

**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 ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Реконструктивные операции на лице

Специальность: 31.08.74 Стоматология хирургическая
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОП ОП 2 года
Лекции - 8 час
Практические занятия – 48 час
Семинары – 34 час
Самостоятельная работа – 45 час
Контроль – 9 час
Форма контроля - зачет
Всего- 144 час/ 4 З.Е

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины Реконструктивные операции на лице (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Сипкина Александра Михайловича, доктора медицинских наук

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Сипкин Александр Михайлович	Доктор медицинских наук	Заведующий	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
2	Утиашвили Натэла Иосифовна	Кандидат медицинских наук	Ассистент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
3	Окшин Дмитрий Юрьевич		Ассистент	отделение челюстно-лицевой хирургии
4	Полупан Павел Витальевич	Кандидат медицинских наук	Доцент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 10 » февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Сипкин А.М.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1112 (Далее – ФГОС ВО).

Общая характеристика образовательной программы.

Учебный план образовательной программы.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины «Реконструктивные операции на лице» состоит в овладении знаниями в области реконструктивных операций на лице, а также умения самостоятельно ставить и решать научные проблемы восстановительной хирургии лица.

При этом задачами дисциплины:

- приобретение обучающимися знаний в области анатомии челюстно-лицевой области
- обучение важнейшим методам диагностики повреждений челюстной лицевой области;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с дефектами и деформациями тканей лица;
- усвоение основных принципов этики и деонтологии. формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина «Реконструктивные операции на лице» изучается во втором семестре обучения и относится к вариативной части, формируемой участниками образовательного процесса блока Б1 дисциплины. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 З.Е.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения дисциплины «Реконструктивные операции на лице» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной	основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; иннервация органов головы и шеи; основные детали строения и топографии мягких тканей и костей лицевого скелета, нервов челюстно-лицевой области, их основные	Оказывать первую врачебную помощь при наличии дефекта мягких тканей лица. Проводить анализ патофизиологических процессов челюстно-лицевой области	техникой проведения основных и дополнительных методов исследования в лечебных стоматологических учреждениях; техникой выполнения основных диагностических

	статистической классификации и болезней и проблем, связанных со здоровьем	функции; возможные варианты строения, приобретенные дефекты и основные аномалии и пороки развития		манипуляций
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	проводить всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определять: предварительный диагноз, необходимые мероприятия, необходимость в консультации других специалистов; виды хирургического лечения; медикаментозное ведение пациентов после реконструктивных операций на лице	Выбирать оптимальную методику восстановления мягких тканей лица и костей лицевого скелета, согласно исходной клинической ситуации	составлением учетной и отчетной документации по установленным формам, основами методиками хирургического вмешательства при заболеваниях ЧЛЮ.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	90
В том числе:	
Лекции	8
Практические занятия	48
Семинар	34
Самостоятельная работа:	45
Часы на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы на подготовку к зачету	3
Общая трудоёмкость:	144

5. Структура и содержание дисциплины

5.1 Структура дисциплины

Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
Б1.В.ДВ.3 Реконструктивные операции на лице						
Раздел 1. Топографическая анатомия мягких тканей лица. Хирургические принципы шва мягких тканей лица.		41	2	16	7	16

Раздел 2. Воспалительные и дистрофические заболевания мягких тканей лица и костей лицевого скелета.		43	4	16	7	16
Раздел 3. Травматические повреждения мягких тканей лица и костей лицевого скелета.		51	2	16	20	13
Зачет		9			6	3
Итого	4	144	8	48	40	48

5.2 Содержание дисциплины

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Б1.В. ДВ	Вариативная часть		
Б1.В. ДВ.3	Реконструктивные операции на лице		
	Раздел 1. Топографическая анатомия мягких тканей лица. Анатомия костей лицевого скелета. Кровоснабжение. Хирургические принципы швов на мягких тканях лица.	Анатомия мягких тканей лица и костей лицевого скелета. ПХО ран челюстно-лицевой области.	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Раздел 2. Воспалительные и дистрофические заболевания мягких тканей лица.	Дефекты и деформации мягких тканей лица. Классификация, клиника, диагностика и лечение. Дефекты и деформации костей лицевого скелета. Классификация, клиника, диагностика и лечение	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Раздел 3. Травматические повреждения мягких тканей лица и костей лицевого скелета.	Повреждения мягких тканей лица и костей лицевого скелета. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения. Восстановительные операции при дефектах и деформациях мягких тканей лица и костей лицевого скелета.	ПК-5, ПК-6, ПК-7

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. Топографическая анатомия лица.
2. Анатомия тройничного наружного носа.
3. Хирургические принципы шва мягких тканей лица.
4. Анатомия костей лицевого скелета. Кровоснабжение.
5. ПХО ран челюстно-лицевой области.

Раздел 2

1. Дефекты и деформации мягких тканей лица и костей лицевого скелета. Классификация, клиника, диагностика и лечение.

2. Дефекты наружного носа. Классификация, клиника, диагностика и лечение

3. Дефекты наружного уха. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.

4. Восстановление наружного носа.

5. Восстановление наружного уха.

6. Различные методики швов на мягких тканях лица.

7. Классификация дефектов и деформаций мягких тканей лица и костей лицевого скелета.

8. Кровоснабжение мягких тканей лица.

9. Виды дефектов мягких тканей лица. Методы устранения дефектов мягких тканей лица.

10. Виды пластики мягких тканей лица (линейный способ, пластика местными тканями, ротационными лоскутами, свободная пересадка тканей и с использованием микрососудистой техники).

11. Анатомо-топографические особенности дефектов мягких тканей лица и костей лицевого скелета. Метод устранения сквозных дефектов лица.

12. Метод устранения субтотальных и тотальных дефектов носа ушной раковины.

13. Использование ротационных лоскутов при устранении дефектов носа.

14. Методы устранения дефектов ушной раковины.

15. Особенности устранения дефектов и деформаций лица в детском возрасте.

Раздел 3

1. Реконструктивные операции с использованием лоскутов.

2. Реконструктивные операции у онкологических больных в челюстно-лицевой области.

3. Свободные сложные лоскуты и варианты их включения в кровоток.

4. Реконструктивные операции при врожденных зубочелюстных аномалиях развития и деформациях челюстно-лицевой области.

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

Выполнение ПХО ран челюстно-лицевой области

Раздел 2

1. Использование метода устранения субтотальных и тотальных дефектов носа ушной раковины.

1. Использование ротационных лоскутов при устранении дефектов носа.
2. Использование метода устранения дефектов ушной раковины.

Раздел 3

1. Выполнение реконструктивных операций с использованием лоскутов.
2. Выполнение реконструктивных операций у онкологических больных в челюстно-лицевой области.

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

Очная форма обучения

Наименование разделов	Используемые образовательные технологии
Раздел 1. Топографическая анатомия мягких тканей лица. Анатомия костей лицевого скелета. Кровоснабжение. Хирургические принципы швов на мягких тканях лица.	Доклады на утренних врачебных конференциях; обсуждение докладов; опрос на семинарском занятии; работа в малых группах; дискуссии по проблемным вопросам семинара; обсуждение решений профессионально-ориентированных заданий; отработка практических навыков. Лекционные занятия.
Раздел 2. Воспалительные и дистрофические заболевания мягких тканей лица.	
Раздел 3. Травматические повреждения мягких тканей лица и костей лицевого скелета.	

5.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа

Наименование разделов	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Содержание самостоятельной работы обучающихся
Раздел 1. Топографическая анатомия мягких тканей лица лица. Анатомия костей лицевого скелета. Кровоснабжение. Хирургические принципы швов на мягких тканях лица.	Микрохирургический инструментарий, техники швов на мягких тканях 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 сдачи 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.
Раздел 2. Воспалительные и дистрофические заболевания мягких тканей лица.	Медикаментозные схемы лечения	
Раздел 3. Травматические повреждения мягких тканей лица и костей лицевого скелета.	Техника наложения линейных швов. Техника пластики местными тканями, ротационными лоскутами и свободная пересадка тканей.	

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 опрос 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	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; иннервация органов головы и шеи; основные детали строения и топографии мягких тканей и костей лицевого скелета, нервов челюстно-лицевой области, их основные функции; возможные варианты строения, приобретенные дефекты и основные аномалии и пороки развития</p> <p>Уметь: Оказывать первую врачебную помощь при наличии дефекта мягких тканей лица. Проводить анализ патофизиологических процессов челюстно-лицевой области</p> <p>Владеть: техникой проведения основных и дополнительных методов исследования в лечебных стоматологических учреждениях; техникой выполнения основных диагностических манипуляций</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Топографическая анатомия лица. 2. Анатомия тройничного наружного носа. 3. Хирургические принципы шва мягких тканей лица. 4. Анатомия костей лицевого скелета. Кровоснабжение. 5. Расщепленный кожный лоскут берут преимущественно с поверхности <p>A. Тыла стопы B. Боковой шеи C. Наружного бедра D. Передней живота E. Внутренней плеча +</p>	<p>Зачет в форме устного опроса по вопросам</p>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>Знать: проводить всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определять: предварительный диагноз, необходимые мероприятия, необходимость в консультации других специалистов; виды хирургического лечения; медикаментозное ведение пациентов после реконструктивных операций на лице</p> <p>Уметь: выбирать оптимальную методику восстановления мягких тканей лица и костей лицевого скелета, согласно исходной клинической ситуации</p> <p>Владеть: составлением учетной и отчетной документации по установленным формам, основами методиками хирургического вмешательства при заболеваниях ЧЛЮ.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Реконструктивные операции с использованием лоскутов. 2. Реконструктивные операции у онкологических больных в челюстно-лицевой области. 3. Свободные сложные лоскуты и варианты их включения в кровотоки. 4. Реконструктивные операции при врожденных зубочелюстных аномалиях развития и деформациях челюстно-лицевой области 5. Сквозной дефект щеки устраняется лоскутами: A. мостовидными B. опрокидывающимися 	<p>Зачет в форме устного опроса по вопросам</p>

			С. удвоенными по Рауэру + D. встречными треугольными	
--	--	--	--	--

6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Топографическая анатомия лица.
2. Анатомия тройничного наружного носа.
3. Хирургические принципы шва мягких тканей лица.
4. Анатомия костей лицевого скелета. Кровоснабжение.
5. ПХО ран челюстно-лицевой области.
6. Дефекты и деформации мягких тканей лица и костей лицевого скелета.

Классификация, клиника, диагностика и лечение.

7. Дефекты наружного носа. Классификация, клиника, диагностика и лечение
8. Дефекты наружного уха. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.
9. Восстановление наружного носа.
10. Восстановление наружного уха.
11. Различные методики швов на мягких тканях лица.
12. Классификация дефектов и деформаций мягких тканей лица и костей лицевого скелета.
13. Кровоснабжение мягких тканей лица.
14. Виды дефектов мягких тканей лица. Методы устранения дефектов мягких тканей лица.
15. Виды пластики мягких тканей лица (линейный способ, пластика местными тканями, ротационными лоскутами, свободная пересадка тканей и с использованием микрососудистой техники).
16. Анатомо-топографические особенности дефектов мягких тканей лица и костей лицевого скелета. Метод устранения сквозных дефектов лица.
17. Метод устранения субтотальных и тотальных дефектов носа ушной раковины.
18. Использование ротационных лоскутов при устранении дефектов носа.
19. Методы устранения дефектов ушной раковины.
20. Особенности устранения дефектов и деформаций лица в детском возрасте
21. Реконструктивные операции с использованием лоскутов.
22. Реконструктивные операции у онкологических больных в челюстно-лицевой области.
23. Свободные сложные лоскуты и варианты их включения в кровоток.
24. Реконструктивные операции при врожденных зубочелюстных аномалиях развития и деформациях челюстно-лицевой области.

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 «Реконструктивные операции на лице»

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 с оценкой по дисциплине «Реконструктивные операции на лице»:

Зачтено	клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с пройденным материалом, решает ситуационную задачу, набирает на тестировании больше 70%
Не зачтено	не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не дает правильного ответа на поставленные вопросы собеседования, не отвечает на дополнительные теоретические вопросы, не решает ситуационную задачу, набирает на тестировании меньше 71%

Шкала оценивания ответов на тестовые задания

Оценка	Критерии выставления оценки
Отлично	Количество верных ответов в интервале: 91-100%
Хорошо	Количество верных ответов в интервале: 81-90%
Удовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 71-80%
Неудовлетворительно	Количество верных ответов в интервале: 0-70%

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 включает 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, прежде всего, компонентов «владеть» заданных дисциплинарных компетенций.

8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:¹

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, А. А. Кулаков, М. Э. Петросян	ГЭОТАР-Медиа, 2010.	1, 2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001012075
Хирургическая стоматология: учебник	Афанасьев В. В. и др.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	1,2	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001506869
Атлас анатомии человека	Неттер Ф. Г.	Москва: ГЭОТАР-Медиа	1-6	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001555310

Дополнительная литература:²

Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
Виртуальный пациент: учебно-методическое пособие для клинических ординаторов	Лебедеко И. Ю., Стафеев А. А., Ряховский А. Н.	2020 г.		1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001568570
Стоматологический инструментарий: атлас	Базикян Э. А.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г.	1	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001443825

¹ Из ЭБС Института

² Из ЭБС Института

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:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Реконструктивные операции на лице	Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

	противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
--	---

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