

**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

Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области

Направление подготовки 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

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 Б1.В.ДВ.4 «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области» 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

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 Александра Михайловича Сипкина, 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 кафедрой	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии ГБУЗ МО МОНИКИ
2	Утиашвили Натэла Иосифовна	Кандидат медицинских наук	ассистент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии ГБУЗ МО МОНИКИ
3	Титова Наталья Васильевна	Кандидат медицинских наук	ассистент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
4	Тонких-Подольская Ольга Андреевна		ассистент	отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ
5	Ченосова Анастасия Дмитриевна	Кандидат медицинских наук	ассистент	отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ МО МОНИКИ

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:

1. 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).

2. Общая характеристика образовательной программы.

3. Учебный план образовательной программы.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области» состоит в освоении теоретических знаний и формировании практических навыков в области восстановительной хирургии, необходимых в практической деятельности врача челюстно-лицевого хирурга.

При этом задачами дисциплины являются:

освоение методов анализа топографии врожденных и приобретенных дефектов покровных тканей и скелета, клинических особенностей выявленной патологии и оценки объективного статуса пациентов и дополнительных методов обследования;

овладение основными оперативными методиками, используемыми в практике реконструктивной хирургии;

обучение подходам и методам к выбору пластического материала для замещения дефектов тканей;

приобретение знаний и выработка навыков по подъему основных микрохирургических лоскутов;

изучение возможностей современных методов клеточных, био и нанотехнологий в восстановительной хирургии;

изучение принципов пред- и послеоперационного ведения, и интенсивной терапии;

изучение принципов реабилитации.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области» 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 «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области» у обучающегося формируются следующие и профессиональные компетенции (ПК):

Шифр компетенции (УК,	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть

<p>ПК5 ^{НК})</p>	<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>этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; современные методы клинической и пара клинической диагностики основных нозологических форм; существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей; основные принципы эстетической хирургии; современную классификацию шовного материала и искусственных материалов, используемых в пластической хирургии; знать основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций</p>	<p>уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов; уметь пользоваться МКБ; составлять план обследования; обосновать необходимость определенных видов лабораторных и инструментальных методов обследования</p>	<p>- методикой сбора и оценки анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания; - методикой обследования пациентов с профильной патологией и построения лечебного алгоритма в пластической хирургии; - методами оценки и анализа дефектов и деформаций тканей: топография дефекта, площадь дефекта, состояние окружающих тканей, состояние кровообращения и иннервации в области дефекта, возможности закрытия дефекта собственными тканями (местными тканями, или тканями из отдаленных регионов тела), выбор метода закрытия дефекта и коррекции деформации; алгоритмом постановки диагноза врожденного и приобретенного заболевания /состояния(дифференциальная диагностика); методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента с врожденными и приобретенными (в том числе возрастными, посттравматическими, послеоперационными) дефектами и деформациями; методикой оценки операционного риска</p>
---------------------------	---	--	---	--

ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями и челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	основные принципы эстетической хирургии; основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций; методы послеоперационного ведения (раннего и позднего послеоперационного периода) после пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств в области головы и шеи	оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов; определять план лечения (хирургической коррекции); обосновать тактику лечения (определить показания, противопоказания, этапность); оценивать операционный риск; проводить предоперационную подготовку, проводить мероприятия по снижению операционного риска; осуществлять выбор необходимых расходных материалов, расчет их количества (подбор имплантатов, экспандеров, металлоконструкций, нитевых и сетчатых имплантатов); выполнять предоперационную разметку в зависимости от выбранного метода реконструктивно-пластического или эстетического вмешательства	-основными методами реконструктивной хирургии; основными оперативными методиками, применяемыми в эстетической хирургии; методиками био- и нанотехнологий, используемых в пластической и эстетической хирургии; методами выбора оптимальных материалов для осуществления вмешательства (шовного материала, имплантатов, экспандеров); методикой оценки отдаленных результатов пластических реконструктивных и эстетических вмешательств (сбор и анализ фотодокументации, результатов функциональных методов, анализ субъективной оценки результатов лечения пациентом)
------	--	--	---	---

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 СР на подготовку к семинарским и практическим занятиям	6
Часы СР на подготовку к зачету	3
Общая трудоёмкость:	144

5. Структура и содержание дисциплины

5.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины «Восстановительная хирургия лица»	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО
1	Раздел 1. Эстетическая хирургия. Общие принципы подготовки пациента к операции		33	2	12	8	11
2	Раздел 2. Специфика проведения разрезов		35	2	12	9	12
3	Раздел 3. Эстетическая отоластика		34	2	12	8	12
4	Раздел 4. Эстетическая блефаропластика		33	2	12	9	10
	Зачет		9			6	3
	Итого	4	144	8	48	40	48

5.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Раздел 1. Эстетическая хирургия. Общие принципы подготовки пациента к операции	Прогнозирование последствий эстетических операций. Принципы отбора пациентов к операциям по психосоматическому статусу. Клинико-лабораторные и другие методы обследования пациентов. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания к пластическим эндоскопическим операциям	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 2. Специфика проведения разрезов	Общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии. Виды и выбор шовного материала. Техника наложения, виды косметических швов. Время снятия швов. Биологическая функция косметического шва, влияние шовного материала на процесс заживления операционной раны. Особенности кровоснабжения кожи различных отделов лица и тела и их роль в профилактике трофических расстройств.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 3. Восстановительная отоластика	Показания и противопоказания к корригирующим операциям на ушных раковинах. Общие принципы предоперационной подготовки пациентов к отоластике. Общие принципы проведения разрезов при корригирующих операциях на ушных раковинах. Особенности послеоперационного ведения пациентов после отоластики. Возможные осложнения и отдаленные результаты отоластики	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 4. Эстетическая блефаропластика	Техника проведения операций в области верхних век. Техника проведения операций в области нижних век	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
---	--	------------------------------------

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. Анатомия мягких тканей лица и костей лицевого скелета.
2. ПХО ран челюстно-лицевой области.
3. Этиология и патогенез хирургических патологий лица.
4. Современная классификация патологии челюстно-лицевой области.
5. Особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.
6. Современные методы клинической и пара клинической диагностики основных нозологических форм.
7. Существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.
8. Основные принципы эстетической хирургии; современную классификацию шовного материала и искусственных материалов, используемых в пластической хирургии.
9. Основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций.
10. Основные принципы эстетической хирургии.
11. Основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций.

12. Методы послеоперационного ведения (раннего и позднего послеоперационного периода) после пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств в области головы и шеи.

13. Прогнозирование последствий эстетических операций. Принципы отбора пациентов к операциям по психосоматическому статусу. Клинико-лабораторные и другие методы обследования пациентов.

14. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания к пластическим эндоскопическим операциям.

Раздел 2

1. Общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии.

2. Виды и выбор шовного материала.

3. Техника наложения, виды косметических швов.

4. Время снятия швов. Биологическая функция косметического шва, влияние шовного материала на процесс заживления операционной раны.

5. Особенности кровоснабжения кожи различных отделов лица и тела и их роль в профилактике трофических расстройств.

Раздел 3

1. Показания и противопоказания к корригирующим операциям на ушных раковинах.

2. Общие принципы предоперационной подготовки пациентов к отопластике.

3. Общие принципы проведения разрезов при корригирующих операциях на ушных раковинах.

4. Особенности послеоперационного ведения пациентов после отопластики.

5. Возможные осложнения и отдаленные результаты отопластики.

Раздел 4

1. Техника проведения операций в области верхних век.

2. Техника проведения операций в области нижних век.

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. Ставить диагноз согласно современной классификации патологии челюстно-лицевой области.

2. Выявлять особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.

3. Применить современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм.

4. Применить существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.

5. Применить основные принципы эстетической хирургии.

6. Применить современную классификацию шовного материала и искусственных материалов, используемых в пластической хирургии.

7. Применить основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций.

8. Применить основные принципы эстетической хирургии.

9. Применить основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций.

10. Применить методы послеоперационного ведения (раннего и позднего послеоперационного периода) после пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств в области головы и шеи.

Раздел 2

1. Применить общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии.

2. Выбирать шовный материал.

3. Применить технику наложения косметических швов.

Раздел 3

1. Определить показания и противопоказания к корригирующим операциям на ушных раковинах.

2. Применить общие принципы предоперационной подготовки пациентов к отопластике.

3. Применить общие принципы проведения разрезов при корригирующих операциях на ушных раковинах.

4. Применять особенности послеоперационного ведения пациентов после отопластики.

5. Прогнозировать возможные осложнения и отдаленные результаты отопластики.

Раздел 4

1. Демонстрировать технику проведения операций в области верхних век.

2. Демонстрировать технику проведения операций в области нижних век.

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. 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 с оценкой. Самостоятельная работа обеспечивает подготовку ординатора к текущим аудиторным занятиям и промежуточному контролю.
Раздел 2. Воспалительные и дистрофические заболевания мягких тканей лица.	Медикаментозные схемы лечения	Результаты этой подготовки проявляются в активности ординатора на занятиях и успешной сдачи промежуточного контроля.
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.	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 опрос по теоретическим вопросам
- тестирование

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 определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>Знать: этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм; существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей; основные принципы эстетической хирургии; современную классификацию шовного материала и искусственных материалов, используемых в пластической хирургии; знать основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций.</p> <p>Уметь: определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы врожденных и приобретенных дефектов и деформаций на основе данных физикального осмотра, лабораторных и</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомия мягких тканей лица и костей лицевого скелета. 2. ПХО ран челюстно-лицевой области. 3. Этиология и патогенез хирургических патологий лица 4. Современная классификация патологии челюстно-лицевой области 5. Существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области; 6. Основные принципы эстетической хирургии 7. Особенности кровоснабжения кожи различных отделов лица и тела и их роль в профилактике трофических расстройств. 8. Верхняя губа окончательно формируется в конце: <ol style="list-style-type: none"> А. первого месяца развития плода; В. второго месяца развития плода; + С. третьего месяца развития плода; Д. четвертого месяца развития плода; Е. пятого месяца развития плода. 6. 13. Нижняя губа образуется в конце: <ol style="list-style-type: none"> А. первого месяца развития плода; + В. второго месяца развития 	Зачет в форме устного опроса по вопросам, тестирование

		<p>инструментальных методов; уметь пользоваться МКБ; составлять план обследования; обосновать необходимость определенных видов лабораторных и инструментальных методов обследования</p> <p>Владеть: методикой сбора и оценки анамнеза жизни пациента и анамнеза заболевания; методикой обследования пациентов с профильной патологией и построения лечебного алгоритма в пластической хирургии; методами оценки и анализа дефектов и деформаций тканей: топография дефекта, площадь дефекта, состояние окружающих тканей, состояние кровообращения и иннервации в области дефекта, возможности закрытия дефекта собственными тканями (местными тканями, или тканями из отдаленных регионов тела), выбор метода закрытия дефекта и коррекции деформации; алгоритмом постановки диагноза врождённого и приобретенного заболевания /состояния (дифференциальная диагностика); методикой оценки лабораторных и функциональных методов обследования пациента с врожденными и приобретенными (в том числе возрастными, посттравматическими, послеоперационными) дефектами и деформациями; методикой оценки операционного риска</p>	<p>плода; С. третьего месяца развития плода; D. четвертого месяца развития плода; E. пятого месяца развития плода.</p>	
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно- лицевой области,</p>	<p>Знать: основные принципы эстетической хирургии; основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных,</p>	<p>1. Основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных)</p>	<p>Зачет в форме устного опроса по вопросам, тестирован ия</p>

<p>нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>ятрогенных, возрастных) деформаций; методы послеоперационного ведения (раннего и позднего послеоперационного периода) после пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств в области головы и шеи оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов;</p> <p>Уметь: определять план лечения (хирургической коррекции); обосновать тактику лечения (определить показания, противопоказания, этапность); оценивать операционный риск; проводить предоперационную подготовку, проводить мероприятия по снижению операционного риска; осуществлять выбор необходимых расходных материалов, расчет их количества (подбор имплантатов, экспандеров, металлоконструкций, нитевых и сетчатых имплантатов); выполнять предоперационную разметку в зависимости от выбранного метода реконструктивно пластического или эстетического пластического вмешательства</p> <p>Владеть: основными методами реконструктивной хирургии; основными оперативными методиками, применяемыми в эстетической хирургии; методиками био- и нанотехнологий, используемых в пластической и эстетической хирургии; методами выбора оптимальных материалов для осуществления вмешательства (шовного материала, имплантатов, экспандеров); методикой оценки отдаленных результатов пластических реконструктивных и эстетических вмешательств</p>	<p>деформаций;</p> <p>2. Методы послеоперационного ведения (раннего и позднего послеоперационного периода) после пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств в области головы и шеи</p> <p>3. Техника наложения, виды косметических швов. Показания и противопоказания к корригирующим операциям на ушных раковинах</p> <p>Общие принципы проведения разрезов при корригирующих операциях на ушных раковинах</p> <p>4. Техника проведения операций в области верхних век.</p> <p>5. Техника проведения операций в области нижних век. Как называется пластическая операция устранения дефекта твердого нёба? А. уранопластика; + В. стафилопластика; С. стафилография; D. ураностафилопластика.</p> <p>6. Как называется пластическая операция устранения дефекта мягкого неба? А. уранопластика; В. стафилопластика; + С. стафилография; D. ураностафилопластика.</p> <p>7. Как называется пластическая операция устранения дефекта твердого и мягкого неба? А. уранопластика; В. стафилопластика; С. стафилография; D. ураностафилопластика. +</p> <p>8. Методика пластики</p>	
--	--	--	--

		(сбор и анализ фотодокументации, результатов функциональных методов, анализ субъективной оценки результатов лечения пациентом)	встречными треугольными лоскутами: А. Аббе В. Миларда С. Седилло D. Лимберга + Е. Лапчинского	
--	--	--	--	--

6.3. Вопросы для подготовки к зачету:

1. Анатомия мягких тканей лица и костей лицевого скелета.
2. ПХО ран челюстно-лицевой области.
3. Этиология и патогенез хирургических патологий лица
4. Современная классификация патологии челюстно-лицевой области
5. Особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области;
6. Современные методы клинической и пара клинической диагностики основных нозологических форм;
7. Существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области;
8. Основные принципы эстетической хирургии; современную классификацию шовного материала и искусственных материалов, используемых в пластической хирургии;
9. Основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций
10. Основные принципы эстетической хирургии;
11. Основные принципы и методы коррекции различных типов врожденных и приобретенных (посттравматических, послеоперационных, ятрогенных, возрастных) деформаций;
12. Методы послеоперационного ведения (раннего и позднего послеоперационного периода) после пластических реконструктивных и пластических эстетических вмешательств в области головы и шеи
13. Прогнозирование последствий эстетических операций. Принципы отбора пациентов к операциям по психосоматическому статусу. Клинико-лабораторные и другие методы обследования пациентов.
14. Характеристика эндоскопической пластической хирургии. Показания и противопоказания к пластическим эндоскопическим операциям
15. Общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии.
16. Виды и выбор шовного материала.
17. Техника наложения, виды косметических швов.
18. Время снятия швов. Биологическая функция косметического шва, влияние шовного материала на процесс заживления операционной раны.
19. Особенности кровоснабжения кожи различных отделов лица и тела и их роль в профилактике трофических расстройств.
20. Показания и противопоказания к корригирующим операциям на ушных раковинах.
21. Общие принципы предоперационной подготовки пациентов к отопластике.

22. Общие принципы проведения разрезов при корригирующих операциях на ушных раковинах.

23. Особенности послеоперационного ведения пациентов после отоластики.

24. Возможные осложнения и отдаленные результаты отоластики

25. Техника проведения операций в области верхних век.

26. Техника проведения операций в области нижних век.

Пример тестового задания для проведения зачета:

Техника проведения операций в области нижних век.

Как называется пластическая операция устранения дефекта твердого нёба?

A. уранопластика; +

B. стафилопластика;

C. стафилорафия;

D. ураностафилопластика.

Как называется пластическая операция устранения дефекта мягкого неба?

A. уранопластика;

B. стафилопластика; +

C. стафилорафия;

D. ураностафилопластика.

Как называется пластическая операция устранения дефекта твердого и мягкого неба?

A. уранопластика;

B. стафилопластика;

C. стафилорафия;

D. ураностафилопластика. +

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 «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области»

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 «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области»:

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

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Топографическая	В. И.	ГЭОТАР-	1, 2	1	https://emll.ru/find?

¹ Из ЭБС Института

	анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	Сергиенко, Э. А. Петросян, А. А. Кулаков, М. Э. Петросян	Медиа, 2010.			iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001012075
2	Реконструктивно - восстановительное лечение больных с последствиями ожогов лица	Н. Л. Короткова.	2018 г.	3	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001517388
3	Атлас анатомии человека	Неттер Ф. Г.	Москва: ГЭ ОТАР- Медиа	1-6	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001555310

Дополнительная литература:²

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Год обучения	Электр. адрес ресурса
1	Виртуальный пациент: учебно-методическое пособие для клинических ординаторов	Лебедеко И. Ю., Стафеев А. А., Ряховский А. Н.	2020 г.	1-6	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001568570
2	Стоматологический инструментарий: атлас	Базикян Э. А.	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2017 г.	1	1	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001443825

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

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

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/>
4. <https://scholar.google.ru/>

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;

² Из ЭБС Института

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

№ п/п	№ Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
1	1 Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	<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> <p>помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;</p> <p>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, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система рано расширителей 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.</p>

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