

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректор по учебно-воспитательной
работе ФГБОУ ВО Астраханского ГМУ

Минздрава России, д.м.н., профессор

Е.А.Попов

« 4 » ноября 20 19 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «СТОМАТОЛОГИЯ»

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Форма обучения ОЧНАЯ

Срок освоения ООП 5 лет

(нормативный срок обучения)

Кафедра стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ПДО

Основные параметры дисциплины:

Курс V

Семестр X

Число зачетных единиц - 2

Всего часов по учебному плану - 72

Всего часов аудиторных занятий - 48

Лекции, час. - 8

Лабораторные работы, час. _____

Практические занятия, час. - 40

Самостоятельная работа, час. - 24

Форма итогового контроля по дисциплине – зачёт.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Онкостоматология и лучевая терапия» в основу положены:

1) ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология» утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г.

2) Учебный план по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России «29» мая 2019 г., Протокол №9.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» одобрена на заседании кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ПДО, от «28» августа 2019 г., Протокол №1.

Заведующий кафедрой



(Брашкин А.П.)

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» одобрена Ученым Советом стоматологического факультета от «29» августа 2019 г. Протокол №2.

Председатель
Ученого Совета факультета,
д.м.н., доцент



Аксёнов И.А.)

Разработчики:

Зав.кафедрой стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии
с курсом ПО, к.м.н., доцент



А.П. Брашкин

Рецензенты:

Зав.кафедрой ортопедической
стоматологии, к.м.н., доцент



К.А. Саркисов

Заведующий кафедрой хирургических болезней
стоматологического факультета
ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ»
Минздрава России, д.м.н., профессор



Г.Д.Одишелашвили

1. Цель и задачи освоения дисциплины **Челюстно-лицевая хирургия**, модуль **Онкостоматология и лучевая терапия**.

Цель - подготовка врача стоматолога, способного осуществить диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей и опухолеподобных поражений челюстно-лицевой области и шеи и оказать помощь пациентам.

Задачи:

- ознакомление с принципами организации онкологической службы;
- обучение методам обследования больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области;
- обучение клиническим проявлениям онкологических процессов в челюстно-лицевой области;
- освоение основных методов диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований тканей челюстно-лицевой области;
- обучение проведению дифференциальной диагностики опухолей со сходными патологическими процессами;
- ознакомление с принципами лечения больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями;
- обучение методам оперативных вмешательств при доброкачественных новообразованиях, выполняемым в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с показаниями применения лучевой терапии в онкостоматологии;
- ознакомление с клиническими проявлениями и методами лечения остеорадионекроза челюстей;
- освоение методов реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области.
- формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больными.

2. Место дисциплины в структуре ООП вуза.

2.1. Учебный модуль «Онкостоматология» дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» относится к базовой части вузовском компонента цикла профессиональных дисциплин

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

«Пропедевтика»

Знания:

1. Основные принципы организации стоматологической помощи.
2. Оснащение стоматологического кабинета и основные правила техники безопасности.
3. Основные стоматологические инструменты и приспособления и правила их дезинфекции и стерилизации. Обязанности медсестры и санитарки.
4. Анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы.
5. Биомеханику жевательного аппарата.

6. Основные и дополнительные методы обследования, их значение в диагностическом процессе.
7. Схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. Правила заполнения истории болезни.
8. Понятие об основных стоматологических заболеваниях (кариес, пульпит, периодонтит, гингивит, пародонтит, пародонтоз).
9. Отдельные лекарственные препараты, применяемые в стоматологии.
10. Этапы операции удаления зубов.
11. Возможные ошибки и осложнения при стоматологических вмешательствах.

Умения:

1. Правильно спланировать работу врача-стоматолога и выявить недостатки в организации стоматологического кабинета.
2. Проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
3. Заполнять историю болезни.
4. Работать со стоматологическим оборудованием и инструментами с соблюдением правил эргономики и техники безопасности.
5. Выполнять этапы операции удаления зубов на фантомах, стоматологических симуляторах.
6. Развивать клиническое интегрированное мышление.

Навыки:

1. Подготовить к работе в стоматологическом кабинете аппаратуру, инструменты.
2. Использовать общие принципы обследования и проводить по основным этапам обследование пациентов на стоматологическом приеме.
3. Фиксировать в истории болезни результаты основных методов обследования стоматологического больного.
4. Предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении стоматологических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении.

Модуль «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии»

Знания:

1. Основные методы и средства местного обезболивания,
2. Методы оказания общего и комбинированного обезболивания как основного средства профилактики неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике.

Умения:

1. Проводить как основные, так и дополнительные методики местного обезболивания на верхней и нижней челюстях;

Навыки:

1. Проведения инфильтрационной анестезии, различных видов проводниковой и стволовой анестезии.

Модуль «Хирургия полости рта»

Знания:

- этиология, патогенез, клиническая картина различных воспалительных процессов локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронорита, абсцессов локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;
- показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение челюстно-лицевой хирургии;
- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, дифференциальную диагностику этих заболеваний;
- принципы лечения гнойной раны;
- принципы диспансеризации пациентов с воспалительными заболеваниями;

Умения:

- проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита; периостита; остеомиелита; перикоронита; абсцессов локализованных в полости рта;
- вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса;
- проводить основные методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями локализованными в полости рта с заполнением медицинской карты стоматологического больного;
- проводить экспертную оценку временной нетрудоспособности;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах локализованных в полости рта
- провести лечение гнойной раны;
- провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом: челюстно-язычного желобка, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, подвисочной ямки, подъязычной области

Навыки:

- провести диагностику одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;
- выполнить операцию простого удаления зуба;
- провести пальпацию поднижнечелюстных, подподбородочных, околоушных, лицевых, поверхностных шейных лимфатических узлов;
- провести вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса;
- удалить дренажи и тампоны, снять швы, провести перевязку раны;

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные

						средства*
1.	ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенно стадии течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области.	- формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний; - собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию;	онкологическая настороженность	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание учебной медицинской карты амбулаторного больного, учебной медицинской карты стационарного больного (истории болезни)
2.	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	обоснование алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области,	проводить клинический метод обследования, назначать дополнительные исследования и оценить их результат	Навыкам и сбора анамнеза, основного обследования	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание учебной медицинской карты амбулаторного больного, учебной

			методов лечения и профилактики, определение прогноза заболевания;	ы;		медицинской карты стационарного больного (истории болезни)
3.	ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	Классификацию МКБ-10, классификацию TNM	установить и сформировать диагноз с учётом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования и направить пациента в соответствующим специалистам;	Навыкам и классифицирования новообразований в зависимости от гистологической структуры и анатомической локализации	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание учебной медицинской карты амбулаторного больного, учебной медицинской карты стационарного больного (истории болезни)
4.	ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области;	- проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у	- навыками проведения пункционной биопсии, инцизионной биопсии, взятия мазка на онкоцитологию	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание учебной медицинской карты амбулаторного больного, учебной медицинской карты стационарного больного

				пациенто в на амбулато рном приёме;		(истории болезни)
--	--	--	--	---	--	----------------------

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	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.
2.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	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, бранхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов.
3.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей	Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, одонтома, цементома, 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.

4.	ПК-5, ПК-6, ПК-8	Лучевая терапия	Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение.
----	------------------------	-----------------	---

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	10
Аудиторная работа, в том числе		48	48
Лекции (Л)		8	8
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)		40	40
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС)		24	24
Промежуточная аттестация			
зачет/экзамен (указать вид)			
ИТОГО	2	72	72

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	X	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области	2	10	6	18	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков

2.	X	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.	2	10	6	18	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
3.	X	Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей	2	10	6	18	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
4.	X	Лучевая терапия	2	10	6	18	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
		ИТОГО:	8	40	24	72	

5.3 Распределение лекций по семестрам:

п/ №	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры
		X
1	2	3
1.	Онкологическая настороженность. Структура онкологической службы. Организация помощи больным со злокачественными опухолями. Принципы диспансеризации. Принципы международной классификации опухолей ВОЗ.	1
2.	Диагностика новообразований челюстно-лицевой области.	1
3.	Современные принципы лечения больных с опухолями челюстно-лицевой области.	1
4.	Дифференциальная диагностика одонтогенных новообразований челюстных костей.	1

5.	Хирургические методы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области.	1
6.	Сосудистые новообразования челюстно-лицевой области.	1
7.	Операции на лимфатическом аппарате шеи при метастазировании.	1
8.	Организация онкологической помощи. Принципы диспансеризации больных с новообразованиями челюстно-лицевой области. Диспансерные группы.	1
	Итого	8

5.4 Распределение тем практических занятий по семестрам:

п/ №	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		X
1	2	3
1.	Диагностика новообразований челюстно-лицевой области.	2
2.	Врождённые свищи и кисты лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.	2
3.	Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты кожи лица.	2
4.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	2
5.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения мягких тканей челюстно-лицевой области.	2
6.	Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2
7.	Доброкачественные и злокачественные одонтогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение.	2
8.	Доброкачественные косте- и хрящобразующие опухоли. Клиника, диагностика, лечение.	2
9.	Опухолеподобные поражения челюстей, клиника, диагностика, лечение.	2
10.	Рак нижней губы. Клиника, диагностика, лечение.	2
11.	Рак слизистой оболочки дна полости рта с распространением на костную ткань нижней челюсти. Первичный рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.	2
12.	Рак слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи и слизистой оболочки полости рта с распространением на костную ткань верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.	2
13.	Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.	2
14.	Саркомы челюстно-лицевой области.	2
15.	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желёз. Клиника,	2

	диагностика, лечение.	
16.	Операции на лимфатическом аппарате шеи при злокачественных опухолях челюстно-лицевой области.	2
17.	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение.	2
18.	Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической формы и стадии злокачественного процесса.	2
19.	Остеорадионекроз челюстных костей, этиология, клиника, лечение.	2
20.	Реабилитация пациентов после комплексного лечения по поводу онкологических процессов челюстно-лицевой области.	2
	ИТОГО	40

5.8. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

Самостоятельная работа (всего)	Семестры
	X
<i>В том числе:</i>	24
Оформление историй болезни	16
Реферат	2
Работа в компьютерном классе по обучающим программам	5
Вид промежуточного контроля (тестирование)	1

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семес тра	Виды контроля	Наименование раздела учебного модуля	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	X	Входной, текущий, промежуточный	Онкологические заболевания челюстно-лицевой области	тестирование	25	3-5
2.	X	Входной, текущий, промежуточный	Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли,	тестирование	25	3-5

			опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей.			
3.	X	Входной, текущий, промжуточный	Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей	тестирование	25	3-5
4.	X	Входной, текущий, промежуточный	Лучевая терапия	тестирование	25	3-5

6.2. Примеры оценочных средств:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ

1. ранних симптомов заболевания (+)
2. препаратов для лечения
3. профессиональных трудностей
4. допустимых доз лучевой терапии
5. расположение онкологических служб

2. КИСТЫ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ МОГУТ БЫТЬ

1. только одонтогенными
2. одонтогенными, слюногенными, тонзиллогенными
3. одонтогенными, гингивальными
4. одонтогенными и неодонтогенными (+)
5. одонтогенными и псевдокистами

3. РЕНТГЕНО-ЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА КЕРАТОКИСТЫ ПРЕДСТАВЛЕНА

1. кистовидным разрежением кости с четкими полициклическими контурами (+)
2. ограниченным уплотнением костной ткани
3. поликистозным разрежением кости
4. корни зубов в зоне кисты обращены в её полость и не имеют периодонтальной щели
5. имеется связь кисты с ретенированным зубом

4. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА В ПОЛОСТИ РТА

1. язык (+)
2. дно полости рта

3. слизистая оболочка щеки
4. альвеолярный отросток верхней челюсти
5. альвеолярный отросток нижней челюсти

5. САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

1. эпителия
2. железистой ткани
3. соединительной ткани (+)
4. крови
5. любых тканей

6. ЛЕЧЕНИЕ 2-Й СТАДИИ РАКА ГУБЫ

1. паллиативное
2. симптоматическое
3. операция Крайля
4. комбинированное (+)
5. лучевая терапия

7. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1. остеолитический процесс с разрушением стенок верхнечелюстного синуса (+)
2. тень костной плотности в просвете синуса
3. кистовидное разрежение, вдающееся куполом в синус
4. неомогенное нарушение пневматизации синуса с сохранением костных границ
5. нарушение пневматизации синуса с уровнем жидкости

8. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА АМЕЛОБЛАСТОМЫ

1. быстрый рост
2. наличие боли
3. вздутие челюсти (+)
4. явления парестезии
5. болезненность при перкуссии зубов

9. ЛЕЧЕНИЕ БРАНХИАЛЬНОЙ КИСТЫ

1. мазовые повязки
2. криодеструкция
3. хирургическое (+)
4. физиолечение
5. лучевая терапия

10. ЛЕЧЕНИЕ ОДОНТОМЫ

1. электрокоагуляция
2. удаление новообразования с капсулой
3. резекция челюсти
4. физиолечение
5. цистотомия

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

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.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план лечения.
3. Когда показан хирургический метод лечения?
4. Какая анестезия планируется при хирургическом лечении?
5. Что предшествует анестезии?

Ответы 1

1. На основании анамнеза и клинических данных ставится диагноз - хроническая трещина красной каймы нижней губы.
2. Консервативное лечение.
3. При неэффективности консервативного лечения.
4. Инфильтрационная анестезия.
5. Нанесение контуров предстоящего разреза.

Задача 2

Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Имеет ли значение для составления плана лечения предшествующий перелом нижней челюсти?
4. Какие рентгеновские снимки необходимы в процессе обследования данного больного?
5. Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация?

Ответы 2

1. Радикулярная киста верхней челюсти справа.
2. Данные анамнеза: давность заболевания, наблюдались ли ранее признаки воспаления, данные о состоянии зубов соответственно этой оболочки. Рентгенологическое обследование, ЭОД.
3. Не имеет.
4. Внутриротовой, прицельный рентгеновский снимок этих зубов.
5. По возможности результаты цитологического исследования.

Задача 3

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.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза?
3. Предложите план лечения.
4. Вид обезболивания?
5. Что предшествует анестезии?

Ответы 3

1. Липома.
2. Цитологическое исследование.
3. Удаление образования вместе с капсулой с последующим гистологическим исследованием.
4. Инфильтрационная анестезия.
5. Нанесение линий разреза.

Задача 4

Больная, 28 лет, обратилась с жалобами на наличие припухлости в области альвеолярного отростка верхней челюсти слева, которую обнаружила случайно. Рот открывается свободно. В области альвеолярного отростка верхней челюсти слева в проекции 2.2, 2.3 определяется деформация за счет вздутия, безболезненная при пальпации. 2.2, 2.3, 2.4 интактные. При рентгенологическом исследовании определяется участок разрежения костной ткани с четкими границами, по форме напоминающее перевернутую грушу, располагающееся между 2.2 и 2.3. Корни зубов раздвинуты, периодонтальная щель их сохранена. ЭОД - в пределах нормы.

Вопросы и задания:

1. О каком заболевании можно думать?
2. В чем заключается лечение?
3. Какая подготовка зубов необходима перед хирургическим лечением?
4. Каким подходом производится оперативное вмешательство?
5. Какой метод хирургического лечения показан в данном случае?

Ответы 4

1. Глобуломаксиллярная киста в области верхней челюсти слева.
2. Цистэктомия в области 2.3, перед операцией необходимо депульпировать и запломбировать каналы, так как во время операции возможна резекция верхушек корней 2.3 в случае их обнажения.
3. Депульпировать 2.3.
4. Внутриротовым доступом.
5. Операция – цистэктомия.

Задача 5

Больная, 30 лет, проживает в сельской местности. Обратилась в клинику по поводу деформации альвеолярного отростка в переднем отделе верхней челюсти, которое появилось и постепенно увеличивалось в размере в течении 8-ми месяцев. Признаки

воспаления и температуры тела не отмечались. Фронтальные зубы верхней челюсти стали подвижными. Боль и интенсивное увеличение образования отмечается в течении последнего месяца. Верхняя губа и концевой отдел носа резко приподняты вверх. Образование от 1.4 до 2.4 с вестибулярной поверхности верхней челюсти, слегка бугристое и болезненное при пальпации. При рентгенологическом исследовании определяется участок деструкции костной ткани передней стенки верхней челюсти в виде участков уплотнения и очагов разрежения с нечеткими границами. Проведенное гистологическое исследование показало картину хондромы, но отличающуюся более выраженной клеточной и полиморфной структурой и наличием значительного количества атипичных клеток с крупными или двойными ядрами. Митозы отмечаются редко.

Вопросы и задания:

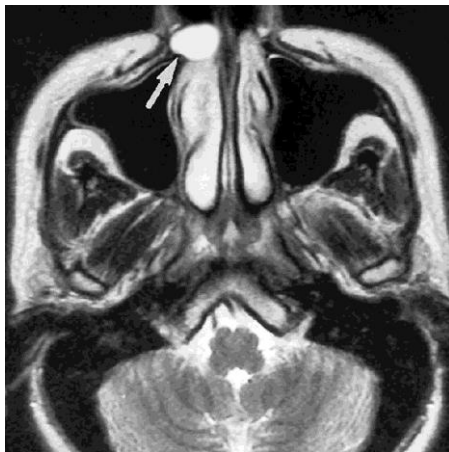
1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование.
2. Наметьте план лечения.
3. В чем заключается послеоперационная реабилитация?
4. Какая рентгенологическая картина характерна для хондросаркомы?
5. Возраст поражения и частая локализация заболевания?

Ответы 5

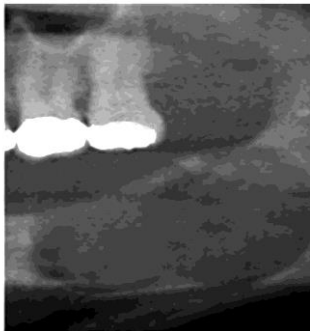
1. На основании анамнеза и местного статуса можно предположить любое остеогенное новообразование, доброкачественную опухоль, но указание о появлении болей и ускорения роста в течении последнего месяца, рентгенологического исследования, а также результата морфологического исследования предполагает хондросаркому верхней челюсти .
2. Учитывая, что хондросаркома плохо поддается лучевой терапии, необходимо ограничиться оперативным лечением - резекцией верхней челюсти.
3. Изготовление протеза-обтуратора на верхнюю челюсть.
4. Характеризуется чередованием разрежения с мелкими плотными вкраплениями
5. Лица в возрасте 30-60 лет. Часто поражается верхняя челюсть.

ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ**1. НА ФОТОГРАФИИ ПРЕДСТАВЛЕНА:**

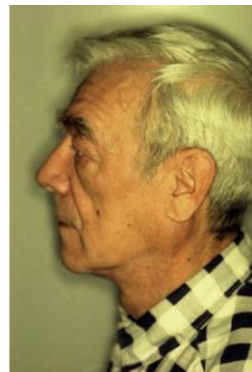
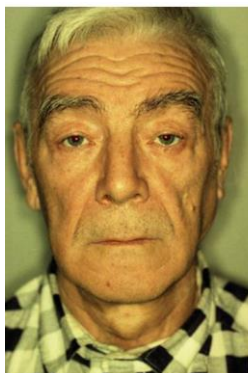
1. телеангиоэктазия
2. пигментный невус
3. капиллярная гемангиома
4. кавернозная гемангиома (+)
5. гематома

**2. НА ДАННОМ СНИМКЕ МАГНИТО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ СТРЕЛКОЙ УКАЗАНА**

1. носо-губная киста (+)
2. киста резцового канала
3. киста верхнечелюстного синуса
4. поднадкостничная радикулярная киста
5. парадентальная киста

**3. НА ДАННОМ РЕНТГЕНОВСКОМ СНИМКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА**

1. кератокиста (+)
2. радикулярная киста
3. резидуальная киста
4. поднадкостничная киста
5. парадентальная киста

**4. ПЛЕОМОРФНАЯ АДЕНОМА ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ УДАЛЯЕТСЯ**

1. методом выщипывания из оболочки
2. с выделением и сохранением ветвей лицевого нерва (+)
3. с участком кожи и мышцы прилежащим к опухоли
4. с предварительной лучевой подготовкой
5. с последующей лучевой и химиотерапией



5. ДАННАЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА МОЖЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ

1. первичному раку нижней челюсти
2. хроническому остеомиелиту нижней челюсти
3. фиброзной дисплазии нижней челюсти
4. остеогенной саркоме нижней челюсти (+)
5. периферической гигантоклеточной репаративной гранулеме

6.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения Государственной итоговой аттестации.

Пациентка К. 63 лет на основании анамнеза и клинических данных и данных гистологического исследования был поставлен диагноз – плеоморфная аденома левой околоушной слюнной железы.

Задания:

1. Перечислите методы обследования, проводимые для подтверждения диагноза в пред- и послеоперационном периодах.
2. Назовите новообразования, с которыми следует дифференцировать плеоморфную аденому.
3. Перечислите осложнения, возникающие при данном вмешательстве в послеоперационном периоде. Методы их устранения.
4. Расположение ветвей какого нерва затрудняет проведение хирургического вмешательства?
5. Назовите препарат, назначаемый после операции для подавления слюноотделения.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы*:

1. Хирургическая стоматология : учебник / В. А. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. А. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 399 с. - ISBN 978-5-9704-4873-1 – 50 экз.
2. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / И. М. Байриков [и др.] ; под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 876 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0 – 50 экз.
3. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; ред. В. В. Афанасьев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 880 с. – 31 экз. Козлов В. А. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html> (дата обращения 20.02.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.
4. Базилян Э. А. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие / Э. А. Базилян [и др.] ; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. -

Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента».
 - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436035.html> (дата обращения 20.02.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

5. Афанасьев В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - Текст: электронный // Электронная библиотечная система «Консультант студента». - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html> (дата обращения 19.02.2020). - Режим доступа : для авторизованных пользователей.

7.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	«Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи»	Азизян Р.И., Матякин Е.Г. и др.	Из-во Вердана, Москва (Россия), 2009, 224с.	3	1
2.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство	Под ред. Кулакова А.А., Робустовой Т.Г., Неробеева А.И.	М., 2010, 928 с.	5	1
3.	Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	Под ред. Безрукова В.М., Робустовой Т.Г.	М, 2000, 1200 с.	5	2
4.	Диагностика и лечение карцином полости рта. –	Давыдов А.Б.	Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2007. – 272с.	5	1
5.	Атлас опухолей мягких тканей и костей лица	Шаргородский А.Г.	М., 1998	10	2
6.	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица	Шаргородский А.Г., Руцкий Н.Ф.	М., 1999	5	1
7.	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	Федяев И.М., Байриков И.М., Белова Л.П., Шувалова Т.В.	Н. Новгород, 2000, 160 с.	5	1

8.	Опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта, челюстей, лица и шеи	Карапетян И.С., Губайдуллина Е.Я., Цегельник Л.Н.	М., МИА, 2004, 232 с.	5	2
9.	Одонтогенные кисты челюстей	Анисина С.А.	М., 2011, 72 с.	5	1
10.	Атлас по пародонтологии. Проявления местных и системных поражений.	Ласкарис Дж., Скалли К.	М., 2005	3	1
11.	TNM. Классификация злокачественных опухолей	Собин Л.Х., Господарович М., Виттекинд К.	М., 2011	3	1

7.3. Методические рекомендаций для преподавателя и аудиторной и самостоятельной работы студентов:

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по разбору больных, дифференциальной диагностике различных новообразований челюстно-лицевой области, изучению хирургических методов лечения опухолей и опухолеподобных образований.

При изучении учебной модуля необходимо использовать хирургический инструментарий и медицинское оборудование, освоить практические умения по выполнению операций в полости рта и на поверхности лица.

Практические занятия проводятся в виде собеседования, включают, демонстрацию практических навыков и использование наглядных пособий, решение ситуационных задач, ответы на тестовые задания, разбор клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС-3+ ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (ролевые игры, ситуации-кейс). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку презентаций, написание рефератов, учебных историй болезней.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по модулю «Онкостоматология» дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят осмотр больных, оформляют медицинские карты амбулаторных и стационарных больных и представляют преподавателю для проверки.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков и умений по оформлению медицинской документации

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов 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.

В конце изучения модуля проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по модулю включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений* для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
414000, г. Астрахань, ул. Татищева, д. 2 (литер 5)

414000, г. Астрахань, ул. Гилянская 84 Ч.К. «Ваш стоматолог»

414000 Г. Астрахань, ул. Латышева 2 литер в, стоматологическая поликлиника Астраханского ГМУ

8.2. Перечень оборудования* для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
Программное обеспечение 7-zip (Россия), открытое лицензионное соглашение GNU General Public License, бессрочно;
Программное обеспечение Google Chrome, открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense, бессрочно;
Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10; Kaspersky Endpoint Security 8; Антивирус Касперского 6.0; Kaspersky Antivirus 6.0, договор № 07-S00206L от 15.08.2019, с 15.08.2019 по 15.08.2021;
Программное обеспечение Adobe Reader, открытое лицензионное соглашение, GNU GPL, бессрочно;
Программное обеспечение Notepad ++, открытое лицензионное соглашение, GNU GPL 2, бессрочно;
Программное обеспечение Win 7+Office2010, договор № 10 от 30.04.2015, бессрочно;
Программное обеспечение Macromedia Flash 8, открытое лицензионное соглашение, End User License Agreement (EULA), бессрочно;
Доска магнитно-маркерная – 1шт., столы ученические на 2 места – 8шт., стулья-16 шт., стол преподавательский -1 шт. проектор – 1 шт., ноутбук 1 шт.

**лабораторное, инструментальное оборудование (указать, какое), мультимедийный комплекс*

(ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомаягнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы, доски и др..

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

1. Имитационные технологии:

- ролевые и деловые игры, - тренинг, - игровое проектирование, ситуационные задачи.
- компьютерная симуляция

2. Неимитационные технологии:

- лекция (проблемная, визуализация и др.),
- дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него),

**имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.*

Всего __20__% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. Ролевая игра: «Дифференциальная диагностика новообразований».

Описание. Каждый студент в группе получают секретное индивидуальное задание симитировать один из видов новообразования, предъявляя характерные для данного заболевания жалобы, анамнез, приводя типичные клинические симптомы, описывая рентгенологическую симптоматику.

Другие студенты должны диагностировать заболевание, определить вид новообразования, назначить дополнительное обследование, выбрать тактику лечения, предложить результаты анализов, прогноз лечения.

2. Ситуация-кейс: «В клинику челюстно-лицевой хирургии поступает пациент 28 лет с жалобами на постепенно развивающуюся деформация угла и ветви нижней челюсти. На ОПТГ – очаг разряжения костной ткани с чёткими контурами, неправильной геометрической формы». Составить план обследования, поставить клинический диагноз определить тактику лечения, выбор обезболивания, описать методику оперативного лечения в зависимости от результатов обследования.

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. ЭБС «Консультант студента»;

2. www.stom.ru- Российский Стоматологический Портал.

3. www.edentworld.ru - Общестоматологический ресурс Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.

4. www.dental-revue.ru - Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии.

5. www.msmsu.ru —сайт Московского государственного медико-стоматологического университета

6. <http://www.ncbi.nih.gov/wim> - «Менделирующая наследственность человека»;

7. <http://www.dnmhd.mdx.ac.uk/LDDb/lddb.html> - Оксфордская медицинская база данных;

8. dentist.spb.ru- Страничка С-Петербургского стоматолога Э.Агаджаняна.
Интересные статьи, хороший стиль.