

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов
«__» _____ 2025 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.В.01 ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры
специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая
Направленность (профиль) программы
Стоматология терапевтическая
Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения: очная
год начала подготовки: 2025

Невинномысск, 2025

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1116 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

АНО ВО "НМИИ"

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины (модуля) – подготовка врача-стоматолога-терапевта, способного выявить и осуществить диагностику опухолеподобных поражений, доброкачественных и злокачественных опухолей полости рта и челюстно-лицевой области и шеи, оказать помощь пациентам и решить организационные вопросы.

Задачи изучения дисциплины (модуля):

- обучить ординаторов принципам онкологической настороженности как врача «первого контакта» в выявлении и лечении онкологических больных;
- обучить ординаторов основным методам обследования, клиническим проявлением и принципами лечения больных с опухолеподобными поражениями, доброкачественными и злокачественными опухолями полости рта, челюстно-лицевой области и шеи;
- обучить проведению дифференциальной диагностики опухолей со сходными патологическими процессами; -
- ознакомить с современными технологиями дистанционной лучевой терапии, показаниям к ее применению, осложнениями, возникающими при ее применении у пациентов в полости рта и челюстно-лицевой области;
- ознакомить с клиническими проявлениями и методами лечения осложнений у больных, получающих лучевую и химиотерапию;
- обучить особенностям амбулаторного ведения больных, получающих лучевую и химиотерапию;
- сформировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- сформировать навыки общения с больным с учётом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и с учетом характерологических особенностей пациентов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Онкостоматология» относится к вариативной части дисциплин основной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая изучается в 4 семестре обучения и заканчивается аттестацией в форме зачета.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ПК 5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области	Знать: основы этиологии и патогенеза основных заболеваний челюстно-лицевой области, включая зубочелюстные аномалии, воспалительные процессы, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и другие патологии; Уметь: анализировать и интерпретировать результаты

проблем, связанных со здоровьем		обследований для постановки точного диагноза; Владеть: методиками клинического осмотра, пальпации, функциональных тестов и инструментальных исследований челюстно-лицевой области;
	ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения стоматологических заболеваний; Умеет: провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование, термодиагностика и др., наметить объем возможных и необходимых неотложных методов обследования. при стоматологической патологии; Владеет: навыками интерпретации результатов обследования и методиками проведения неотложных мероприятий в стоматологической практике;
ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных	Знать: основные этапы и структура индивидуального плана стоматологического лечения, включая сбор анамнеза, клинический осмотр, визуальную оценку, рентгенологические исследования и моделирование зубных рядов; Уметь: анализировать клинические данные для постановки точного стоматологического диагноза и определения целей лечения; Владеть: навыками разработки и оформления подробного плана стоматологического лечения в письменном виде, соответствующего международным стандартам;
	ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.	Знать: теоретические основы стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики; Уметь: анализировать динамику изменений и оценивать эффективность применяемой тактики лечения, выявлять отклонения от запланированного курса; Владеет: методиками клинического и инструментального контроля стоматологического лечения, включая использование рентгенографии, цифрового моделирования и фотодокументации;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- организацию онкологической службы в России;
- этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину и особенности течения заболеваний, и возможные осложнения при опухолеподобных поражениях, доброкачественных и злокачественных опухолях полости рта, челюстно-лицевой области и шеи;
- обоснование алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области и полости рта;
- принципы, способы и методы диагностики и дифференциальной диагностики, опухолеподобных поражений, доброкачественных и злокачественных опухолей полости рта, челюстно-лицевой области и шеи;
- принципы, способы и методы профилактики и лечения опухолеподобных поражений, доброкачественных и злокачественных опухолей полости рта, челюстно-лицевой области и шеи;
- показания к применению лучевой терапии в зависимости от формы и стадии заболевания;
- принципы амбулаторного и диспансерного ведения больных, получающих лучевую и химиотерапию;
- определения прогноза заболевания.

Уметь:

- распознавать основные виды опухолеподобных поражений, доброкачественных и злокачественных опухолей полости рта, челюстно-лицевой области и шеи;
- выявлять группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний;
- организовать первичную онкопрофилактику в различных возрастных группах населения;
- собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента с онкологическим заболеванием полости рта, челюстно-лицевой области и шеи;
- проводить клиническое обследование, назначать дополнительные методы исследования и оценивать их результаты;
- установить и сформулировать диагноз с учётом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования и направить пациентов к соответствующим специалистам;
- составить план лечения и профилактики осложнений у больных, получающих химию и лучевую терапию, совместно с врачом онкологом и радиологом;

Владеть:

- онкологической настороженностью врача-стоматолога как «первого контакта» в выявлении и лечении онкологических больных;
- методами взятия материала для цитологического исследования;
- правилами оформления направлений на цитологическое исследование;
- правилами оформления направлений на госпитализацию;
- методами реабилитации больных с осложнениями в полости рта и челюстно-лицевой области после лучевой и химиотерапии в амбулаторно-поликлинических условиях.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	4 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	52	52
Аудиторные занятия всего, в том числе:	52	52
Лекции	4	4
Лабораторные	-	-
Практические занятия	48	48
2. Самостоятельная работа	20	20
Контроль		-
ИТОГО:	72	72
Общая трудоемкость	2	2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Раздел 1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия.	Организация онкологической помощи населению. Отчетность и анализ деятельности онкологических учреждений. Принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации онкологических больных. Вопросы этики и деонтологии в онкологии. Проведение профилактических медосмотров и диспансеризации с учетом онкологической настороженности врачей-специалистов. Противоэпидемический режим в онкологических учреждениях, в том числе в условиях распространения новой коронавирусной инфекции. Правовые вопросы онкологической службы. Принципы и объем диагностических исследований в онкологии. Этапы и алгоритм диагностики опухоли. Нозологическая диагностика первичной опухоли. Оценка степени распространения опухоли. Формулирование клинического диагноза в онкологии. Лабораторная диагностика в онкологии: исследования крови и мочи, исследования костного мозга. Инструментальная диагностика в онкологии: рентгенологическое и ультразвуковое исследование, радионуклидах (изотопная) диагностика, эндоскопическая и функциональная диагностика, цитологическое и гистологическое исследование опухолей. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей. Этиология,	ПК-5.1; ПК-5.2; ПК 7.1; ПК 7.2;

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
	клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области и опухолеподобных поражений слизистой оболочки рта, челюстей, кист лица и шеи. Принципы реабилитации онкостоматологических пациентов.	
Раздел 2. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей.	Общая характеристика одонтогенных и неодонтогенных опухолей, опухолеподобных поражений и кист челюстей. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика одонтогенных и не одонтогенных опухолей, опухолеподобных поражений и кист челюстей, в том числе в условиях распространения новой коронавирусной инфекции. Реабилитация онкостоматологических пациентов	ПК-5.1; ПК-5.2; ПК 7.1; ПК 7.2;
Раздел 3. Лучевая и лекарственная терапия	Общая характеристика метода лучевой терапии. Современное состояние лучевой терапии. Способы лучевой терапии злокачественных опухолей. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Общая характеристика лекарственной терапии. Химиотерапия злокачественных опухолей. Основы гормональной терапии злокачественных опухолей. Биотерапия злокачественных опухолей. Таргетная терапия в онкологии. Терапия, улучшающая качество жизни онкостоматологических больных.	ПК-5.1; ПК-5.2; ПК 7.1; ПК 7.2;

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Раздел 1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия.	2	-	16	6
Раздел 2. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей.	1	-	16	8
Раздел 3. Лучевая и лекарственная терапия	1	-	16	6

Итого (часов)	4	-	48	20
Форма контроля	зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

Типовые задания для самостоятельной работы

Тематика рефератов

1. Общая эпидемиология злокачественных новообразований полости рта и челюстно-лицевой области.
2. Современные представления о механизмах канцерогенеза в тканях полости рта.
3. История развития онкостоматологии и роль отечественных ученых в становлении специальности.
4. Особенности диагностики и ранние признаки онкологических заболеваний челюстно-лицевой локализации.
5. Классификация злокачественных опухолей челюстно-лицевой области согласно Международной статистической классификации болезней ВОЗ.
6. Современные методы диагностики и стадирования рака губы и полости рта.
7. Основные принципы химиолучевой терапии в онкостоматологии.
8. Совершенствование методов терапевтического лечения злокачественных новообразований полости рта.
9. Интервенционные методы лечения метастазов в лимфатических узлах регионарных зон.
10. Рецидивы и вторичные раковые опухоли челюстно-лицевой области: клиника, диагностика, лечение.
11. Современные взгляды на предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта.
12. Место таргетной терапии в лечении рака полости рта и гортани.
13. Паллиативные методы лечения поздних стадий рака челюстно-лицевой области.
14. Современные концепции организации специализированной помощи больным раком

- челюстно-лицевой области.
15. Возможности превентивной онкостоматологии в условиях поликлинического звена здравоохранения.
 16. Научные основы профилактики рака слизистой оболочки полости рта.
 17. Реабилитация и качество жизни пациентов после радикального лечения рака полости рта и губы.
 18. Генетические мутации и предрасположенность к онкологическим заболеваниям челюстно-лицевой области.
 19. Современные требования к морфологической верификации диагноза злокачественной опухоли челюстно-лицевой области.
 20. Основные тенденции в изучении роли вируса папилломы человека (ВПЧ) в этиологии рака слизистой оболочки полости рта.
 21. Диагностика и лечение множественного плоскоклеточного рака слизистой оболочки полости рта.
 22. Медицинская психология и социология онкостоматологических пациентов.
 23. Этические и деонтологические аспекты общения медицинского персонала с онкологическими больными.
 24. Экспертиза нетрудоспособности и инвалидность у пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.
 25. Оптимизация врачебной практики в онкостоматологии: перспективы развития отечественной науки и практики.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Антонов, И.Ю. Онкостоматология : учеб.-методич. пособие / И.Ю. Антонов ; под ред. В.Ф. Чернышова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 368 с. ISBN 978-5-9704-6124-5.
2. Бирюкова, Е.В., Коковина, Т.Н. Практическое руководство по онкостоматологии / Е.В. Бирюкова, Т.Н. Коковина. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 288 с. ISBN 978-5-222-35819-3. Терапевтическая стоматология: в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6018-4. - Текст : электронный// ЭБС "Консультантстудента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460184.html>

- 4.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html>
5. Пашков, В.М., Калиткин, В.С. Диагностика и лечение онкологических заболеваний полости рта : монография / В.М. Пашков, В.С. Калиткин. — Санкт-Петербург : Элби-СПб, 2020. — 320 с. ISBN 978-5-93979-395-2.
6. Солдатенко, В.А. Основы онкостоматологии : учебник / В.А. Солдатенко. — Харьков : Проф-Пресс, 2021. — 256 с. ISBN 978-617-577-654-8.
7. Калашникова, Т.И., Афанасьев, В.Б. Руководство по онкостоматологии : учебно-методическое пособие / Т.И. Калашникова, В.Б. Афанасьев. — Москва : Издательство «Медицинская книга», 2022. — 224 с. ISBN 978-5-91574-285-1.

8.2. Дополнительная литература

1. Белецкая, И.Г., Бобрышева, О.В. Современные методы диагностики и лечения онкологических заболеваний полости рта : моногр. / И.Г. Белецкая, О.В. Бобрышева. — СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2020. — 240 с. ISBN 978-5-91322-673-1.
- 2.Ковалевский, В.Е. Дифференциальная диагностика и лечение опухолей челюстно-лицевой области : уч.-метод. пособ. / В.Е. Ковалевский. — Новосибирск : Сибирское университетское изд-во, 2021. — 192 с. ISBN 978-5-94387-846-5.
- 3.Николаева, А.Л., Николаев, С.К. Лечение и реабилитация пациентов с онкологическими заболеваниями полости рта : уч.-метод. пособие / А.Л. Николаева, С.К. Николаев. — Екатеринбург : УрГМУ, 2022. — 160 с. ISBN 978-5-91272-785-6.
- 4.Григорьев, В.В., Родионова, Е.О. Стандарты диагностики и лечения онкологических заболеваний полости рта : рук. для врачей / В.В. Григорьев, Е.О. Родионова. — Саратов : Научная книга, 2021. — 208 с. ISBN 978-5-98363-568-2.
- 5.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия / "Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского" - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2919-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429198.html>
- 6.Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. / Под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1119-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.html>
- 7.Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html>
8. Клиническая фармакология для стоматологов: учебник / В. Р. Вебер, С. В. Оковитый, В. Н. Трезубов, Н. О. Селизарова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5735-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].

8.3. Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24

5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853

28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:
5. П
6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.
7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория 7 для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 55	1. Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (45 шт.); -стул ученический (90 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная. 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: -проектор, экран (1 шт.);
--	--

	- компьютер с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; - учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
Учебная аудитория 9 для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 55	1. Учебная мебель: - Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (8 шт.); - стул ученический (16 шт.); - стол преподавателя (1 шт.); - кресло преподавателя (1 шт.); - доска маркерная. 2. Технические средства обучения: - набор демонстрационного оборудования: - телевизор (1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; - учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин. 3. Демонстрационная стоматологическая установка-2 шт; - расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально; - стоматологическая медицинская мебель
Учебная аудитория 6. Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 55	1. Комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов (при наличии)

Условия организации обучения инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Обучение по программам ординатуры инвалидов осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Организациями при необходимости должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами.

К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами относятся:

условия обучения, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных программ ординатуры, методов и средств обучения, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья;

обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;

при необходимости обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь, переводчика русского жестового языка (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика);

обеспечение доступа в здания и помещения организаций;
 другие условия, без которых освоение программ ординатуры инвалидами невозможно или затруднено.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

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

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

Сформированы: знания

Результаты обучения
Знает -принципы организации стоматологической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению с онкологическими заболеваниями;

Результаты обучения
- топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервация и лимфооттока; строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза; - основные вопросы нормальной физиологии и патологической физиологии заболеваний челюстно-лицевой области; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; - взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; - общие и функциональные методы обследования больных с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области; показания и противопоказания к применению рентгеновского и радиологического методов обследования и лечения; - клиническую симптоматику основных онкологических заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению в области онкостоматологии; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - вопросы асептики и антисептики; раневой процесс и его осложнения, гнойные инфекции; - принципы, приемы и методы обезболивания в терапевтической стоматологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; - основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии в онкостоматологии; - принципы диетотерапии, психотерапии при онкологических заболеваниях челюстно-лицевой области;

сформированы профессиональные умения

Результаты обучения
Умеет - оказать медицинскую помощь в экстренной форме; - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями стоматологического профиля; - обосновывать необходимость направления пациентов с онкологическими заболеваниями стоматологического профиля на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками осмотра пациентов с онкологическими заболеваниями стоматологического профиля; Владеет современными методами интерпретации и анализа данных обследования пациентов с онкологическими проблемами; Владеет навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с онкологическими заболеваниями стоматологического профиля;

Результаты обучения
Владеет инструментами системного подхода для оптимизации процесса диагностики и лечения; Владеет навыками применения современных диагностических методов в онкологической стоматологии для оценки состояния зубочелюстной системы в рамках диспансеризации; Владеет методиками клинического осмотра, пальпации, функциональных тестов и инструментальных исследований челюстно-лицевой области; Владеет методиками клинического и инструментального контроля терапевтического лечения, включая использование рентгенографии, цифрового моделирования и фотодокументации; Владеет методиками контроля качества оказания терапевтической помощи в соответствии с действующими протоколами и стандартами; Владеет навыками применения результатов статистического анализа для принятия клинических решений и корректировки лечебных протоколов

Типовые практические задания для подготовки к зачету

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса		Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).				
1.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между клиническими признаками и видами злокачественных новообразований:</i> Патология: А. Медленный рост опухоли, безболезненный узел, четкая граница, локализация преимущественно на нижней челюсти. Б. Быстрый рост, инфильтрация окружающих тканей, болезненность, поражение лимфатических узлов, метастазы. В. Узел плотной консистенции, локализуется чаще всего в околоушной слюнной железе,		Характерные симптомы: 1. Аденома слюнных желез 2. Рак губы 3. Остеосаркома 4. Саркома мягких тканей лица 5. Карцинома слизистой оболочки полости рта
				А3 Б5 В1 Г2 Д4

		медленное течение заболевания Г. Быстро растущая опухоль губ, болезненная, кровоточащая поверхность, наличие лимфаденопатии регионарных лимфоузлов Д. Разрастание костной ткани, выраженное уплотнение кости, деформационные изменения лица, боли, быстрое развитие симптоматики		
2.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Установите соответствие методов лечения различным видам опухолей:</i> Метод лечения: А. Лучевая терапия, химиотерапия, хирургическое удаление пораженного участка Б. Хирургический метод удаления опухоли, включая резекцию части нижней челюсти и пластику дефекта В. Консервативное лечение (стероидные препараты, физиотерапия) и хирургия при неэффективности консервативного подхода Г. Радикальное хирургическое вмешательство с удалением первичного очага и зон		
		Вид опухоли: 1. Нейрофиброма ротовой полости 2. Базально-клеточный рак кожи лица 3. Меланома губы 4. Гломусная опухоль языка 5. Адамантинома верхней челюсти		А3 Б2 В1 Г4 Д5

		регионарного метастазирования Д. Резекция верхней или нижней челюсти с последующим восстановительным лечением костных дефектов и замещением утраченных функций.		
3.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Соотнесите заболевания ротовой полости с соответствующими методами диагностики и лечения:		
		Заболевания: А. Лейкоплакия Б. Рак губы В. Саркома мягких тканей полости рта Г. Кератоакантома	Методы диагностики и лечения: 1. Лучевая терапия, химиотерапия, операция по удалению опухоли 2. Осмотр слизистой оболочки рта, люминесцентная диагностика, гистологический анализ 3. Хирургическое иссечение новообразования, криодеструкция, лазерная абляция 4. Биопсия тканей, цитологическое исследование, хирургическое удаление пораженных участков	A2 B1 B4 Г3
4.	ПК-7.1 ПК-7.2	Соотнесите заболевания ротовой полости с соответствующими методами диагностики и лечения:		
		Заболевание: А. Аденокарцинома слюнных желез Б. Меланома слизистой оболочки рта В. Папилломатоз полости рта Г. Эпулис	Методы диагностики и лечения: 1. Рентгенография челюстей, компьютерная томография, биопсия ткани образования 2. Интраоперационная лучевая терапия, иммунотерапия, хирургическое вмешательство 3. Удаление папилломатоза лазером,	A4 B2 B3 Г1

		электрокоагуляция, противовирусная терапия 4. Полное хирургическое удаление опухоли, радиотерапия, иногда химиотерапия	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).			
5.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите последовательность мероприятий первой помощи пациенту с кровотечением после операции по удалению злокачественной опухоли нижней челюсти:</i> 1. Наложение повязки 2. Остановка кровотечения путём сдавления сосуда пальцем 3. Тампонада раны 4. Транспортировка в стационар	2134
6.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Выберите правильную последовательность клинических стадий развития карциномы слизистой оболочки полости рта:</i> 1. Поверхностная гиперплазия 2. Инфильтрирующая карцинома 3. Микроинвазивная карцинома 4. Интраэпителиальная дисплазия	1432
7.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Укажите правильный порядок действий врача при диагностике подозрения на рак верхней губы:</i> 1. Сбор анамнеза 2. Направление на консультацию к специалисту 3. Пальпация регионарных лимфоузлов 4. Инструментальное обследование (биопсия) 5. Осмотр пациента	15342
8.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите шаги диагностики базальноклеточного рака лица в правильной последовательности:</i> 1. Клинический осмотр 2. Гистологическое исследование биоптата 3. Лучевая диагностика 4. Цитологический мазок 5. Консультация смежных специалистов	14235
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			

3. Выбрать один ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа.			
9.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой метод диагностики предпочтителен для выявления меланомы слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Окрашивание анилиновыми красителями. 2. Радиоизотопное сканирование. 3. Биопсия и последующее гистологическое исследование. 4. Магнитно-резонансная томография.	3; диагностика меланомы основана на микроскопическом исследовании биоптата ткани. Только этот метод позволяет точно определить природу опухоли и дифференцировать её от доброкачественных образований.
10.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какой признак является наиболее характерным для начальной стадии рака слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Наличие белого пятна, которое легко снимается при протирании влажной салфеткой. 2. Образование безболезненного плотного узелка или бляшки с шероховатой поверхностью. 3. Кровоточивость десен при чистке зубов. 4. Периодические боли в зубах, отдающие в ухо.	2; ранняя стадия рака проявляется образованием безболезненной плотной структуры на слизистой оболочке, которая не исчезает самостоятельно и не сопровождается болезненностью.
11.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Что из перечисленного относится к предраковым заболеваниям слизистой оболочки полости рта?</i> 1. Острый герпетический гингивостоматит. 2. Ангулярный хейлит. 3. Лекарственная аллергия. 4. Лейкоплакия.	4; лейкоплакия характеризуется появлением белых пятен на слизистой оболочке, устойчивых к воздействию влаги и механических воздействий. Это состояние считается потенциально злокачественным и требует регулярного наблюдения врача-стоматолога.
12.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>При каком заболевании показано срочное хирургическое лечение с последующей пластикой дефекта?</i> 1. Плоскоклеточный рак нижней челюсти. 2. Эрозивный глоссит. 3. Язвенно-гранулематозный пародонтит. 4. Катаральный гингивит.	1; для плоскоклеточного рака показана радикальная операция с полным удалением опухолевого очага и последующим восстановлением утраченных анатомических

			структур (хирургическая пластика).
13.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой метод лучевой терапии применяется преимущественно при лечении базально-клеточной карциномы кожи верхней губы? 1. Телегамма-терапия. 2. Протонная терапия. 3. Брахитерапия. 4. Иммунотерапия.	3; базально-клеточная карцинома имеет поверхностное распространение, поэтому оптимальным методом лечения является брахитерапия, при которой источник излучения располагается непосредственно вблизи опухоли, обеспечивая точное воздействие минимальной дозы на окружающие здоровые ткани.
14.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какое заболевание требует обязательного удаления зуба перед началом специфического лечения? 1. Фиброма альвеолярного отростка 2. Амелобластома нижней челюсти. 3. Радикулярная кистогранулёма. 4. Эпителиальные включения подъязычной железы.	2; амелобластома - агрессивно растущая одонтогенную опухоль, которая способна разрушать костную ткань и вызывать патологические переломы. Перед лечением рекомендуется удалить зубы, находящиеся рядом с опухолью в целях предотвращения рецидива болезни.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
15.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какие факторы способствуют развитию рака слизистой оболочки полости рта? 1. Курение табака 2. Травмы слизистой оболочки хроническими механическими факторами	124

		3. Регулярные визиты к стоматологу 4. Инфекции, вызванные вирусом папилломы человека (ВПЧ) 5. Использование антисептической жидкости для полоскания рта	
16.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие методы из нижеперечисленного используются для диагностики рака языка?</i> 1. Клинический осмотр врачом-стоматологом 2. Люминесцентная диагностика (визуализация патологических изменений под специальным светом) 3. УЗИ органов брюшной полости 4. Гистологическое исследование биоптатов 5. Электрокардиограмма	124
17.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие виды первичной профилактики рекомендованы пациентам группы риска по раку полости рта?</i> 1. Ограничение употребления солёных продуктов 2. Избегание длительного пребывания на солнце 3. Отказ от курения и приёма алкогольных напитков 4. Лечение хронических воспалительных процессов в полости рта 5. Уменьшение уровня стресса	34
18.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Какие осложнения возможны после хирургического лечения злокачественной опухоли нижней челюсти?</i> 1. Парез лицевого нерва 2. Патологический перелом нижней челюсти 3. Рубцевание и деформация нижней части лица 4. Дисфагия (затруднения глотания пищи) 5. Невралгия тройничного нерва	234
19.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Какие критерии определяют стадию распространённости опухоли в классификации TNM (Tumor Node Metastasis)?</i> 1. Размер первичного опухолевого узла (T) 2. Степень инфильтрации регионарных лимфоузлов (N) 3. Общее самочувствие пациента 4. Морфологическая структура опухоли 5. Уровень гликопротеида PSA в сыворотке крови 6. Локализация метастазов (M)	126

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ).

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.

3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).			
20.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Опухоль, исходящая из клеток эпителия и характеризующаяся быстрым ростом, называется _____	плоскоклеточный рак
21.	ПК-5.1 ПК-5.2	Для подтверждения диагноза при подозрении на раковую опухоль используется метод _____	биопсии
22.	ПК-7.1 ПК-7.2	Метастазы представляют собой вторичные опухолевые очаги, возникающие вследствие распространения раковых клеток из первоначального очага _____ путем.	лимфогенным или гематогенным
23.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Первая степень тяжести течения фибромы слизистой оболочки полости рта называется _____	поверхностная фиброма
24.	ПК-5.1 ПК-5.2	Метод, позволяющий выявить изменения в структуре слизистой оболочки полости рта, характерные для предопухолевых состояний и ранних этапов онкологического процесса, называется _____	люминесцентная диагностика.

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
2. Продумать логику и полноту ответа.
3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ.

25.	ПК-7.1 ПК-7.2	В каком возрасте рекомендуется проводить костную пластику альвеолярного отростка у детей с полной расщелиной нёба?	В возрасте 8–12 лет перед прорезыванием клыка.
26.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациент А., возраст 3,5 года направлен в стоматологическую клинику педиатром с жалобами на частичное отсутствие молочных зубов. Родители сообщили врачу, что первый зуб появился поздно (около 10 месяцев), в настоящий момент в полости рта имеются два центральных резца верхней челюсти. Мальчик здоров, хорошо ест, прибавляет вес, психомоторное развитие соответствует возрасту. Генетически значимых заболеваний в семье нет, мать наблюдалась акушер-гинекологом всю беременность и родила естественным путём в срок. 1. Поставьте предварительный диагноз 2. Назначьте дополнительные методы исследования.	1. Частичная адентия молочных зубов. 2. Рентгенологическое обследование.

27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Ребенок К., 3 месяца, направлен участковым врачом-педиатром в связи с жалобами матери на трудности кормления грудью и повышенное слюнотечение. Во время осмотра установлено наличие двусторонней расщелины губы и неба, сопровождающаяся затруднением сосательного акта и частым попаданием молока в дыхательные пути. 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите первый этап лечения.	1.Двухсторонняя расщелина верхней губы и неба. 2.Хирургическое лечение – хейлопластика и уранопластика.
28.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой аппарат используется для декомпенсации прикуса перед ортогнатической операцией?	Брекет-система с жесткой дугой
29.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какие эндогенные факторы играют основную роль в формировании врожденных аномалий зубочелюстной области?	Генетические факторы, заболевания матери во время беременности.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Ситуационные задачи:

Задача № 1.

Пациентка, 58 лет, обратилась с жалобами на уплотнение и болезненность на внутренней стороне нижней губы, которое появилось около трех месяцев назад. Она самостоятельно пыталась лечить это образование народными средствами, однако оно увеличилось в размерах и начало кровоточить.

Осмотр показал наличие язвы размером примерно 1×1 см с неровными краями, покрытыми серовато-белым налетом, безболезненную пальпацию региональных лимфоузлов не выявлено.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Алгоритм действий врача в данном случае?
3. Чем отличается карцинома от лейкоплакиев?

Ответы:

1. Предположительный диагноз: Рак нижней губы.
2. Необходимо направить пациентку на биопсию с последующим цитологическим исследованием и начать дальнейшее комплексное обследование (рентгенография грудной клетки, УЗИ печени, биохимический анализ крови, общий анализ мочи и др.).
3. Лейкоплакия — это доброкачественный гиперпластический процесс эпителия слизистой оболочки, проявляющийся белым пятном или налетом, тогда как карцинома — это злокачественная опухоль, характеризующаяся быстрым ростом, способностью давать метастазы и угрожающая жизни пациента.

Задача № 2.

Пациент, 62 года, обратился с жалобами на появление плотного узелка на боковой поверхности языка, появившегося около четырех недель назад. Ранее обращался к стоматологу, где было рекомендовано полоскание растворами антисептиков, однако эффекта не последовало. Узелок увеличился, стал кровоточить при приеме жесткой пищи.

При осмотре: слизистая гиперемирована, на боковой поверхности языка определяется узел диаметром около 1 см, розового цвета, с шероховатой поверхностью, окружен инфильтратом.

Вопросы и задания:

1. Какое заболевание наиболее вероятно?
2. Какие исследования необходимы для постановки точного диагноза?
3. Почему противопоказано самолечение?

Ответы:

1. Наиболее вероятный диагноз: Рак языка.
2. Требуется следующие исследования: цитологическое исследование мазка-отпечатка с узла, пункционная биопсия, рентгенография легких, УЗИ органов брюшной полости, консультация онколога.
3. Самолечение опасно тем, что задерживает обращение к специалистам, ведет к росту опухоли и ухудшению прогноза заболевания.

Задача №3

Пациентка, 45 лет, пришла на прием с жалобами на небольшую припухлость в левой подчелюстной области, обнаружившуюся около шести месяцев назад. Никаких неприятных ощущений ранее не испытывала, однако недавно отметила увеличение размеров образования, появились покалывания и тянущие боли в области шеи.

Осмотр показывает округлое уплотнение эластичной консистенции, размерами около 3×3 см, смещаемое при пальпации, слегка болезненное.

Вопросы и задания:

1. Ваше предположение о природе образования?
2. Какие диагностические мероприятия необходимо провести?
3. Какие возможны осложнения при длительном игнорировании симптома?

Ответы:

1. Вероятно, образование — это опухоль слюнной железы (чаще всего встречается аденома, реже — рак).

2. Рекомендуются исследования: УЗИ, МРТ или КТ области образования, пункционная биопсия для цитологического заключения.

3. Игнорирование симптома может привести к увеличению размера опухоли, сдавлению соседних органов, повреждению сосудов и нервных волокон, появлению болей, затруднению дыхания и даже риску перехода доброкачественной опухоли в злокачественную форму.

Задача №4

Пациент, 55 лет, обратился с жалобами на покраснение и небольшой белый участок на дне полости рта, присутствующий около трёх месяцев. Ранее пытался избавиться от пятна с помощью местных антисептиков, однако положительного эффекта не заметил. Недавно отметил появление лёгкого зуда и дискомфорта в месте появления белого пятна.

При осмотре обнаружен белесоватый участок неправильной формы размером примерно 1,5 × 1 см на слизистой дна полости рта, покрыт тонкой пленкой и легко снимающийся при касании шпателя.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие диагностические мероприятия необходимы для подтверждения диагноза?
3. Нужно ли срочное лечение, если да, какое именно?

Ответы:

1. Вероятный диагноз: Лейкоплакия.

2. Рекомендуется: цитологическое исследование соскоба с подозрительного участка, при необходимости — биопсия с последующей гистологией.

3. Да, показано динамическое наблюдение и возможное местное лечение (противовоспалительные препараты, витамины); при появлении признаков озлокачествления — хирургическое иссечение поражённого участка.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

Вопросы к собеседованию

1. Понятие онкостоматологии и её связь с другими медицинскими дисциплинами.
2. Классификация опухолей челюстно-лицевой области по МКБ-10.
3. Эпидемиология злокачественных новообразований полости рта и челюстно-лицевой области.
4. Факторы риска развития онкологических заболеваний в полости рта и на лице.
5. Главные различия между доброкачественными и злокачественными опухолями полости рта.
6. Морфологические особенности строения опухолей слизистой оболочки полости рта.
7. Основные принципы профилактики онкологических заболеваний полости рта.
8. Диагностика и классификация лейкоплакии и эритроплакии.
9. Способы раннего обнаружения онкологических заболеваний полости рта.
10. Современные методы диагностики опухолей в стоматологии (цитология, гистология, МРТ, КТ и др.).
11. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей полости рта.
12. Особенность клиники рака губы и методика его диагностики.
13. Особенности клиники и диагностики рака языка.
14. Клинические проявления и диагностика рака миндалин и слизистой горла.
15. Понятие онкостоматологии и её взаимосвязь с терапевтической стоматологией.
16. Этиология и патогенез опухолей челюстно-лицевой области.
17. Классификация опухолей и предопухолевых состояний слизистой оболочки полости рта.
18. Особенности строения слизистой оболочки полости рта и факторы риска развития онкологических заболеваний.
19. Факторы риска развития злокачественных опухолей полости рта и челюстно-лицевой области.
20. Доброкачественные опухоли полости рта: классификация, клиника, диагностика, лечение.
21. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта: классификация, признаки, диагностика, лечение.
22. Онкогигиенические мероприятия в стоматологическом кабинете.
23. Организация диспансерного наблюдения за пациентами с онкологическими заболеваниями.
24. Принципы профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний полости рта.
25. Клиника, диагностика и лечение рака губы.
26. Клиника, диагностика и лечение рака языка.
27. Клиника, диагностика и лечение рака слизистой оболочки полости рта.
28. Диагностика и лечение злокачественных опухолей слюнных желез.
29. Особенности диагностики и лечения рака альвеолярного отростка и тела нижней челюсти.
30. Современные методы диагностики онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.
31. Современные методы лечения онкологических заболеваний полости рта.
32. Современные методы паллиативной помощи онкологическим больным.
33. Программа реабилитации пациентов после радикального лечения онкологических заболеваний полости рта.
34. Междисциплинарное сотрудничество в диагностике и лечении онкологических заболеваний полости рта.
35. Диагностические мероприятия, которые необходимо проводить при подозрении на онкологическое заболевание полости рта
36. Виды лечения онкологических заболеваний полости рта

37. Какие изменения в слизистой оболочке полости рта являются предвестниками злокачественных опухолей?
38. Современные стандарты лечения злокачественных опухолей основания черепа и придаточных пазух носа.
39. Причины неэффективности лечения и методы борьбы с рецидивами онкологических заболеваний полости рта.
40. Диагностика и лечение одонтогенных опухолей (амбулаторное и стационарное лечение).
41. Особенности диагностики и лечения опухолей слюнных желез.
42. Психологические аспекты ухода за онкологическими больными в стоматологии.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
------------------	------------

Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.
Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)