сиалографию Б) биопсию с морфологическим исследованием В) компьютерную томографию Г) ангиографию Д) термографию	ИД _{ПК1} -1.3	Б
У больного 60 лет рак околоушной слюнной железы I стадии. Наиболее целесообразным методом лечения является А) комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией Б) комбинированное лечение с послеоперационной дистанционной лучевой терапией В) сочетанная лучевая терапия Г) только хирургическое лечение Д) только лучевая терапия	ИД _{ПК2} -2.3	А
При метастазах в легкие цилиндрами околоушной слюнной железы наиболее эффективна следующая схема химиотерапевтического лечения А) САР (циклофосфан + адриамицин + платидиам) Б) СМФ (циклофосфан + метотрексат + 5-фторурацил)	ИД _{ПК2} -2.1	А

В) блеомицин + винбластин Г) оливомицин + циклофосфан Д) эффективны в одинаковой мере все схемы		
У больного 65 лет плоскоклеточный рак нижней носовой раковины I стадии. Из методов лучевой терапии ему наиболее целесообразна А) дистанционная g-терапия Б) внутритканевая лучевая терапия В) внутрисполостная лучевая терапия Г) сочетанная лучевая терапия (дистанционная g-терапия + внутрисполостная лучевая терапия) Д) хирургическое лечение	ИДПК2-2.2	Г
Облучение регионарных зон при лучевой терапии рака носоглотки А) обязательно во всех случаях Б) проводится только при верификации метастазов в лимфатических узлах шеи В) проводится только при подозрении на наличие метастазов в лимфатических узлах шеи Г) облучение регионарных зон нецелесообразно	ИДПК1-1.1	А
Наиболее радиочувствительной среди опухолей носоглотки является А) плоскоклеточный ороговевающий рак Б) плоскоклеточный рак с высокой степенью лимфатическое инфильтрации В) лимфосаркома Г) аденокарцинома Д) саркомы	ИДПК1-1.2	Д
Для лечения рака носоглотки наиболее целесообразен А) хирургический метод Б) лучевой метод В) химиотерапия Г) комбинированный (хирургический + лучевая терапия) Д) химиолучевое лечение	ИДПК1-1.2	Д
Частота высокодифференцированных аденокарцином щитовидной железы составляет А) 10% Б) 20% В) 50% Г) 70% Д) нет данных	ИДПК1-1.3	Г

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе	Оценка по ECTS
--------------------------------	--	------------------------------	----------------

96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
<p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической</p>	<p>ПК-1.1 Интерпретирует результаты сбора жалоб и анамнеза, определяет объем основных и дополнительных методов исследования, формулирует предварительный диагноз</p> <p>ПК-1.2 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний, формулирует окончательный диагноз в соответствии с МКБ</p> <p>ПК-1.3 Проводит опрос и клинический осмотр пациентов, интерпретирует данные клинических и дополнительных исследований</p>	<p>Алгоритм сбора жалоб; Как анализировать результаты обследования пациента; Как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов</p>	<p>Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводить осмотр пациентов; Анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз; Определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования</p>	<p>Сбора и анализа жалоб пациента со стоматологическими заболеваниями; Анализа результатов обследования пациента; Определения потребности в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов.</p>

классификация болезней				
<p>ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1 Разрабатывает индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p>ПК-2.2 Осуществляет контроль эффективности и безопасности используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов)</p> <p>ПК-2.3 Проводит врачебные манипуляции в</p>	<p>Как разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях;</p> <p>Как обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>Тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>Разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях;</p> <p>Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>Обосновывать тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>Разработки плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях;</p> <p>Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>Обоснования тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>

	объеме, предусмотрен ном профессиональ ным стандартом			
--	--	--	--	--

3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
1.Классификация опухолей?	ИД _{ПК1} -1.1	Доброкачественные, злокачественные, промежуточные.
2.Что такое метастазирование?	ИД _{ПК1} -1.2	Это процесс образования вторичных очагов опухолевого роста (метастазов) в результате распространения клеток из первичного очага в другие ткани.
3.Что такое фиброма?	ИД _{ПК1} -1.3	Это доброкачественная опухоль из волокнистой соединительной ткани.
4.Что такое липома?	ИД _{ПК1} -1.1	Это доброкачественная опухоль из жировой ткани.
5.Что такое саркома Юинга?	ИД _{ПК1} -1.2	Саркома Юинга — злокачественная опухоль, формирующаяся в костях или мягких тканях. Саркома Юинга, как правило, поражает нижнюю часть длинных трубчатых костей.
6.Что такое одонтогенная опухоль?	ИД _{ПК1} -1.3	Одонтогенные опухоли — новообразования, развивающиеся из остатков одонтогенного эпителия (дериваты эмалевого органа) и одонтогенной мезенхимы (производные зубного сосочка).
7.Что такое инвазивный рост?	ИД _{ПК2} -2.3	Инфильтрирующий (инвазивный, деструктурирующий) рост — это тип роста опухоли, при котором клетки опухоли врастают в окружающие ткани, разрушая их.
8.Что такое экспансивный рост?	ИД _{ПК2} -2.1	Это рост опухоли внутрь органа.
9.Что такое атерома?	ИД _{ПК2} -2.2	Атерома - доброкачественное новообразование в области сальной железы, вызванное закупоркой сальных желез кожи, обычно имеет округлую форму, четкую границу.

10. Что такое ранула?	ИДПК2-2.1	Ранула- это киста слюнной железы, которая образуется во рту, под языком.
-----------------------	-----------	--

4. ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ, ВЛАДЕНИЙ

Результаты обучения
<p>Знает алгоритм сбора и анализа жалоб; дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний; стоматологические заболевания и неотложные состояния в соответствии с МКБ.</p> <p>Умеет собирать анамнез и интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, устанавливать факт наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложного состояния.</p> <p>Владет навыками диагностики у детей и взрослых стоматологических заболеваний; установления диагноза путем сбора и анализа жалоб.</p>

4.1.ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа
<p>Больной 53 лет, обратился с жалобами на наличие язвы на языке. Из анамнеза выяснено, что в течение 6 месяцев травмировал язык острым краем кариозного шестого зуба нижней челюсти слева. Месяц назад этот зуб удален, но язва не зажила.</p> <p>Объективно: на боковой поверхности языка слева, на уровне удаленного 3.6 зуба определяется новообразование с экзофитным ростом и язвенной поверхностью в центре, с кратерообразными плотными краями, при пальпации умеренно болезненная и слегка кровоточит. В поднижнечелюстной области слегка пальпируется увеличенный лимфоузел</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза. 3. Каков характер и объем оперативного вмешательства при данном заболевании. 4. К какой диспансерной группе следует отнести данного больного? 	ИДПК1-1.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз: рак языка 2. Дополнительные методы исследования: биопсия новообразования на языке для гистологического исследования, КТ или МРТ головы и шеи для оценки распространения опухоли и выявления возможных метастазов. 3. Характер и объем оперативного вмешательства: хирургическое удаление опухоли с захватом здоровых тканей вокруг (резекция), проведение лимфаденэктомии (удаление лимфоузлов) в случае подтверждения метастазов. 4. Диспансерная группа: после операции и лечения больного следует отнести к диспансерному наблюдению в онкологическом диспансере к группе 3 с регулярными с контрольными обследованиями.
<p>Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет.</p>	ИДПК1-1.3	<ol style="list-style-type: none"> 1. На основании анамнеза и клинических данных ставится диагноз - хроническая трещина красной каймы нижней губы.

<p>По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование. 2. Составьте план лечения. 3. Когда показан хирургический метод лечения? 4. Какая анестезия планируется при хирургическом лечении? 5. Что предшествует анестезии? 		<ol style="list-style-type: none"> 2. Консервативное лечение. 3. При неэффективности консервативного лечения. 4. Инфильтрационная анестезия. 5. Нанесение контуров предстоящего разреза.
<p>У больного 60 лет рак околоушной слюнной железы I стадии. Наиболее целесообразным методом лечения является?</p>	ИДпк1-1.1	Комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией
<p>При метастазах в легкие цилиндрами околоушной слюнной железы какая схема лечения наиболее эффективна?</p>	ИДпк1-1.2	САР (циклофосфан + адриамицин + платидиам)
<p>У больного 65 лет плоскоклеточный рак нижней носовой раковины I стадии. Из методов лучевой терапии ему наиболее целесообразна?</p>	ИДпк1-1.3	Сочетанная лучевая терапия (дистанционная g-терапия + внутрисполостная лучевая терапия)
<p>Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза? 3. Имеет ли значение для 	ИДпк2-2.3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Радикулярная киста верхней челюсти справа. 2. Данные анамнеза: давность заболевания, наблюдались ли ранее признаки воспаления, данные о состоянии зубов соответственно этой оболочке. Рентгенологическое обследование, ЭОД. 3. Не имеет. 4. Внутривидовой, прицельный рентгеновский снимок этих зубов. 5. По возможности результаты цитологического исследования.

составления плана лечения предшествующий перелом нижней челюсти? 4. Какие рентгеновские снимки необходимы в процессе обследования данного больного? 5. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация?		
У больного 65 лет плоскоклеточный низкодифференцированный рак корня языка T3N2M0. Наиболее целесообразным методом лечения является?	ИДпк2-2.1	Дистанционное облучение языка и регионарных зон в сочетании с локальной гипертермией.
У больного 43 лет плоскоклеточный ороговевающий рак гортани Ia стадии с поражением левой голосовой складки. Что ему следует провести?	ИДпк2-2.2	Провести самостоятельную дистанционную лучевую терапию с предоперационной лучевой терапией
У больного 60 лет плоскоклеточный неороговевающий рак гортани IIIa стадии, инфильтративная форма с явлениями перихондрита. Какое лечение ему необходимо?	ИДпк2-2.1	Комбинированное лечение с послеоперационной лучевой терапией.
Больному 45 лет по поводу плоскоклеточного рака гортани IIIa стадии с преимущественно экзофитной формой роста проведено предоперационное облучение в дозе 40 Гр. Через 2 недели отмечено клинически практически полное исчезновение опухоли. Ему следует?	ИДпк1-1.1	Продолжить лучевую терапию по радикальной программе.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения экзамен по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала;

	<ul style="list-style-type: none"> – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов

	<ul style="list-style-type: none">- не сформированы компетенции, умения и навыки,- отказ от ответа или отсутствие ответа
--	---

**АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.УОО.ДВ.4.3**

**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ
И ОПУХОЛЕПОДОБНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ОБЛАСТИ**

**Основная образовательная программа высшего образования
Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)**

Общая трудоемкость 2 ЗЕ, 72 часа

Цель: подготовка врача стоматолога, способного провести диагностику и оказать помощь пациентам любого возраста с доброкачественными опухолями и опухолеподобными заболеваниями ЧЛЮ.

Задачи: приобретение студентами академической компетенции, основу которой составляет способность к самостоятельному поиску учебно-информационных ресурсов; овладению методами приобретения и осмысливания; ознакомление с принципами организации онкологической службы; обучение методам обследования больных с доброкачественными опухолями и опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области; обучение клиническим проявлениям онкологических процессов в челюстно-лицевой области; освоение основных методов диагностики доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний челюстно-лицевой области; обучение методам оперативных вмешательств при доброкачественных новообразованиях, выполняемым в амбулаторно-поликлинических условиях; освоение методов реабилитации больных с доброкачественными опухолями и опухолеподобными заболеваниями челюстно-лицевой области; формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больным; изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

Содержание дисциплины:

Модуль 1. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей челюстно-лицевой области

Модуль 2. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований челюстей

Результаты освоения дисциплины:

Знать: организацию онкологической службы, онкологическую доктрину; требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенноститечения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области; принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области; обоснование алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методов лечения и профилактики, определения прогнозазаболевания; основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.

Уметь: формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний; организовать первичную профилактику в различных возрастных группах; собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию; проводить клинический метод обследования, назначать дополнительные исследования и оценить их результаты; установить и сформировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования и направить пациентов к соответствующим специалистам; проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей иопухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приеме; проводить послеоперационную реабилитацию больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях.

Иметь навык (опыт деятельности): онкологической настороженностью; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; навыками постановки предварительного диагноза на основании клинической картины и дополнительных методов обследования; медицинским и стоматологическим инструментарием; методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования.

Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина: ПК-1; ПК-2.

Промежуточная аттестация по дисциплине: зачет в 9 семестре.

