

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ  
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор ГБУЗ МО МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского  
\_\_\_\_\_ К.Э. Соболев  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАМА ДИСЦИПЛИНЫ  
Повреждения нервов лица при пластических операциях  
(адаптационная дисциплина)**

Специальность 31.08.60 Пластическая хирургия  
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре  
Форма обучения - очная  
Срок освоения ОП ОП 2 года  
Лекции - 6 час  
Практические занятия - 30 час  
Семинары - 30 час  
Самостоятельная работа - 33 час  
Контроль - 9 час  
Форма контроля - зачет  
Всего- 108 час/ 3 З.Е

Настоящая рабочая программа дисциплины «Повреждения нервов лица при пластических операциях (адаптационная дисциплина)» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на курсе Пластической хирургии при кафедре онкологии и торакальной хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством к.м.н., проф. Сергеева И.В.

Составители:

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, Имя, Отчество</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Основное место работы</b>
1.	Сергеев Илья Вячеславович	к.м.н.	Зав. курсом «Пластическая хирургия», Профессор кафедры	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского
2.	Шихирман Эдуард Витальевич	к.м.н.	Профессор кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского
3.	Файзуллин Тагир Ришатович	к.м.н.	Доцент кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского
4.	Некрасова Лариса Владимировна	к.м.н.	Доцент кафедры «Пластическая хирургия»	ГБУЗ МО МОНИКИ им Владимирского

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от «04» февраля 2022 г.).

Заведующий курсом

Сергеев И.В.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1103 (Далее – ФГОС ВО).
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (адаптационная дисциплина)

**Цель:** Цель освоения учебной дисциплины «Повреждения нервов лица при пластических операциях (адаптационная дисциплина)» состоит в овладении знаниями в области заболеваний нервов челюстно-лицевой области, а также принципами их лечения и профилактики.

### Задачи дисциплины:

1. Приобретение слушателями знаний в области анатомии нервов лицевой области.
2. Обучение важнейшим методам диагностики заболеваний нервов лица.
3. Обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с заболеваниями и повреждениями нервов лица.
4. Усвоение основных принципов этики и деонтологии.
5. Формирование навыков общения с больным с учетом принципов этики и деонтологии, в зависимости от диагностируемой патологии и личностных особенностей пациентов.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Повреждения нервов лица при пластических операциях (адаптационная дисциплина)» изучается во втором семестре обучения и относится к вариативной части блока Б1 дисциплины. Является дисциплиной по выбору. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

## 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате изучения дисциплины «Повреждения нервов лица при пластических операциях (адаптационная дисциплина)» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

№ п/п	Шифр компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	ПК-5	Готовность к диагностике заболеваний неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; -иннервацию органов головы и шеи; основные детали строения и	Оказывать первую врачебную помощь при развитии болевого синдрома. Осуществлять профилактику развития болевого синдрома.	Диагностикой заболеваний, связанных с повреждениями нервов лица. Классификацией заболеваний, связанных с повреждением нервов лица.

		проблем, связанных со здоровьем.	со топографию нервов лицевой области, их основные функции; -возможные варианты строения, аномалии и пороки развития		
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи	и Причины и механизмы развития нейропатий - лицевой области. Сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при травмах нервной ткани у пациентов различных возрастных категорий	и Провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, необходимые мероприятия, необходимость в консультации других специалистов	Методиками первичного осмотра пациента. Определить показания к госпитализации больного в специализированный стационар.

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов
<b>Аудиторные занятия всего</b>	<b>66</b>
В том числе:	
Лекции	6
Практические занятия	30
Семинар	30
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>33</b>
Часы СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
<b>Общая трудоёмкость:</b>	<b>108</b>

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1.	<i>Раздел 1.</i> Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Анатомия черепно-мозговых пар нервов. Кровоснабжение лица.		19	1	5	5	8
2.	<i>Раздел 2.</i> Воспалительные и		80	5	25	25	25

	дистрофические заболевания нервов лица. Травматические повреждения нервов лица.						
	Зачет		9			6	3
	<b>Итого</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

## 5.2. Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
<i>Раздел 1.</i> Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Анатомия черепно-мозговых пар нервов. Кровоснабжение лица.	- Анатомия черепно-мозговых пар нервов. - Кровоснабжение лица - Особенности лимфатической системы лица.	ПК-5
<i>Раздел 2.</i> Воспалительные и дистрофические заболевания нервов лица. Травматические повреждения нервов лица.	Воспалительные и дистрофические заболевания нервов лица. - дисфункция нормальной синаптической передачи импульсов с нервных окончаний на мышечные волокна (миастения гравис, синдром Ламберта-Итон, врожденный миастенический синдром). - Заболевания периферических нервов (Мононейропатии. Множественные мононейропатии. Полинейропатии). -Травматические повреждения лицевого нерва (проникающие раны и переломы височной кости). - Травматические повреждения тройничного нерва (центральные, периферические; механические, токсические; легкие, средние, тяжелые). Ятрогенные повреждения тройничного нерва в послеоперационном периоде.	ПК-5, ПК-6

## 5.3. Виды аудиторных занятий:

### *Семинарские занятия*

Общие рекомендации по подготовке к семинарским занятиям. При подготовке к работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний. Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия. Работа во время проведения занятия семинарского типа включает несколько моментов:

а) консультирование обучающихся преподавателями с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач,

б) самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной учебной программой тематики.

### **Вопросы для обсуждения:**

#### **Раздел 1.**

1. Основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;
2. Иннервация органов головы и шеи; основные детали строения и топографию нервов лицевой области, их основные функции; возможные варианты строения, аномалии и пороки развития.
3. Первая врачебная помощь при развитии болевого синдрома.
4. Профилактика развития болевого синдрома
5. Причины и механизмы развития нейропатий -лицевой области
6. Особенности лимфатической системы лица.
7. Классификацией заболеваний, связанных с повреждением нервов лица.

#### **Раздел 2.**

1. Причины и механизмы развития послеоперационных осложнений лицевой области. Сущность функциональных и морфологических процессов в послеоперационном периоде.
2. Клиническое обследование больного в послеоперационном периоде.
3. Профилактические физиотерапевтические мероприятия
4. Сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при травмах нервной ткани у пациентов различных возрастных категорий
5. Клиническое обследование больного, предварительный диагноз, необходимые мероприятия, необходимость в консультации других специалистов
6. Воспалительные и дистрофические заболевания нервов лица.  
- дисфункция нормальной синаптической передачи импульсов с нервных окончаний на мышечные волокна (миастения гравис, синдром Ламберта-Итон, врожденный миастенический синдром). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Заболевания периферических нервов (Мононейропатии. Множественные мононейропатии. Полинейропатии). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Травматические повреждения лицевого нерва (проникающие раны и переломы височной кости). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.
9. Травматические повреждения тройничного нерва (центральные, периферические; механические, токсические; легкие, средние, тяжелые). Ятрогенные повреждения тройничного нерва. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.

## ***Практические занятия***

Практические занятия представляют особую форму сочетания теории и практики. Их назначение – углубление проработки теоретического материала дисциплины путем регулярной и планомерной самостоятельной работы ординаторов на протяжении всего обучения. Процесс подготовки к практическим занятиям включает изучение нормативных документов, обязательной и дополнительной литературы по рассматриваемому вопросу. Непосредственное проведение практического занятия предполагает: индивидуальные выступления на утренних врачебных конференциях с сообщениями по какому-либо вопросу изучаемой темы; фронтальное обсуждение рассматриваемой проблемы, обобщения и выводы; отработка практических навыков. При подготовке к практическим занятиям ординаторам рекомендуется: внимательно ознакомиться с тематикой практического занятия; прочесть конспект лекции по теме (при наличии), изучить рекомендованную литературу. Практические занятия развивают у ординаторов навыки самостоятельной работы по решению конкретных задач.

### **Раздел 1.**

1. Обследование и лечение пациентов с учётом расположения нервов лица.
2. Обследование и лечение пациентов с учётом особенностей кровоснабжения лица и шеи.
3. Обследование и лечение пациентов с учетом особенностей лимфатической системы лица.

### **Раздел 2.**

1. Оказание первой врачебной помощи при развитии болевого синдрома.
2. Осуществление профилактики развития болевого синдрома.
3. Проведение всестороннего клинического обследования больного в послеоперационном периоде.
4. Составление плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов лицевой области.
5. Проведение реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов лица области в амбулаторно-поликлинических условиях.
6. Первичный осмотр пациента.
7. Показания к госпитализации больного в специализированный стационар.

## **5.4. Образовательные технологии. Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях**

### **Очная форма обучения**

<b>Наименование разделов</b>	<b>Используемые образовательные технологии</b>
<i>Раздел 1.</i> Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Анатомия черепно-мозговых пар нервов. Кровоснабжение лица.	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений
<i>Раздел 2.</i>	



Воспалительные и дистрофические заболевания нервов лица. Травматические повреждения нервов лица.	профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков.
--	--

## 5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

### Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
<i>Раздел 1.</i> Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Анатомия черепно-мозговых пар нервов. Кровоснабжение лица.	- Анатомия черепно-мозговых пар нервов - Кровоснабжение лица - Особенности лимфатической системы лица.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку; работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по дисциплине; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдаче промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.
<i>Раздел 2.</i> Воспалительные и дистрофические заболевания нервов лица. Травматические повреждения нервов лица.	Воспалительные и дистрофические заболевания нервов лица. - дисфункция нормальной синаптической передачи импульсов с нервных окончаний на мышечные волокна (миастения гравис, синдром Ламберта-Итон, врожденный миастенический синдром). - Заболевания периферических нервов (Мононейропатии. Множественные мононейропатии. Полинейропатии). - Травматические повреждения лицевого нерва (проникающие раны и переломы височной кости). - Травматические повреждения тройничного нерва (центральные, периферические; механические, токсические; легкие, средние, тяжелые). Ятрогенные повреждения тройничного нерва в послеоперационном периоде.	Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю. Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдаче промежуточного контроля. Для овладения знаниями рекомендуется: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; конспектирование текста; работа со справочниками; работа с нормативными документами; использование компьютерной техники, сети Интернет. Для формирования умений рекомендуется отработка практических навыков.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ (ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

## 6.1. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану

- зачет

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный вопрос по теоретическим вопросам

## 6.2. Результаты обучения по дисциплине, которые соотнесены с установленными в программе компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции ФГОС ВО	Результаты обучения	Показатели оценивания компетенции	Методы контроля
ПК-5	Готовность к диагностике заболеваний неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p><b>Знать:</b>                      Основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;                      Иннервацию органов головы и шеи; основные детали строения и топографию нервов лицевой области, их основные функции; возможные варианты строения, аномалии и пороки развития.</p> <p><b>Уметь:</b>                      Оказывать первую врачебную помощь при развитии болевого синдрома.                      Осуществлять профилактику развития болевого синдрома.</p> <p><b>Владеть:</b>                      Диагностикой заболеваний, связанных с повреждениями нервов лица                      Классификацией заболеваний, связанных с повреждением нервов лица</p>	<p>1. Основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах.</p> <p>2. Иннервация органов головы и шеи; основные детали строения и топографию нервов лицевой области, их основные функции; возможные варианты строения, аномалии и пороки развития.</p> <p>3. Первая врачебная помощь при развитии болевого синдрома.</p> <p>4. Профилактика развития болевого синдрома.</p> <p>5. Воспалительные и дистрофические заболевания нервов лица.                      Дисфункция нормальной синаптической передачи импульсов с нервных окончаний на мышечные волокна (миастения гравис, синдром Ламберта-Итон, врожденный миастенический синдром). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>6. Заболевания периферических нервов (Мононейропатии. Множественные мононейропатии. Полинейропатии). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>7. Классификацией заболеваний, связанных с повреждением нервов лица</p>	Зачет в форме устного опроса по вопросам
ПК-6	Готовность к ведению лечению пациентов, нуждающихся в оказании	<p><b>Знать:</b>                      Причины и механизмы развития нейропатий - лицевой области.                      Сущность функциональных и</p>	<p>1. Клиническое обследование больного в послеоперационном периоде.</p> <p>2. Профилактические физиотерапевтические мероприятия.</p>	Зачет в форме устного опроса по вопросам

	<p>реконструктивно й и эстетической хирургической медицинской помощи</p>	<p>морфологических процессов и их клинические проявления при травмах нервной ткани у пациентов различных возрастных категорий.</p> <p><b>Уметь:</b> Провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, необходимые мероприятия, необходимость в консультации других специалистов</p> <p><b>Владеть:</b> Методиками первичного осмотра пациента. Определить показания к госпитализации больного в специализированный стационар</p>	<p>3. Сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при травмах нервной ткани у пациентов различных возрастных категорий.</p> <p>4. Клиническое обследование больного, предварительный диагноз, необходимые мероприятия, необходимость в консультации других специалистов.</p> <p>5. Травматические повреждения лицевого нерва (проникающие раны и переломы височной кости). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>6. Травматические повреждения тройничного нерва (центральные, периферические; механические, токсические; легкие, средние, тяжелые). Ятрогенные повреждения тройничного нерва. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	
--	--	--	---	--

### 6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах.
2. Иннервация органов головы и шеи; основные детали строения и топографию нервов лицевой области, их основные функции; возможные варианты строения, аномалии и пороки развития.
3. Первая врачебная помощь при развитии болевого синдрома.
4. Профилактика развития болевого синдрома.
5. Причины и механизмы развития нейропатий -лицевой области.
6. Особенности лимфатической системы лица.
7. Классификация заболеваний, связанных с повреждением нервов лица.
8. Причины и механизмы развития послеоперационных осложнений лицевой области. Сущность функциональных и морфологических процессов в послеоперационном периоде.
9. Клиническое обследование больного в послеоперационном периоде.
10. Профилактические физиотерапевтические мероприятия.
11. Сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при травмах нервной ткани у пациентов различных возрастных категорий.

12. Клиническое обследование больного, предварительный диагноз, необходимые мероприятия, необходимость в консультации других специалистов.
13. Воспалительные и дистрофические заболевания нервов лица.
14. Дисфункция нормальной синаптической передачи импульсов с нервных окончаний на мышечные волокна (миастения гравис, синдром Ламберта-Итон, врожденный миастенический синдром). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.
15. Заболевания периферических нервов (Мононейропатии. Множественные мононейропатии. Полинейропатии). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.
16. Травматические повреждения лицевого нерва (проникающие раны и переломы височной кости). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.
17. Травматические повреждения тройничного нерва (центральные, периферические; механические, токсические; легкие, средние, тяжелые). Ятрогенные повреждения тройничного нерва. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.

#### **6.4. Описание показателей и критериев оценивания сформированности компетенций на различных этапах их формирования; шкалы и процедуры оценивания**

##### **Оценивание контроля качества подготовки ординаторов по дисциплине «Повреждения нервов лица при пластических операциях» (адаптационная дисциплина)**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

##### **Шкала оценивания зачета по дисциплине «Повреждения нервов лица при пластических операциях» (адаптационная дисциплина).**

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий, качество усвоения знаний, умений, тем самым определяет уровень сформированности компетенций. Семинары приводят к лучшему закреплению умений и навыков самостоятельной работы, полученных в процессе работы над конспектом лекцией. Назначение семинаров состоит в углубленном изучении дисциплины. Они развивают самостоятельность ординаторов, укрепляют их интерес к науке, научным исследованиям, помогают связывать научно-теоретические положения с дальнейшей практической деятельностью. Вместе с тем, семинары являются средством контроля за результатами самостоятельной работы ординаторов.

Практические занятия посвящены изучению нескольких компетенций и включают устный опрос по заранее сформулированным вопросам, либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Одним из возможных элементов является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности. Требования к ответам ординаторов – самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. В процессе выполнения практической работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя. Практические занятия должны обеспечивать формирование, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **8.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:**

#### **Основная литература:<sup>1</sup>**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование</b>	<b>Автор</b>	<b>Год и место издания</b>	<b>Используется при изучении разделов</b>	<b>Год обучения</b>	<b>Электр. адрес ресурса</b>
1.	Реконструктивная пластическая хирургия лица: дифференцированный подход с учетом особенностей эстетических субъединиц	Д. А. Шеррис	Москва: МЕДпресс-информ, 2015 г. — 312 с.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU-CML-BIBL-0001404645">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU-CML-BIBL-0001404645</a>

<sup>1</sup> Из ЭБС Института

2.	Черепные нервы	Ф. Г. Неттер	Москва: МЕДпресс-информ, 2020 г.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU">https://emll.ru/find?</a> iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001536923
----	----------------	--------------	-------------------------------------	-----	---	--

### Дополнительная литература:<sup>2</sup>

№ п/п	№ Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1.	Анатомия лица, головы и шеи: руководство для пластических хирургов	К. Ватанаби, М. М. Шойа, М. Лукас, Р. Ш. Таббс.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 262 с.	1-2	1	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RU">https://emll.ru/find?</a> iddb=17&ID=RU CML-BIBL-0001549424

### 8.2. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

### 8.3. Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

### 8.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

<sup>2</sup> Из ЭБС Института

№ п/п	Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
1.	1 Повреждения нервов лица при пластических операциях (адаптационная дисциплина)	<p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.</p> <p>Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.