

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

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. директора института по УВР

\_\_\_\_\_ И.П. Кодониди

«\_\_» августа 2024 г.

Рабочая программа дисциплины  
**(Б1.О.51) ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ**

По специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

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

Курс – V

Семестр – 10

Форма обучения – очная

Лекции - 6 часов

Практические занятия - 24 часов

Самостоятельная работа – 37,8 часов

Промежуточная аттестация: *зачет* – 10 семестр

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (72 часов)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины Б1.УОО.4 «Клиническая анатомия. Клиническая анатомия головы и шеи)» 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.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Цель дисциплины** -подготовка врача стоматолога, способного оказать хирургическую помощь пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области, с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти вследствие развития новообразования челюстно – лицевой области.

**Задачи дисциплины:** обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; освоение показаний для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; обучение составлению плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; усвоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; освоение методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти; формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с заболеваниями челюстно – лицевой области;ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с заболеваниями челюстно – лицевой области; обучение методам обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно - лицевой области; усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; освоение методов пластики местными тканями; ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомозами; ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;ознакомление с кранио-фациальной патологией.

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**

Дисциплина Б1.О.51 «Онкостоматология и лучевая терапия» относится к обязательной части, блока 1 «дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Онкостоматология и лучевая терапия» изучается на V курсе, в 10 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 дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
<p><b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-5.1</b> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг</p> <p><b>ОПК-5.2</b> Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующим</p>	<p>Правила обследования пациента; Методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей</p>	<p>Проводить опрос, осмотр пациента стоматологического профиля; направлять пациентов на клиническое обследование; анализировать результаты лабораторно-инструментальных исследований; Применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>	<p>В постановке диагноза при решении профессиональных задач; Применения методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>

	<p>и порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ОПК-5.3</b></p> <p>Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в</p>			
--	---	--	--	--

	неотложной форме			
<b>ОПК-9</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<b>ОПК-9.1</b> Оценивает основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Алгоритмы развития патологических процессов в организме человека	Оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме	Решения профессиональных задач
<b>ПК-1</b> Способен к проведению диагностики у детей и взрослых 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	<b>ПК-1.1</b> Интерпретирует результаты сбора жалоб и анамнеза, определяет объем основных и дополнительных методов исследования, формулирует предварительный диагноз <b>ПК-1.2</b> Проводит дифференциальную диагностику заболеваний, формулирует окончательный диагноз в соответствии с МКБ <b>ПК-1.3</b> Проводит опрос и клинический осмотр пациентов, интерпретирует	Алгоритм сбора жалоб; Как анализировать результаты обследования пациента; Как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	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	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

соответствии с Международной статистической классификацией болезней	ет данные клинических и дополнительных исследований			
<b>ПК-5</b> Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения	<b>ПК-5.3</b> Использует методы индивидуальной и групповой профилактики стоматологических заболеваний, проводит диспансерное наблюдение	Алгоритм проведения мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний	Проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение детей и взрослых	Проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:** этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; принципы диспансеризации с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях стоматологической поликлиники.

**Уметь:** устанавливать психоэмоциональный контакт с пациентом; оформлять медицинскую карту первичного хирургического больного; оценить нервно-психическое состояние, физическое и интеллектуальное развитие, пациента; выбрать метод обезболивания в зависимости от вида и объема хирургического вмешательства.

**Иметь навык (опыт деятельности):** оказать неотложную помощь в экстремальных ситуациях; расшифровать внутриротовые (прицельные) рентгенограммы и рентгенограммы костей лицевого скелета (в прямой и боковых проекциях, панорамные, ортопантограммы); провести дифференциальную диагностику различных воспалительных заболеваний между собой и с другими заболеваниями; определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар) и объем хирургической помощи; провести дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний слюнных желез между собой и со сходными по клиническому течению заболеваниями ЧЛЮ; провести

обследование больных с патологией ЧЛО;выбрать наиболее информативные методы дополнительного обследования детей с заболеваниями ЧЛО;поставить предварительный диагноз и составить план обследования и лечения детей с заболеваниями ЧЛО.



**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	
		10	
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>34,2</b>	<b>34,2</b>	
Аудиторные занятия всего, в том числе:	34,2	34,2	
Лекции	6	6	
Лабораторные			
Практические занятия	24	24	
Контактные часы на аттестацию (экзамен)			
Консультация	2	2	
Контроль самостоятельной работы	2	2	
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>37,8</b>	<b>37,8</b>	
Контроль	0,2	0,2	
<b>ИТОГО:</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	
Общая трудоемкость			

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

Код занятия	Наименование разделов и тем/вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
<b>ЛЕКЦИИ</b>				
Л1	Виды новообразований ЧЛЮ.	2	ОПК – 5 ОПК – 9 ПК -1 ПК - 5	
Л2	Опухоли кожи лица, нижней губы и слизистой оболочки полости рта.	2	ОПК – 5 ОПК – 9 ПК -1 ПК - 5	
Л3	Доброкачественные опухоли и кисты слюнных желез.	2	ОПК – 5 ОПК – 9	

			ПК - 1 ПК - 5	
<b>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ</b>				
<b>ПЗ1</b>	Виды новообразований ЧЛО. Основные методы диагностики новообразований ЧЛО. Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	4	ОПК – 5 ОПК – 9 ПК - 1 ПК - 5	
<b>ПЗ2</b>	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	ОПК – 5 ОПК – 9 ПК - 1 ПК - 5	
<b>ПЗ3</b>	Доброкачественные опухоли и кисты слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация, диспансерные группы.	4	ОПК – 5 ОПК – 9 ПК - 1 ПК - 5	
<b>ПЗ4</b>	Неодонтогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация, диспансерные группы.	4	ОПК – 5 ОПК – 9 ПК - 1 ПК - 5	
<b>ПЗ5</b>	Одонтогенные и неодонтогенные эпителиальные кисты челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	4	ОПК – 5 ОПК – 9 ПК - 1 ПК - 5	
<b>ПЗ6</b>	Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	4	ОПК – 5 ОПК – 9 ПК - 1 ПК - 5	

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование модулей дисциплины	Содержание раздела	Индикатор достижения компетенции
-------	---------------------------------	--------------------	----------------------------------

1	Модуль 1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области	Определение опухоли. Онкологическая настороженность, онкологическая доктрина. Организация онкологической службы. Статистика, классификация. МГКО ВОЗ. Современные представления о биологической сущности опухолей. Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний. Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта	ОПК-5.1
2	Модуль 2. Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей	Плоскоклеточная папиллома. Сосочковая гиперплазия. Особенности течения рака слизистой оболочки полости рта. Рак губы, языка, челюстных костей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак, кератоакантома, невусы, злокачественная меланома. Кератиновые кисты, дермоидная киста, бронхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов	ОПК-5.2
3	Модуль 3. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и	Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, одонтома, цементома, одонтогенная фиброма, миксома. Злокачественные одонтогенные опухоли. Одонтогенные кисты челюстей: кератокиста.	ОПК-5.3;ПК-1.3

	эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей	Зубосодержащая киста. Остеома, остеобластома, остеосаркома. Остеокластома. Эпулисы. Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача – стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области и их реабилитации	
4	Модуль 4. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей	Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, одонтома, цементама, одонтогенная фиброма, миксома. Злокачественные одонтогенные опухоли. Одонтогенные кисты челюстей: кератокиста. Зубосодержащая киста. Остеома, остеобластома, остеосаркома. Остеокластома. Эпулисы. Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача – стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области и их реабилитации после проведенного хирургического лечения	ПК-1.1
5	Модуль 5. Лучевая терапия	Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение	ПК-1.2

## **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. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448533.html> - Режим доступа : по паролю

2. Дробышев, А. Ю. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html>- Режим доступа : по паролю

### **8.2. Дополнительная литература**

1. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>- Режим доступа : по паролю

2. Бельченко, В. А. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А. , Притыко А. Г. , Климчук А. В. , Филиппов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-1692-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.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 1 year 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.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK16710/> - База данных HSTAT – бесплатная коллекция полнотекстовых клинических рекомендаций, собранных Национальной медицинской библиотекой США (NLM).

2. <https://www.medmir.com> - Первый проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc (IMIT) на русском языке.

3. <https://femb.ru/> - Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, ее объем – более 23,5 тысяч документов.

4. <http://www.freebooks4doctors.com/> - Каталог содержит ссылки на опубликованные в Интернете полные тексты книг по медико-биологическим дисциплинам.

### 8.5 Информационные справочные системы

1. <https://www.medlib.ru/library/library/books> - На сайте представлены справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках.
2. <https://scholar.google.com/> - Бесплатная поисковая система по научным публикациям.

### 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

№ 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	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Б1.О.51	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	VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно. MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно. (пакет обновления среды электронного обучения 3KL Hosted 600 3.5.8b, лицензионный договор №59.9/380 от 23.12.2021 (срок действия 1 год) 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
2		Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения. ауд. 70 (тех.70)	Установка стоматологическая Legrin 505 с нижней подачей инструментов со стулом. Аппарат Fotosan 630 в комплекте. Аппарат для локальной гипотермии «Холод – 01». Аппарат для определения глубины корневых каналов – апекслокаторАверон ОВК 1,0 АВ.	

			<p>Аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой (скайлер Woodpecker DT E – 03).</p> <p>Аппарат для электро -и депофореза Эндо 1,0 Модис.</p> <p>Диатермокоагулятор стоматологический (электрокоагулятор ЭКПС -20-1).</p> <p>Лампа для полимеризации.</p> <p>Рециркулятор Дезар-4.</p> <p>Стерилизатор воздушный.</p> <p>Стерилизатор гласперленовый SilverFox.</p> <p>Камера для хранения стерильных инструментов. Стол для стоматолога (3 шт.). Стул стоматолога (2шт.). Холодильник NordDX 239012. Шкаф для медикаментов (2шт.). Шкаф для медицинской одежды.</p> <p>Ширма медицинская.</p> <p>Аптечка медицинская для неотложной помощи.</p> <p>Сосуд Дьюара LD.</p> <p>Стул ассистента (4шт).</p>	<p>лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Беспечно. Kaspersky Endpoint Security – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License № лицензии 24341911121401520206 35. Договор № РЦА09220003 от 29.09.2022</p> <p>Google Chrome</p> <p>Свободное и/или безвозмездное ПО;</p> <p>Браузер «Yandex» (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО</p> <p>7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО</p> <p>Adobe Acrobat DC / Adobe Reader</p> <p>Свободное и/или безвозмездное ПО</p> <p>VooVmeeting</p> <p>Свободное и/или безвозмездное ПО</p>
3	Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения. ауд. 65 (тех.65)	<p>Установка Legrin 515 – 1 комплект.</p> <p>Упаковочная машина ВТФJ-500 – – 1шт.</p> <p>Ножницы десневые остроконечные вертикально-изогнутые – 20шт.</p> <p>Аптечка «Анти-СПИД» (ВИЧ) – 1 шт.</p> <p>Индикаторы бумажные паровой стерилизации химические одноразовые «ВИНАР»</p> <p>МедИС – 132/20-1</p>		

			<p>уп/1000шт – 1упак.  Наконечник для  микромотора НПМ-40  – 2шт. Наконечник  угловой НУПМ-40 –  2шт. Наконечник НТС-  300-05 М4 – 2шт.  Спрей- смазка для  наконечников – 1шт.  Ручка для скальпеля –  1шт. Лезвие для  скальпеля стерильное –  200шт.  Стул стоматолога –  1шт.  Стул ассистента- 3шт.  Ножницы коронковые  – 2шт.  Щипцы крампонные –  2шт.  Шина Васильева –  1упак.  Проволока лигатурная  – 4упак.  Щипцы для удаления  зубов – 38шт.  Щипцы для удаления  зубов для нижних  моляров левые (HLW,  ГЕРМАНИЯ) – 1шт.  Щипцы для удаления  зубов для нижних  моляров правые (HLW,  ГЕРМАНИЯ) – 1шт.  Экран защитный  полимерный  прозрачный – 3упак.  Элеватор  штыковидный (HLW,  ГЕРМАНИЯ) – 1шт.  Элеватор  штыковидный (HLW,  ГЕРМАНИЯ) – 1шт.  Уничтожитель игл и  шприцев с гильотиной  для срезания канюли с  принадлежностями  ArmedNuLifeDots –  1шт.  Мешок «Амбу»  ShineBall – 1шт.  Штатив медицинский</p>	
--	--	--	---	--

			<p> ЩДВ-02 МСГ – 1 шт.  Рециркулятор Дезар-4  передвижной – 2 шт.  KaWe МАСТЕРЛАЙТ  Классик Смотровой  светильник с гибкой  верхней частью – 1 шт  Автоклав IcanCIave  STE-23 – 1 шт  Автоклав паровой STE-  18 класса  В,автоматический,объе  м 18л -1 шт  Облучатель-  рециркулятор  бактерицидный ОБР-  30-"МедТеКо" с  таймером  Стандартный  (стоматологический)  фантом головы с  торсом Dental Store  (Италия) – 1 шт  ФизиодиспенсерSurgic  AP, NSK,  2.3.360014290- 1шт  Цифровая система для  получения  интраоральных  снимков (Визиограф)  DigoraOptime(П)-1шт  Прибор для очистки и  смазки наконечников  LUB 90 В- 1шт,  Наконечник НТС 300-  05 М4 1 шт,  Негатоскоп 1-кадровый  Armed- 1шт  Микромотор  МАРАТОН 3  Champion-1шт  Дистиллятор Drink- 1  шт  Доска интерактивная  1шт,  Диатерморегулятор  стоматологический  (электрокоагулятор  ЭКпс-20-1)-1шт  Аппарат для  определения глубины  корневого канала </p>	
--	--	--	---	--

			<p>(апеслокаторАверон ОВК 1,0 АВ)-1шт Аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой(скейле р "Woodpecker"DTE- D3)- 1шт Аппарат хирургический ультразвуковой Piezon Master Surgery 2.3.360016039 Камера для хранения стер. мед.инструм. УФК-1- 1шт Камера для хранения стер. мед.инструм. УФК-3- 1шт Камера КБ-02-Я-ФП ультрафиолет.камера д/хран.стерильного инструмента (средняя)- 1шт Лампа для полемиризации "LED В" Woodpecker- 1шт Отсасыватель хирургический "Армед" 7А-23Д-1шт Скальпель-коагулятор электрохирургический LEGRIN (мод.641/ООА, встраиваемый)- 1шт Стерилизатор гласперленовый Silver Fox-1шт Уничтожитель игл и шприцев с гильотиной для срезания канюли с принадлежностями А- 1шт</p>	
4		Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения.	<p>Шкаф медицинский Бак для дезинфекции инструментов Установка стоматологическая Legrin Стул медицинский Камера для хранения стер. мед.инструм. Дистиллятор Drink</p>	

		Ауд.24(тех.1)	Рециркулятор Дезар-4 Стерилизатор воздушный Стулья ученические Столы ученические Контейнер для дезинфекции инструментов Скейлер стоматологический Woodresker Столы ученические Стулья ученические Доска меловая Стол преподавателя однотумбовый. Стул преподавателя	
5		Учебная аудитория для проведения учебных занятий, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения. Ауд.27(тех.3)	Фантомный учебный стол с имитатором пациента (комплект) Столы ученические Стулья ученические Доска меловая Стол преподавателя однотумбовый. Стул преподавателя	

## **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.

*Приложение №1*

## **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**

<b>Показатели оценивания</b>	<b>Критерии оценивания компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Понимание смысла компетенции	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

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 дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
<b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<b>ОПК-5.1</b> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и	Правила обследования пациента; Методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификация	Проводить опрос, осмотр пациента стоматологического профиля; направлять пациентов на клиническое обследование; анализировать результаты лабораторно-инструментальных исследований; Применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза;	В постановке диагноза при решении профессиональных задач; Применения методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза;

	<p>физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг <b>ОПК-5.2</b> Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующим и порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <b>ОПК-5.3</b> Интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов</p>	<p>ю диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей</p>	<p>Осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>	<p>Верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>
--	--	---	---	--

	<p>обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>			
<p><b>ОПК-9</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-9.1</b> Оценивает основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p>	<p>Алгоритмы развития патологических процессов в организме человека</p>	<p>Оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме</p>	<p>Решения профессиональных задач</p>
<p><b>ПК-1</b> Способен к проведению диагностики у детей и взрослых стоматологов</p>	<p><b>ПК-1.1</b> Интерпретирует результаты сбора жалоб и анамнеза, определяет объем</p>	<p>Алгоритм сбора жалоб; Как анализовать результаты обследования</p>	<p>Собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводить осмотр пациентов; Анализировать</p>	<p>Сбора и анализа жалоб пациента со стоматологическими заболеваниями</p>

<p>ческими заболеваниями и, 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>основных и дополнительных методов исследования, формулирует предварительный диагноз  <b>ПК-1.2</b>  Проводит дифференциальную диагностику заболеваний, формулирует окончательный диагноз в соответствии с МКБ  <b>ПК-1.3</b>  Проводит опрос и клинический осмотр пациентов, интерпретирует данные клинических и дополнительных исследований</p>	<p>я пациента;  Как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов</p>	<p>результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз;  Определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования</p>	<p>и;  Анализа результатов обследования пациента;  Определения потребности в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов</p>
<p><b>ПК-5</b>  Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и</p>	<p><b>ПК-5.3</b>  Использует методы индивидуальной и групповой профилактики стоматологических заболеваний, проводит диспансерное наблюдение</p>	<p>Алгоритм проведения мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний</p>	<p>Проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение детей и взрослых</p>	<p>Проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний</p>

диспансерного наблюдения				
--------------------------	--	--	--	--

### 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 <sub>ОПК5</sub> -5.1	Морфологический
2. Ведущим методом лечения новообразований у детей является?	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.2	Комбинированный
3. Наличие на слизистой пузырьковых высыпаний с серозным или кровянистым содержимым является патогномоничным признаком?	ИД <sub>ОПК9</sub> -9.1	Лимфангиомы
4. Лечение ретенционной кисты малой слюнной железы рекомендуется методом?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.1	Хирургическим
5. Клиническими признаками, сходными с обострением хронического остеомиелита, характеризуется?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.2	Саркома Юинга
6. Способностью к спонтанной регрессии у детей обладает?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.3	Капиллярная гемангиома
7. Капиллярные и ограниченные капиллярно-кавернозные гемангиомы у детей рекомендуется лечить методом?	ИД <sub>ПК5</sub> -5.3	Криодеструкции
8. Криодеструкция первичной опухоли нижней губы может применяться при?	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.1	Рецидиве
9. Операцию Банаха превентивно целесообразнее выполнять при раке нижней губы?	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.2	В 4 стадии

10. У больного 70 лет рак нижней губы II стадии. Наиболее целесообразный метод лечения?	ИД <sub>ОПК9</sub> -9.1	Хирургическая операция
11. Неoadъювантная химиотерапия применяется?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.1	При раке полости носа
12. Наиболее эффективная схема лечения опухолей головы и шеи химиопрепаратами?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.2	Платидиам + 5-фторурацил (инфузия)
13. Эффективность наиболее активных цитостатиков при плоскоклеточном раке головы и шеи (метотрексат, платидиам, 5-фторурацил) в монокимиотерапии составляет?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.3	15-30%
14. Наиболее частой морфологической формой злокачественных опухолей слизистой полости рта является?	ИД <sub>ПК5</sub> -5.3	Плоскоклеточный рак
15. Наиболее частой локализацией рака слизистой полости рта является?	ИД <sub>ПК5</sub> -5.3	Язык

#### КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решением задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в</li> </ul>

	<p>них имеются ошибки и неточности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и, по существу, отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

## 2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
<p>Наиболее часто рак слизистой оболочки полости рта метастазирует в регионарные лимфатические узлы при локализации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>А) в подвижной части языка</li> <li>Б) в корне языка</li> <li>В) в мягком и твердом небе</li> <li>Г) на слизистой щеки</li> <li>Д) на слизистой альвеолярных отростков</li> </ul>	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.1	Б
<p>Привентивное фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи оправдано</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>А) при раке подвижной части языка Ia стадии</li> <li>Б) при раке нижней губы I стадии</li> <li>В) при раке корня языка II стадии</li> <li>Г) при раке слизистой дна полости рта Ia стадии</li> <li>Д) при раке слизистой щеки I стадии</li> </ul>	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.2	В
<p>При наличии у больного меланомы слизистой мягкого неба предпочтительнее проводить</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>А) хирургическое лечение</li> <li>Б) лучевое лечение</li> <li>В) химиотерапию</li> <li>Г) химиолучевое лечение</li> </ul>	ИД <sub>ОПК9</sub> -9.1	Г

<p>Превентивное облучение регионарных зон (лимфоузлов шеи) при раке языка требует подведения суммарных доз</p> <p>А) 30 Гр  Б) 45-50 Гр  В) 60 Гр  Г) правильного ответа нет  Д) более 60 Гр</p>	<p>ИДПК1-1.1</p>	<p>Б</p>
<p>Среди злокачественных опухолей слюнных желез наиболее часто встречается</p> <p>А) аденокарцинома  Б) плоскоклеточный рак  В) рак из смешанных опухолей  Г) мукоэпидермоидная опухоль  Д) цистаденокарцинома</p>	<p>ИДПК1-1.2</p>	<p>А</p>
<p>Для установления диагноза злокачественной опухоли слюнной железы необходимо выполнить</p> <p>А) сиалографию  Б) биопсию с морфологическим исследованием  В) компьютерную томографию  Г) ангиографию  Д) термографию</p>	<p>ИДПК1-1.3</p>	<p>Б</p>
<p>У больного 60 лет рак околоушной слюнной железы I стадии. Наиболее целесообразным методом лечения является</p> <p>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</p>	<p>ИДПК5-5.3</p>	<p>А</p>
<p>При метастазах в легкие цилиндрами околоушной слюнной железы наиболее эффективна следующая схема химиотерапевтического лечения</p> <p>А) САР (циклофосфан + адриамицин + платидиам)  Б) СМФ (циклофосфан + метотрексат + 5-фторурацил)  В) блеомицин + винбластин  Г) оливомицин + циклофосфан  Д) эффективны в одинаковой мере все схемы</p>	<p>ИДопк5-5.1</p>	<p>А</p>
<p>У больного 65 лет плоскоклеточный рак нижней носовой раковины I стадии. Из методов лучевой терапии ему наиболее целесообразна</p> <p>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</p>	<p>ИДопк5-5.2</p>	<p>Г</p>

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	ИД <sub>ОПК9</sub> -9.1	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	ИД <sub>ПК1</sub> -1.1	Д
Для лечения рака носоглотки наиболее целесообразен А) хирургический метод Б) лучевой метод В) химиотерапия Г) комбинированный (хирургический + лучевая терапия) Д) химиолучевое лечение	ИД <sub>ПК1</sub> -1.2	Д
Частота высокодифференцированных аденокарцином щитовидной железы составляет А) 10% Б) 20% В) 50% Г) 70% Д) нет данных	ИД <sub>ПК1</sub> -1.3	Г
Частота медуллярного рака щитовидной железы составляет А) 10% Б) 20% В) 50% Г) 70%	ИД <sub>ПК5</sub> -5.3	Б

### 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	А
91-95	зачтено			В
81-90	зачтено	4	хорошо	С
76-80	зачтено			Д
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	Е
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 дисциплине		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)
<p><b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-5.1</b> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводит онкоскрининг</p> <p><b>ОПК-5.2</b> Применяет методы диагностики, в том числе лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации с врачам-специалистам в соответствии с действующим и порядками</p>	<p>Правила обследования пациента; Методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей</p>	<p>Проводить опрос,осмотр пациента стоматологического профиля;направлять пациентов на клиническое обследование; анализировать результаты лабораторно-инструментальных исследований; Применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Осуществлять верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>	<p>В постановке диагноза при решении профессиональных задач; Применения методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза; Верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>

	<p>оказания стоматологич еской медицинской помощи, клиническими рекомендация ми, с учетом стандартов медицинской помощи <b>ОПК-5.3</b> Интерпретиру ет и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительн ых (лабораторны х, инструментал ьных) методов обследования; проводит дифференциа льную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной</p>			
--	---	--	--	--

	форме			
<b>ОПК-9</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<b>ОПК-9.1</b> Оценивает основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Алгоритмы развития патологических процессов в организме человека	Оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме	Решения профессиональных задач
<b>ПК-1</b> Способен к проведению диагностики у детей и взрослых 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	<b>ПК-1.1</b> Интерпретирует результаты сбора жалоб и анамнеза, определяет объем основных и дополнительных методов исследования, формулирует предварительный диагноз <b>ПК-1.2</b> Проводит дифференциальную диагностику заболеваний, формулирует окончательный диагноз в соответствии с МКБ <b>ПК-1.3</b> Проводит опрос и клинический осмотр пациентов, интерпретирует данные	Алгоритм сбора жалоб; Как анализировать результаты обследования пациента; Как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	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	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

Международной статистической классификацией болезней	клинических и дополнительных исследований			
<b>ПК-5</b> Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения	<b>ПК-5.3</b> Использует методы индивидуальной и групповой профилактики стоматологических заболеваний, проводит диспансерное наблюдение	Алгоритм проведения мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний	Проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение детей и взрослых	Проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний

### 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. Что такое онкостоматология?	ИД <sub>ОПК5-5.1</sub>	Раздел стоматологии, изучающий опухолевые и опухолеподобные образования ЧЛЮ.
2. Что такое рак?	ИД <sub>ОПК5-5.2</sub>	Злокачественная опухоль.
3. Классификация опухолей?	ИД <sub>ОПК9-9.1</sub>	Доброкачественные, злокачественные, промежуточные.
4. Что такое доброкачественная опухоль?	ИД <sub>ПК1-1.1</sub>	Доброкачественная опухоль – это патологическое новообразование, возникающее при нарушении механизмов деления и роста клетки. Доброкачественная опухоль медленно растет, не проникая в

		близлежащие органы и ткани, не метастазируя. Доброкачественная опухоль хорошо поддается хирургическому удалению и практически никогда не рецидивируют.
5. Что такое злокачественная опухоль?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.2	Это заболевание, характеризующееся появлением бесконтрольно делящихся клеток, способных к инвазии в прилежащие ткани и метастазированию в отдалённые органы. Болезнь связана с нарушением пролиферации и дифференцировки клеток вследствие генетических нарушений.
6. Что такое метастазирование?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.3	Это процесс образования вторичных очагов опухолевого роста (метастазов) в результате распространения клеток из первичного очага в другие ткани.
7. Что такое фиброма?	ИД <sub>ПК5</sub> -5.3	Это доброкачественная опухоль из волокнистой соединительной ткани.
8. Что такое липома?	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.1	Это доброкачественная опухоль из жировой ткани.
9. Что такое саркома Юинга?	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.2	Саркома Юинга — злокачественная опухоль, формирующаяся в костях или мягких тканях. Саркома Юинга, как правило, поражает нижнюю часть длинных трубчатых костей.
10. Что такое одонтогенная опухоль?	ИД <sub>ОПК9</sub> -9.1	Одонтогенные опухоли — новообразования, развивающиеся из остатков одонтогенного эпителия (дериваты эмалевого органа) и одонтогенной мезенхимы (производные зубного сосочка).
11. Что такое инвазивный рост?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.1	Инфильтрирующий (инвазивный, деструктурирующий) рост — это тип роста опухоли, при котором клетки опухоли врастают в окружающие ткани, разрушая их.
12. Что такое экспансивный рост?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.2	Это рост опухоли внутрь органа.
13. Что такое атерома?	ИД <sub>ПК1</sub> -1.3	Атерома - доброкачественное новообразование в области сальной железы, вызванное закупоркой сальных желез кожи, обычно имеет

		округлую форму, четкую границу.
14. Что такое ранула?	ИД <sub>ПК5</sub> -5.3	Ранула- это киста слюнной железы, которая образуется во рту, под языком.

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

Результаты обучения
<p><b>Знает</b> алгоритм сбора и анализа жалоб; дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний; стоматологические заболевания и неотложные состояния в соответствии с МКБ.</p> <p><b>Умеет</b> собирать анамнез и интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, устанавливать факт наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложного состояния.</p> <p><b>Владеет</b> 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"> <li>1. Назовите предварительный диагноз.</li> <li>2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза.</li> <li>3. Каков характер и объем оперативного вмешательства при данном заболевании.</li> <li>4. К какой диспансерной группе следует отнести данного больного?</li> </ol>	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предварительный диагноз: рак языка</li> <li>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.</li> <li>3. Характер и объем оперативного вмешательства: хирургическое удаление опухоли с охватом здоровых тканей вокруг (резекция), проведение лимфаденэктомии (удаление лимфоузлов) в случае подтверждения метастазов.</li> <li>4. Диспансерная группа: после операции и лечения больного следует отнести к диспансерному наблюдению в онкологическом диспансере к группе 3 с регулярными с контрольными обследованиями.</li> </ol>
<p>У больного 70 лет рак нижней губы II стадии. Какой метод лечения наиболее</p>	ИД <sub>ОПК5</sub> -5.2	Хирургическая операция

целесообразный?		
<p>Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. 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"> <li>1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование.</li> <li>2. Составьте план лечения.</li> <li>3. Когда показан хирургический метод лечения?</li> <li>4. Какая анестезия планируется при хирургическом лечении?</li> <li>5. Что предшествует анестезии?</li> </ol>	ИД <sub>Опк9</sub> -9.1	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. На основании анамнеза и клинических данных ставится диагноз - хроническая трещина красной каймы нижней губы.</li> <li>2. Консервативное лечение.</li> <li>3. При неэффективности консервативного лечения.</li> <li>4. Инфильтрационная анестезия.</li> <li>5. Нанесение контуров предстоящего разреза.</li> </ol>
У больного 60 лет рак околоушной слюнной железы I стадии. Наиболее целесообразным методом лечения является?	ИД <sub>пк1</sub> -1.1	Комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией
При метастазах в легкие цилиндрами околоушной слюнной железы какая схема лечения наиболее эффективна?	ИД <sub>пк1</sub> -1.2	САР (циклофосфан + адриамицин + платидиам
У больного 65 лет плоскоклеточный рак нижней носовой раковины I стадии. Из методов лучевой терапии ему наиболее целесообразна?	ИД <sub>пк1</sub> -1.3	Сочетанная лучевая терапия (дистанционная g-терапия + внутриволостная 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 взбухания 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"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?</li> <li>3. Имеет ли значение для</li> </ol>	ИД <sub>пк5</sub> -5.3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Радикулярная киста верхней челюсти справа.</li> <li>2. Данные анамнеза: давность заболевания, наблюдались ли ранее признаки воспаления, данные о состоянии зубов соответственно этой оболочке. Рентгенологическое обследование, ЭОД.</li> <li>3. Не имеет.</li> <li>4. Внутриволостной, прицельный рентгеновский снимок этих зубов.</li> <li>5. По возможности результаты цитологического исследования.</li> </ol>

<p>составления плана лечения предшествующий перелом нижней челюсти?</p> <p>4. Какие рентгеновские снимки необходимы в процессе обследования данного больного?</p> <p>5. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация?</p>		
<p>У больного 65 лет плоскоклеточный низкодифференцированный рак корня языка T3N2M0. Наиболее целесообразным методом лечения является?</p>	ИД <sub>Опк5</sub> -5.1	Дистанционное облучение языка и регионарных зон в сочетании с локальной гипертермией.
<p>У больного 43 лет плоскоклеточный ороговевающий рак гортани Ia стадии с поражением левой голосовой складки. Что ему следует провести?</p>	ИД <sub>Опк5</sub> -5.2	Провести самостоятельную дистанционную лучевую терапию с предоперационной лучевой терапией
<p>У больного 60 лет плоскоклеточный неороговевающий рак гортани IIIa стадии, инфильтративная форма с явлениями перихондрита. Какое лечение ему необходимо?</p>	ИД <sub>Опк9</sub> -9.1	Комбинированное лечение с послеоперационной лучевой терапией.
<p>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?</p>	ИД <sub>пк1</sub> -1.1	Продолжить лучевую терапию по радикальной программе.
<p>Наиболее часто метастазами рака щитовидной железы поражаются?</p>	ИД <sub>пк1</sub> -1.2	Претрахеальные лимфатические узлы
<p>Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2. Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза?</li> <li>3. Предложите план лечения.</li> <li>4. Вид обезболивания?</li> <li>5. Что предшествует анестезии?</li> </ol>	ИД <sub>пк1</sub> -1.3	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Липома.</li> <li>2. Цитологическое исследование.</li> <li>3. Удаление образования вместе с капсулой с последующим гистологическим исследованием.</li> <li>4. Инфильтрационная анестезия.</li> <li>5. Нанесение линий разреза.</li> </ol>

Частота регионарного метастазирования рака щитовидной железы составляет?	ИД <sub>ПК5</sub> -5.3	10-20%
--	------------------------	--------

### 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы несут аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– 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</li> </ul>

	<p>содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</p>
<p>Удовлетворительно</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>
<p>Неудовлетворительно</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>

**АННОТАЦИЯ**  
**РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Б1.О.51 «ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»**  
**Основная образовательная программа высшего образования**  
**Специальность 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)**

Общая трудоемкость 2 ЗЕ, 72 часа

**Цель:** подготовка врача стоматолога, способного оказать хирургическую помощь пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области, с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти вследствие развития новообразования челюстно – лицевой области.

**Задачи:** обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; освоение показаний для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; обучение составлению плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; усвоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; освоение методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти; формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с заболеваниями челюстно – лицевой области; ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с заболеваниями челюстно – лицевой области; обучение методам обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно - лицевой области; усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; освоение методов пластики местными тканями; ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомозами; ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; ознакомление с кранио-фациальной патологией.

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.Онкологические заболевания челюстно-лицевой области

Модуль 2. Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и

челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей

Модуль 3. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей

Модуль 4. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей

Модуль 5. Лучевая терапия

#### **Результаты освоения дисциплины:**

**Знать:** этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; принципы диспансеризации с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях стоматологической поликлиники.

**Уметь:** устанавливать психоэмоциональный контакт с пациентом; оформлять медицинскую карту первичного хирургического больного; оценить нервно-психическое состояние, физическое и интеллектуальное развитие, пациента; выбрать метод обезболивания в зависимости от вида и объема хирургического вмешательства.

**Иметь навык (опыт деятельности):** оказать неотложную помощь в экстремальных ситуациях; расшифровать внутриротовые (прицельные) рентгенограммы и рентгенограммы костей лицевого скелета (в прямой и боковых проекциях, панорамные, ортопантограммы); провести дифференциальную диагностику различных воспалительных заболеваний между собой и с другими заболеваниями; определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар) и объем хирургической помощи; провести дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний слюнных желез между собой и со сходными по клиническому течению заболеваниями ЧЛЮ; провести обследование больных с патологией ЧЛЮ; выбрать наиболее информативные методы дополнительного обследования детей с заболеваниями ЧЛЮ; поставить предварительный диагноз и составить план обследования и лечения детей с заболеваниями ЧЛЮ.

**Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина:** ОПК-5; ОПК-9; ПК-1; ПК-5

**Промежуточная аттестация по дисциплине:** зачет в 10 семестре.

