

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 04.04.2022 10:23:39  
Уникальный программный идентификатор:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d2657b784eef019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**Тихоокеанский государственный медицинский университет**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



И.П. Черная/

«19» 06 2021 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях  
лицевого скелета**

**Направление подготовки  
(специальность)**

**31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия  
(код, наименование)**

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения ОПОП:** 2 года

**Институт/ кафедра:** Институт стоматологии

**Владивосток - 2021**

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель освоения** дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

**Задачами** дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

;

### **2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета относится к вариабельной части Блока1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.03 Стоматология** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 96:

**2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02**  
Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета

**2.3.1.** Изучение дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

**диагностическая деятельность:**

готовность к диагностике деформирующих заболеваний лицевого скелета, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий (ПК-14)

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства <sup>1</sup>
1.	ПК-14	готовность к диагностике деформирующих заболеваний лицевого скелета, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий	Методики малоинвазивных технологий лечения кариеса	Определить показания для малоинвазивных методик	Проводить малоинвазивные методики	

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.69 Челюстно- лицевая хирургия	8	Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников  
профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- диагностическая деятельность:
  - диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
  - проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
  - оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;
  - участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность:
  - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- психолого-педагогическая деятельность:
  - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
  - применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
  - создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
  - ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
  - организация проведения медицинской экспертизы;
  - участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
  - соблюдение основных требований информационной безопасности.

В соответствии с требованиями Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

), задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета и виды учебной работы

Вид работы		Всего часов
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>		<b>72</b>
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Контроль		
<b>Самостоятельная работа (СР), в том числе:</b>		<b>72</b>
Подготовка к занятиям		24
Подготовка к текущему контролю		24
Подготовка к промежуточному контролю		24
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	
	экзамен (Э)	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>час.</b>	<b>144</b>
	<b>ЗЕТ</b>	<b>4</b>

#### 3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-14	Клинико-морфологическая характеристика зубочелюстной системы и художественная реставрация зубов.	Тема 1 «Анатомия зубов, структурные особенности челюстно-лицевой области»
2.	ПК-15	Современные классификации кариеса.	Рентгенологическая

			классификация кариеса
3.	ПК-15	Ison –современный метод лечения кариеса	«Современные методы лечения кариеса»
4	ПК-15	Критерии качества реставрации. Ошибки при выполнении эстетической реставрации прямым методом.	«Влияние объективных и субъективных факторов на результат реставрации»

**3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета , виды учебной деятельности и формы контроля**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ/КСР	СР	всего	
1.	<b>Раздел1</b> Подготовка больного к лечению.	2	-	2/8	10		тестирование, собеседование ; задачи
2.	<b>Раздел2.</b> Анатомическое построение зуба		-	2/8	10		тестирование, собеседование ; задачи
3.	<b>Раздел3.</b> свойства различных материалов		-	2/8	10		тестирование, собеседование ; задачи
4.	<b>Раздел4</b> . Вопросы Метомерии		-	2/8	10		тестирование, собеседование ; задачи
5	<b>Раздел5</b> Физиотерапия.			2/8	10		тестирование, собеседование ; задачи
6	<b>Раздел 6</b> Аппаратурные методы ортодонтического лечения.			2/8	10		тестирование, собеседование ; задачи



7	Раздел7 Комплексные методы лечения.			2/8	12		тестирование, собеседование ; задачи
	<b>ИТОГО:</b>	<b>2</b>	<b>н е т</b>	<b>20/50</b>	<b>72</b>		

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

#### Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Планирование лечения. Подготовка больного к лечению. Комплексные методы лечения	2
	<b>Итого часов</b>	<b>2</b>

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Клинико-морфологическая характеристика зубочелюстной системы и художественная реставрация зубов (часть 1).	4
2.	Клинико-морфологическая характеристика зубочелюстной системы и художественная реставрация зубов (часть 2).	4
3.	Цветоведение в эстетической стоматологии.	4
4.	Введение в эстетическую стоматологию. Понятие реставрации.	4
5.	Критерии качества реставрации. Ошибки при выполнении эстетической реставрации прямым методом.	4
	<b>Итого часов</b>	<b>20</b>

### 3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

### 3.3.1. Виды СР<sup>2</sup>

№	Наименование раздела	Виды СР	Всег
---	----------------------	---------	------

<sup>2</sup> Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

<b>п/п</b>	<b>ДИСЦИПЛИНЫ</b>		<b>О часо в</b>
1.	Травматология челюстнолицевой области.	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	24
2	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.	написание амбулаторных карт, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	24
3.	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области	написание амбулаторных карт, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	24
<b>Итого часов</b>			<b>72</b>

**3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.**

### **3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Клиническая анатомия челюстно-лицевой области

Основные оперативные доступы

Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии

Правила ведения медицинской документации

Десмургия в челюстно-лицевой области

Местное обезболивание в челюстно-лицевой области.

Операция удаления зуба

Операции на альвеолярных отростках челюстей

Неотложные состояния в стоматологической практике.

Остеомиелиты челюстей.

Одонтогенный гайморит

Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи

Специфические заболевания челюстно-лицевой области.

Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез.

Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица

Сочетанная черепно-мозговая травма

Раны челюстно-лицевой области.

Переломы костей средней зоны лица.

Переломы нижней челюсти

Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.

Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.

Врожденные деформации черепа и лица.

Комплексное лечение расщелин губы и неба.

Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО

Физиотерапия в стоматологии

Рентгенодиагностика в стоматологии

Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО

Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО

Клиническая анатомия челюстно-лицевой области

Основные оперативные доступы

Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии

Правила ведения медицинской документации

Десмургия в челюстно-лицевой области

Местное обезболивание в челюстно-лицевой области.

Операция удаления зуба

Операции на альвеолярных отростках челюстей

Неотложные состояния в стоматологической практике.

Остеомиелиты челюстей.

Одонтогенный гайморит

Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи

Специфические заболевания челюстно-лицевой области.

Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез.

Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица

### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	текущий	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

		практике.			
2.	текущий	Остеомиелиты челюстей.	Тестирование.	25	12
	промежуточный	Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	Собеседование. Ситуационные задачи	5	33
3.	текущий	Врожденные деформации черепа и лица.	Тестирование	25	12
	промежуточный	Комплексное лечение расщелин губы и неба. Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ Физиотерапия в стоматологии	Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

4.	текущий	Рентгенодиагностика в стоматологии	Тестирование	25	12
	промежуточный	Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
5.	текущий	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области.	Тестирование	25	12
	промежуточный	Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

### 3.4.2. Примеры оценочных средств<sup>3</sup>:

Для текущего контроля (ТК)	001. При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма 1. бригадный метод 2. сдельно-премиальная система 3. арендные отношения 4. медицинское страхование +5. все перечисленные выше
	002. Стоматологическая заболеваемость в детской

<sup>3</sup> Указывается не менее 3-х заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	<p>стоматологии изучается с целью</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.определения структуры стоматологической заболеваемости</li> <li>2.определения уровня оказания стоматологической помощи детям</li> <li>3.получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ</li> <li>4.формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей</li> </ol> <p>+5.определения комплекса указанных выше задач</p>
	<p>003.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>+1.очень низкой</li> <li>2.низкой</li> <li>3.умеренной</li> <li>4.высокой</li> <li>5. очень высокой</li> </ol>
	<p>001.При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.бригадный метод</li> <li>2.сдельно-премиальная система</li> <li>3.арендные отношения</li> <li>4.медицинское страхование</li> </ol> <p>+5.все перечисленные выше</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>004.К какой зоне интенсивности кариеса зубов можно отнести регион с КПУ=2.0 у детей 12 лет?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.очень низкой</li> <li>+2.низкой</li> <li>3.умеренной</li> <li>4.высокой</li> <li>5.очень высокой</li> </ol> <p>005.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=3.0 у детей 12 лет?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.очень низкой</li> <li>2.низкой</li> <li>+3.умеренной</li> <li>4.высокой</li> <li>5.очень высокой</li> </ol> <p>006.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=5.0 у</p>

	<p>детей 12 лет?</p> <p>1.очень низкой</p> <p>2.умеренной</p> <p>+3.высокой</p> <p>4.очень высокой</p>
	<p>007.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?</p> <p>1.очень низкой</p> <p>2.низкой</p> <p>3.умеренной</p> <p>4.высокой</p> <p>+5.очень высокой</p>
	<p>008.Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо</p> <p>1.один раз в год</p> <p>+2.диспансерный осмотр 2 раза в год</p> <p>3.диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год</p> <p>4.диспансерный осмотр 3 раза в год</p> <p>5.диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год</p>
	<p>009.Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта</p> <p>+1.диспансерный осмотр 1 раз в год</p> <p>2.диспансерный осмотр 2 раза в год</p> <p>3.диспансерный осмотр 3 раза в год</p> <p>4.диспансерный осмотр по показаниям</p> <p>5.диспансерные осмотры не целесообразны</p>

**Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета –**

См. приложение 1.

**Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета –**

См. приложение 2.



### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета

#### 3.5.1. Основная литература<sup>i</sup>

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Челюстно-лицевая хирургия : учебник	ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018	3	
2.	Челюстно-лицевая хирургия : нац. рук	под ред. А. А. Кулакова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.	3	
3.	Реконструктивные операции на нижней челюсти при опухолях челюстно-лицевой области и слизистой полости рта : учеб. пособие	. М. А. Кропотов, В. А. Соболевский, Ю. Ю. Диков	М. : СИМК, 2018	1	
4.	Одонтогенные кисты и опухоли. Диагностика и лечение	В. А. Семкин, И. И. Бабиченко.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	1	
5.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	В. А. Семкин, С. И. Волков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	
6.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие	под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019	1	
7.					

#### 3.5.2. Дополнительная литература<sup>ii</sup>

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Слюнные железы. Болезни и травмы [Электронный ресурс]	Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019	Неогр.д.	Неогр.д.
2.	Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс]	Иванов, С.Ю.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	Неогр.д.	Неогр.д.

3.	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас [Электронный ресурс]	А. П. Аржанцев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	Неогр.д.	Неогр.д.
----	---	----------------	-------------------------	----------	----------

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента»  
<http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача»  
<https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»  
[www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка)  
<http://http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
17. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/>
18. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
19. НОРА «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
20. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
21. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
22. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
23. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
24. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
25. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
26. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
27. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
28. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>

29. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

### Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
9. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
10. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
11. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
12. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
13. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

### **3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета**

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью,

индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

**3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант
1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)

**3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками**

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+		+	+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

4

Дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета в соответствии с рабочим учебным планом подготовки ординаторов и основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программой ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, не имеет последующих учебных дисциплин (модулей). Вид итогового контроля: подготовка и сдача выпускного экзамена по специальности, являющиеся составляющими государственной итоговой аттестации.

**4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины**

Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета :

Обучение складывается из аудиторных занятий (22 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу (72 час.) и контроль самостоятельной работы (50 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором общекультурных и профессиональных компетенций врача стоматолога-терапевта в соответствии с квалификационной характеристикой и овладению диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением, профилактикой, получению и закреплению общих и специальных знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики по должности врач Челюстно-лицевой хирург. Формирование профессиональных компетенций врача стоматолога-терапевта предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

Завершивший обучение по программе дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета ординатор, исполняет должностные обязанности в соответствии с квалификационной характеристикой по должности врач Челюстно-лицевой хирург.

При изучении дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, диспутов, демонстрации историй болезни, виртуальных пациентов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к семинарам, дискуссиям, блиц опросу и тестовому контролю, реферативных сообщений, историй болезни и т.д. и включает работу с литературой, кейс технологии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

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

Вопросы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

## **5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

### **5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов**

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.



**Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02  
Эндопротезирование при дефектах и деформациях лицевого скелета**

К Разделу 1. «Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии»

1. Хирургическая анатомия орбиты. Веки и их строение. Основные хирургические доступы.
2. Учетная и отчетная документация амбулаторного кабинета, отделения челюстнолицевой хирургии стационара. Количественные и качественные показатели работы подразделения, понятие об условных единицах труда.
3. Врачебно-трудовая экспертиза. Функции ВКК И ВТЭК. Временная утрата трудоспособности при заболеваниях и повреждениях тканей челюстно-лицевой области.

К Разделу 2. «Амбулаторная хирургическая стоматология»

1. Общие принципы современной анестезиологии. Премедикация: цель, принципы планирования, используемые препараты. Общее обезболивание при операциях в челюстно-лицевой области: методы, показания к применению.
2. Удаление передней группы зубов на верхней челюсти: обезболивание, выбор инструмента для удаления отдельных зубов, возможные осложнения, их профилактика.
3. Первая помощь при развитии аллергических реакций на амбулаторном стоматологическом приеме. Анафилактический шок: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечебные и организационные мероприятия.

К Разделу 3,4. «Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. Травматология челюстно-лицевой области»

1. Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Прогнозирование на основании анализа клинико-лабораторных данных в острой стадии заболевания. Принципы планирования лечения с учетом стадии заболевания, прогноза и возможных осложнений.
2. Острые воспалительные заболевания слюнных желез: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

К Разделу 5. Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.

1. Аномалии развития и деформации верхней челюсти: классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, принципы комплексного лечения
2. Дефекты и деформации губ: классификация, принципы устранения с использованием кожных и кожно-мышечных лоскутов.
3. Пластическое восстановление дефектов лица местными тканями. Определение запаса тканей, способы закрытия дефектов.

К Разделу 6. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области.

1. Медицинская и социальная реабилитация детей врожденной патологией лица
2. Медицинской и социальной реабилитации детей с хроническими воспалительными заболеваниями
3. Основные принципы рентгенографии в стоматологии. Дентальная рентгенография: показания. Интерпретация данных.

## Приложение 2.

### Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.69	Специальность Челюстно-лицевая хирургия
К	ПК-14	готовность к определению и выполнению методики микропротезирования для восстановления анатомической формы зуба
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
Ф	A/04.8	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Пациент К. 45 лет обратился в клинику с жалобой на шероховатость слизистой оболочки щек, белые образования с обеих стороны щек, чувство жжения после приема острой пищи, сухость во рту. Около двух лет назад больной обратил внимание на чувство "стянутости" и шершавости слизистой оболочки щёк.</p> <p>Из анамнеза: Курит с 15 лет, примерно 10-17 сигарет в день. В течение последних пяти лет работает на химическом заводе, где введен режим карантина по случаю распространения вируса гриппа. Водит старый автомобиль. Объективно: с обеих сторон слизистой оболочки щек имеется наличие бляшек неправильной формы белесоватого цвета, с шероховатой поверхностью. Элементы поражения возвышаются над окружающими тканями, имеют четкие границы, не снимаются механически.</p>
В	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
В	2	Проведите Дифференциальную диагностику. Нуждается ли пациент в получении документа о временной нетрудоспособности ?

В	3	Какие факторы могли способствовать появлению данного заболевания? Какова социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья ?
В	4	Назначьте лечение и методы профилактики. Какова роль врача-стоматолога терапевта к участию и организации медицинской помощи пациенту с данным заболеванием во время чрезвычайных ситуациях?
В	5	Какие осложнения могут развиваться у пациента при неправильной и несвоевременно тактике лечения ? Дайте рекомендации противоэпидемических мероприятий по защите пациента и окружающих, при введении карантина на предприятии ?

### Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.69	Специальность Челюстно-лицевая хирургия
К	ПК-14	готовность к определению и выполнению методики микропротезирования для восстановления анатомической формы зуба
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза.
Ф	А/02.8	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент К. 45 лет обратился в клинику с жалобой на шероховатость слизистой оболочки щек, белые образования с обеих стороны щек, чувство жжения после приема острой пищи, сухость во рту. Около двух лет назад больной обратил внимание на чувство "стянутости" и шершавости слизистой оболочки щёк. Из анамнеза: Курит с 15 лет, примерно 10-17 сигарет в день. В течение последних пяти лет работает на химическом заводе, где введен режим карантина по случаю распространения вируса гриппа. Водит старый автомобиль. Объективно: с обеих сторон слизистой оболочки щек имеется наличие бляшек неправильной формы белесоватого цвета, с шероховатой поверхностью. Элементы поражения возвышаются над окружающими тканями, имеют четкие границы, не снимаются механически.
В	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
Э		К13.2 "Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта" (Веррукозная лейкоплакия. бляшечная форма) Дополнительные методы диагностики:

		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. люминесцентное исследование - интенсивное свечение тканей в желтый цвет</li> <li>2. цитологическое исследование - клеточная дегенерация</li> <li>3. гистологическое исследование - утолщение эпителия, дегенерация ядер, акантоз.</li> </ol>
P2	отлично	Правильно поставлен диагноз. Названы все методы обследования.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо». Правильно поставлен диагноз. Названы 2 метода обследования ;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно». Правильно поставлен диагноз. Названы 1 метод обследования.</p>
P0	неудовлетворительно	Не правильно поставлен диагноз. Не названы дополнительные методы обследования.
B	2	<p>Проведите Дифференциальную диагностику.</p> <p>Нуждается ли пациент в получении документа о временной нетрудоспособности ?</p>
Э	-	<p>Гиперпластическая форма кандидоза - представляет собой грубые беловато-серые пленки, плотно спаянные с подлежащей слизистой оболочкой. Однако такие пленки возможно снять механически, после чего обнажается яркая, эрозивная, кровоточащая поверхность. Очаг же веррукозной лейкоплакии невозможно удалить даже при интенсивном поскабливании. Кроме того, в диагностике помогает и цитологическое исследование. При кандидозе в фиксированных мазках-отпечатках определяются в большом количестве псевдомицелий грибов и почкующиеся клетки. При лейкоплакии же выявляются явления гиперкератоза и паракератоза.</p> <p>Гиперкератотическая форма красного плоского лишая - при которой вокруг сплошных бугристых очагов ороговения с четкими границами видны характерные папулы серовато-белого цвета, сливающиеся в причудливый рисунок.</p> <p>Бородавчатая форма веррукозной лейкоплакии - форма представлена в виде белых бугорковых образований, которые приподняты над окружающей слизистой оболочкой. Также в полости рта могут признаки плоской лейкоплакии (белый налет на слизистой, который не снимается). Причинами появления бородавчатых образований могут быть сильные травмирующие факторы – острые края зубов, неправильно изготовленные пломбы и зубные протезы, дистопированные зубы.</p> <p>Пациент не нуждается в получении документа временной нетрудоспособности.</p>
P2	отлично	Проведена дифференциальная диагностика с 3-мя патологическими состояниями. Дан ответ о ненужности документа.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 2-мя патологическими состояниями, с полным клиническим описанием симптомов; Дан ответ о ненужности документа.

		Для оценки «удовлетворительно». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 1-им патологическими состояниями, с не полным клиническим описанием симптомов. Дан ответ о ненужности документа.
P0	неудовлетворительно	Дифференциальная диагностика не проведена. Нет ответа о ненужности документа.
B	3	Какие факторы могли способствовать появлению данного заболевания?  Какова социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья ?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Профессиональные вредности</li> <li>2. Курение</li> <li>3. Несанированная полость рта.</li> <li>4. Выхлоп старого автомобиля</li> </ol> <p>Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья обеспечивается :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• путем установления и реализации правовых мер, гарантирующих социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования</li> <li>• определения потребности гражданина в социальной защите в соответствии с законодательством,</li> <li>• в реабилитации и уходе в случае заболевания (состояния)</li> <li>• установления временной нетрудоспособности или инвалидности</li> </ul>
P2	отлично	Названы все 4 фактора. Названа вся социальная защищенность.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Названы минимум 3 фактора; Не названа 1 социальная защищенность.  Для оценки «удовлетворительно». Названы 2 фактора. Не названо 2 социальной защищенности.
P0	неудовлетворительно	Факторы не названы. Не названа социальная защищенность
B	4	Назначьте лечение и методы профилактики.  Какова роль врача-стоматолога терапевта к участию и организации медицинской помощи пациенту с данным заболеванием во время чрезвычайных ситуациях?
Э		<u>Общее лечение</u> Витамин А в масле 3,44% раствор по 10к x 3р/д. Курс 1-2 месяца.  Витамин В12 0,01% в/м по 1мл курс 10-20 дней.

		<p>Витамин Е 30%) раствор 3-5к 3 раза в день. Курс 1-2 месяца.</p> <p>По показаниям - седативные препараты (настойка пустырника).</p> <p>Диета (отказ от острой, сильно соленой, кислой пищи)</p> <p><u>Местная терапия.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Санация полости рта.</li> <li>2. Рациональное протезирование.</li> <li>3. Аппликации: Витамин А -3,44% раствор и Витамин Е-30%раствор 3-4 раза в день по 15-20.</li> </ol> <p>Применяют блокады под очаги 5% раствором делагила или хонсурида (0,05г. вещества растворить в 2мл 0,5 раствора новокаина), по 2мл. Курс 6-8, через день.</p> <p>Криодеструкция или хирургическое иссечение по показаниям.</p> <p>Методы профилактики :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. отказ от курения</li> <li>2. смена места работы/должности</li> <li>3. соблюдение мер безопасности на предприятии</li> <li>4. отказ/смена старого автомобиля</li> <li>5. санация полости рта 1 раз в месяц</li> </ol> <p>Все больные с лейкоплакией берутся на диспансерный учёт, с динамическим наблюдением каждые 3-4 месяца. Если после проведённой терапии очаг лейкоплакии исчез - больной снимается с учёта. При прогрессировании процесса у больных с веррукозной и эрозивно-язвенной формах избирается радикальный метод лечения (оперативный или криовоздействие)</p> <p>В случае ЧС врач-стоматолог терапевт пациента с данным заболеванием отправляет в стационарное учреждение. В случае малигнизации процесса отправляется в отделение челюстно-лицевой хирургии.</p>
P2	отлично	Названы все препараты для лечения. Названы все методы профилактики. Названа помощь при ЧС.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Не назван один препарат и/или метод профилактики; Названа помощь при ЧС Для оценки «удовлетворительно». Не названо 2 препарата и/или 3 метода профилактики. Не названа помощь при малигнизации.
P0	неудовлетворительно	Назван минимум один препарат и метод профилактики. Не названа помощь при ЧС
B	5	Какие осложнения могут развиваться у пациента при неправильной и

		<p>несвоевременно тактике лечения ?</p> <p>Дайте рекомендации противоэпидемических мероприятий по защите пациента и окружающих, при введении карантина на предприятии ?</p>
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Переход в бородавчатую форму лейкоплакии</li> <li>2. Переход в эрозивно-язвенную форму лейкоплакии</li> <li>3. Малигнизация процесса</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Надевать стерильную маску в местах большого скопления людей, в присутствии больных, а также если сами заражены, менять маску нужно не реже чем через 2 часа использования</li> <li>• Прием противовирусного препарата: Арбидол 200 мг 1 раз/сут в течение 10-14 дней.</li> <li>• Ограничение контактов с заболевшими гриппом людьми</li> </ul>
P2	отлично	Названы все пункты
P1	хорошо/ удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо». Пропущен 1 пункт во всех вопросах;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно». Пропущено 2 пункта во всех вопросах.</p>
P0	неудовлетворительно	Пропущены все пункты
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

<sup>i</sup> Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

<sup>ii</sup> Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов