

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

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.54 Челюстно-лицевая хирургия
с основами стоматологии

по специальности _____ 31.05.01 Лечебное дело

квалификация _____

выпускника _____ Врач -лечебник

форма обучения _____ Очная

год начала подготовки _____ 2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель – изучение и освоение теоретических разделов челюстно-лицевой хирургии, приобретение компетенций по диагностике, лечению, профилактике челюстно-лицевой области, необходимых для ведения профессиональной деятельности в должности врача челюстно-лицевого хирурга. Подготовка квалифицированного врача-специалиста челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой общекультурных компетенций и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в условиях стационара.

Задачи изучения дисциплины:

1. Овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения;
2. Проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, явлениями непереносимости материалов зубных протезов, заболеваниями пародонта, повышенным стиранием зубов, с использованием стоматологической имплантации.
3. Овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста-стоматолога широкого профиля.
4. Овладение навыками обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии для определения нарушений эстетики и фонетики.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии» относится к базовой части ОПОП по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии» изучается в десятом семестре и относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования.

Учебная программа модуля «Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии» ставит своей конечной целью освоение студентами теоретических знаний и формирование практических навыков хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами полости рта в амбулаторных условиях. Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в результате освоения предшествующих дисциплин.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В процессе освоения дисциплины у студента формируются следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	<p>ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях,</p>	<p>Знать: основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Уметь: провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; перкуссию и термодиагностику зубов; электроодонтодиагностику; определение степени тяжести изменения слизистой полости рта, ее подвижности и податливости, а также степени подвижности зубов и</p>

		<p>обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-1.ИД4 – Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>атрофии тканей при заболеваниях пародонта; Владеть: методикой оказания медицинской помощи взрослому населению при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области медицинскими организациями, независимо от их организационно-правовой формы.</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оказание медицинской помощи взрослому населению при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области в виде: - скорой медицинской помощи; - первичной медико-санитарной помощи; - специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. - методикой оказания экстренной помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях и состояниях, представляющих угрозу жизни,
	<p>ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-2.ИД1 – Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</p> <p>ПК-2.ИД2 – Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр,</p>	<p>Знать: готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

		пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-2.ИД 3 – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и	Уметь: провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний, обосновать клинический диагноз; составить план обследования, лечения больного; Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза
--	--	---	---

В результате освоения дисциплины студент должен:

знать:

- основы медицинской этики и деонтологии в челюстно-лицевой хирургии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- патогенез основных заболеваний челюстно-лицевой области;
- основы фармакотерапии при различных заболеваниях челюстно-лицевой области;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;

- особенности оказания и организации челюстно-лицевой помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;

уметь:

- получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оказать необходимую срочную помощь;
- провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; перкуссию и термодиагностику зубов; электроодонтодиагностику; определение степени тяжести изменения слизистой полости рта, ее подвижности и податливости, а также степени подвижности зубов и атрофии тканей при заболеваниях пародонта;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты;
- провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний, обосновать клинический диагноз; составить план обследования, лечения больного;
- выполнить местное (инфильтрационное и проводниковое) обезболивание и определить показания к общему обезболиванию при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- осуществлять профилактику ранних и поздних осложнений при повреждениях челюстно-лицевой области; специализированный уход за челюстно-лицевыми ранеными и больными;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- составить отчет о своей работе и дать анализ ее;
- проводить диспансеризацию здорового населения, челюстно-лицевых больных.
- выявлять пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и предпосылками их развития, дефектами коронок зубов и зубных рядов с направлением их к врачу-стоматологу соответствующего стоматологического

профиля в стоматологическую поликлинику или стоматологическое отделение медицинской организации;

- проводить хирургическую обработку ран лицевой области, использовать различные методы стабильной фиксации отломков челюстей, скуло-орбитального и назо-этмоидального комплексов;

- осуществлять хирургические доступы и выполнять реконструктивные операции на нижней, средней и верхней зонах лица;

владеть:

- методикой оказания медицинской помощи взрослому населению при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области медицинскими организациями, независимо от их организационно-правовой формы.

- методикой оказания медицинской помощи взрослому населению при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области в виде:

- - скорой медицинской помощи;

- - первичной медико-санитарной помощи;

- - специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

- методикой оказания экстренной помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях и состояниях, представляющих угрозу жизни,

- методикой оказания помощи взрослому и детскому населению при травмах и заболеваниях в условиях стационара в стоматологических отделениях, отделениях челюстно-лицевой хирургии и в других профильных отделениях медицинских организаций.

- методикой оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами стоматологического профиля.

- методикой выявления в ходе оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях симптомов онкологического заболевания

- навыками оказания медицинской помощи:

- - вскрытие поверхностных и глубоких абсцессов мягких тканей;

- - проведение блокад при воспалительных инфильтратах;

- - вскрытие и дренирование флегмон челюстно-лицевой области;

- - вскрытие фурункулов и карбункулов лица и шеи;

- бужирование протоков слюнных желез.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		10
Контактные часы (всего)	56	56
В том числе:		
Лекции (Л)	20	20
Практические (клинические) занятия (ПЗ)	36	36
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	16	16
В том числе:		
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>		
1. Составление плана-конспекта	8	8
2. Проведение мониторинга, подбор и анализ статистических данных	8	8
Курсовой проект (работа)		
Контроль (всего)	-	-
Форма промежуточной аттестации: Зачет (4)		зачет
Общая трудоемкость(часы/ з.е.)	72/2	72/2

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии» образовательные технологии

Лекционный курс.

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоёмкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
10 семестр						
Тема 1.	Раздел 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	2	Общая характеристика и особенности воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Понятие об одонтогенной инфекции. Классификация, пути распространения одонтогенной инфекции. Принципы лечения больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Правила выполнения разрезов на лице и дренирования ран. Исходы воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной областей, дна полости рта. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Флегмоны околоушно-жевательной области, подмассетеральной, позадичелюстной,	ПК-1 ПК-2	Знать: Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области Уметь: провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зу-	Слайд-лекция

			<p>око-логлоточного, крыловидно-челюстного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p> <p>Флегмоны крылонебной, подвисочной ямок, височной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.</p>		<p>бодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; объяснить значение иммунологии для практического здравоохранения, знать сущность иммуногистохимического методов исследования</p> <p>Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
Тема 2.	Раздел 2 Травмы челюстно-лицевой области	3	<p>Общая характеристика, принципы диагностики и лечения повреждений челюстно-лицевой области. Лечение травматических повреждений челюстно-лицевой области</p> <p>Травмы зубов и альвеолярного отростка.</p> <p>Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Виды и особенности хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.</p> <p>Огнестрельные и неогнестрельные переломы верхней челюсти. Огнестрельные и неогнестрельные переломы скуловой кости, скуловой дуги и костей носа.</p>	БЖ-1 ЛЖ-2	<p>Знать: травмы челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы;</p>	Проблемная лекция,

			<p>Огнестрельные и неогнестрельные переломы нижней челюсти. Термическая и химическая травма челюстно-лицевой области. Сочетанные и комбинированные повреждения челюстно-лицевой области.</p> <p>Непосредственные и ранние осложнения при повреждениях челюстно-лицевой области.</p> <p>Поздние осложнения при повреждениях челюстно-лицевой области.</p>		<p>зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; объяснить значение иммунологии для практического здравоохранения, знать сущность иммуногистохимического методов исследования</p> <p>Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
Тема 3.	Раздел 3 Опухоли челюстно-лицевой области	3	<p>Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и лицевых костей. Классификация опухолей. Основные принципы лечения новообразований. Предраковые заболевания челюстно-лицевой области. Доброкачественные органоспецифические опухоли челюстно-лицевой области. Доброкачественные органоне-специфические опухоли челюстно-лицевой области. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Современные принципы лечения опухолей челюстно-лицевой области.</p>	<p>Классификация</p>	<p>Знать: Опухоли челюстно-лицевой области</p> <p>Уметь: провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава,</p>	Слайд-лекция

					<p>слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; объяснить значение иммунологии для практического здравоохранения, знать сущность иммуногистохимического методов исследования</p> <p>Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
Тема 4.	Раздел 4 Восстановительная хирургия	3	<p>Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области.</p> <p>Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения.</p> <p>Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица.</p>	ПК-1 ПК-2	<p>Знать: восстановительную хирургию</p> <p>Уметь: провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелю-</p>	Слайд-лекция

			<p>Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.</p> <p>Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами тканей из отделенных участков. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Костная пластика челюстей</p>		<p>стного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; объяснить значение иммунологии для практического здравоохранения, знать сущность иммуногист-тохимического методов исследования</p> <p>Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
Тема 5.	Раздел 5 Гнатическая хирургия	3	<p>Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый</p>	ПК-1 ПК-2	<p>Знать: гнатическая хирургию</p> <p>Уметь: провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких</p>	Слайд-лекция

			<p>прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.</p> <p>Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии.</p> <p>Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти.</p> <p>Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей.</p> <p>Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.</p>		<p>тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; объяснить значение иммунологии для практического здравоохранения, знать сущность иммуногистохимического методов исследования</p> <p>Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
Тема 6.	Раздел 6. Эстетическая хирургия	3	<p>Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации</p>	ПК-1 ПК-2	<p>Знать: эстетическую хирургию</p> <p>Уметь: провести обследование челюстно-лицевой об-</p>	Слайд-лекция

			<p>ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение.</p> <p>Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.</p>		<p>ласти, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; объяснить значение иммунологии для практического здравоохранения, знать сущность иммуногистохимического методов исследования</p> <p>Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
Тема 7.	Раздел 7. Врожденная патология краниофасциальной области	3	Врожденная патология краниофасциальной области. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению	ПК-1 ПК-2	Знать: врожденную патологию краниофасциальной области	Слайд-лекция

			<p>нию. Виды оперативных вмешательств. Врожденная расщелина губы и неба. Клиника. Диагностика. Методики хирургического лечения. Исходы операций. Клиническая классификация. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития челюстно-лицевой области. Методики хирургического лечения.</p>		<p>Уметь: провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; объяснить значение иммунологии для практического здравоохранения, знать сущность иммуногистохимического методов исследования</p> <p>Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза</p>	
Итого:		20				

5.2. Практические, клинические и семинарские занятия, наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинических практических и семинарских занятий	Объем в часах
1	Раздел 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Общая характеристика и особенности воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Понятие об одонтогенной инфекции. Классификация, пути распространения одонтогенной инфекции. Принципы лечения больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Правила выполнения разрезов на лице и дренирования ран. Исходы воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Флегмоны поднижнечелюстной, подбородочной областей, дна полости рта. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Флегмоны околоушно-жевательной области, подмасетериальной, позадичелюстной, окологлоточного, крыловидно-челюстного пространства. Топографическая анатомия	5
2	Раздел 2 Травмы челюстно-лицевой области	Общая характеристика, принципы диагностики и лечения повреждений челюстно-лицевой области. Лечение травматических повреждений челюстно-лицевой области Травмы зубов и альвеолярного отростка. Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Виды и особенности хирургической обработки ран челюстно-лицевой области. Огнестрельные и неогнестрельные переломы верхней челюсти. Огнестрельные и неогнестрельные переломы скуловой кости, скуловой дуги и костей носа. Огнестрельные и неогнестрельные переломы нижней челюсти. Термическая и химическая травма челюстно-лицевой	5

		<p>области. Сочетанные и комбинированные повреждения челюстно-лицевой области.</p> <p>Непосредственные и ранние осложнения при повреждениях челюстно-лицевой области.</p> <p>Поздние осложнения при повреждениях челюстно-лицевой области.</p>	
3	<p>Раздел 3</p> <p>Опухоли челюстно-лицевой области</p>	<p>Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и лицевых костей. Классификация опухолей. Основные принципы лечения новообразований. Предраковые заболевания челюстно-лицевой области. Доброкачественные органоспецифические опухоли челюстно-лицевой области. Доброкачественные органоне-специфические опухоли челюстно-лицевой области. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Современные принципы лечения опухолей челюстно-лицевой области.</p>	5
4	<p>Раздел 4</p> <p>Восстановительная хирургия</p>	<p>Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области.</p> <p>Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения.</p> <p>Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица.</p> <p>Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.</p> <p>Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения.</p> <p>Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Костная пластика челюстей</p>	5
5	<p>Раздел 5</p> <p>Гнатическая хирургия</p>	<p>Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или</p>	5

		<p>чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.</p> <p>Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии.</p> <p>Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти.</p> <p>Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей.</p> <p>Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.</p>	
6	Раздел 6. Эстетическая хирургия	<p>Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение.</p> <p>Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.</p>	5
7	Раздел 7. Врожденная патология краниофасциальной области	<p>Врожденная патология краниофасциальной области. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств. Врожденная расщелина губы и неба. Клиника. Диагностика. Методики хирургического лечения. Исходы операций. Клиническая классификация. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития челюстно-лицевой области. Методики хирургического лечения.</p>	6
	Итого		36

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
4 семестр				
1.	Раздел 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	1-3 недели	3
2.	Раздел 2 Травмы челюстно-лицевой области	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	4-6 недели	3
3.	Раздел 3 Опухоли челюстно-лицевой области	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	7-9 недели	2
4.	Раздел 4 Восстановительная хирургия	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	10-12 недели	2

		аттестации.		
5.	Раздел 5 Гнатическая хирургия	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	13-15 недели	2
6.	Раздел 6. Эстетическая хирургия	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	16 недели	2
7.	Раздел 7. Врожденная патология краниофасциальной области	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	17 недели	2
	Итого			16

5.4. Календарный график воспитательной работы по дисциплине Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Май	Лекция-дискуссия «Лазеры в хирургической стоматологии и	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ПК-1, ПК-2

	челюстной лицевой хи- рургии»			
--	-------------------------------------	--	--	--

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Литература для самостоятельной работы:

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.

2. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с.

3. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с.

4. Сёмкин, В.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с.

5. Афанасьев, В.В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.

6. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с.

7. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с.

8. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. -

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия в стоматологии»

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<i>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i>	

ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах

ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме

ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

ПК-1.ИД4 – Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах

11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	Нейрохирургия
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии

ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ПК-2.ИД1 – Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента

ПК-2.ИД2 – Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

ПК-2.ИД 3 – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента

ПК-2.ИД4 - Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

9	<i>Дерматовенерология</i>
7,8,9,10	<i>Акушерство и гинекология</i>
8,9,10	<i>Педиатрия</i>
5,6	<i>Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика</i>
9,10,11	<i>Инфекционные болезни</i>
12	<i>Фтизиатрия</i>
9,10,11,12	<i>Поликлиническая терапия</i>
5,6	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
7,8	<i>Факультетская хирургия</i>
7	<i>Урология</i>
9,10,11	<i>Госпитальная хирургия</i>
10	<i>Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии</i>
12	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
10,11	<i>Травматология, ортопедия</i>
11	<i>Репродуктология</i>
12	<i>Детская хирургия</i>
12	<i>Детские болезни</i>
11	<i>Клиническая иммунология</i>
11	<i>Аллергология</i>
8	<i>Практика акушерско-гинекологического профиля</i>
8	<i>Практика хирургического профиля</i>
8	<i>Практика терапевтического профиля</i>
10	<i>Практика общеврачебного профиля (помощник врача)</i>
10	<i>Практика диагностического профиля</i>
10	<i>Практика по неотложным медицинским манипуляциям</i>
12	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p><i>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i></p> <p>ПК-1.ИД1 - Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>ПК-1.ИД2 – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ПК-1.ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-1.ИД4 – Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>					
<p>Знать: основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;</p> <p>Уметь: провести обследование челюстно-лицевой области, включая: обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, слюн-</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тесты, зачет, экзамен, рефераты.

<p>ных желез и региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, свищей и протоков слюнных желез; перкуссию и термодиагностику зубов; электроодонтодиагностику; определение степени тяжести изменения слизистой полости рта, ее подвижности и податливости, а также степени подвижности зубов и атрофии тканей при заболеваниях пародонта;</p> <p>Владеть: методикой оказания медицинской помощи взрослому населению при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области медицинскими организациями, независимо от их организационно-правовой формы.</p> <ul style="list-style-type: none">- методикой оказание медицинской помощи взрослому населению при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области в виде:- скорой медицинской помощи;- первичной медико-санитарной помощи;- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.					
---	--	--	--	--	--

- методикой оказания экстренной помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях и состояниях, представляющих угрозу жизни,					
--	--	--	--	--	--

ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ПК-2.ИД1 – Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента					
ПК-2.ИД2 – Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)					
ПК-2.ИД 3 – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента					
ПК-2.ИД4 - Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					
<p>Знать: 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>Уметь: провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний, обосновать клинический диагноз; составить план обследования, лечения больного;</p> <p>Владеть: методикой обследования пациента с целью установления диагноза</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	Тесты, зачет, экзамен, рефераты

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к зачету по дисциплине проведения для промежуточной аттестации

1. Сиаалоаденозы. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Абсцессы и флегмоны, локализующиеся в тканях, прилежащих к нижней челюсти.
2. Клиника. Диагностика. Лечение. Оперативные доступы.
3. Одонтогенный гайморит. Этиология. Клиника. Диагностика.
4. Хирургические методы лечения хронического гайморита. Медикаментозное лечение.
5. Одонтогенные и неодонтогенные кисты костей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика. Лечение одонтогенных кист челюстей.
6. Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Фурункул, карбункул лица и шеи. Осложнения воспалительных заболеваний лица и шеи.
7. Этиология, патогенез фурункула лица и шеи. Особенности хирургического и патогенетического лечения фурункулов челюстно-лицевой области. Профилактика осложнений.
8. Этиология, патогенез карбункула лица и шеи. Особенности раскрытия карбункулов челюстно-лицевой области. Профилактика осложнений при
9. фурункулах и карбункулах лица и шеи. Антикоагулянтная, антибактериальная, дезинтоксикационная терапия.
10. Пути распространения инфекции. Особенности распространения воспаления из носо-губного треугольника, других областей лица.
11. Архитектоника вен лица. Флебиты поверхностных и глубоких вен лица.
12. Особенности диагностики и лечения. Патогенез тромбоза кавернозного синуса. Диагностика (базальный менингит, парез, паралич глазодвигательного и лицевого нервов). Токсический отек оболочек головного мозга.
13. Хирургическое лечение флегмон лица и шеи. Значение выбора оперативного доступа. Принципы разрезов на лице. Оперативные доступы к подчелюстному, окологлоточному, крыловидно-челюстному, подмасетериальному пространствам. Варианты разрезов в области виска, глазницы. (работа по схеме Рудько)
14. Абсцессы и флегмоны, локализующиеся в тканях, прилежащих к верхней челюсти. Клиника. Диагностика. Лечение. Оперативные доступы.
15. Флегмоны поднижнечелюстного пространства. Топографическая анатомия.
16. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
17. Флегмоны подподбородочного пространства, дна полости рта.
18. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.

19. Флегмоны околоушно-жевательного пространства, Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекций, клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
20. Флегмоны подмассетериального, позадищелюстного пространств, окологлоточного, крыловидно-челюстного пространств. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
21. Флегмоны крылонебной, подвисочной ямок. Топографическая анатомия.
22. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
23. Флегмоны височной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
24. Флегмона глазницы. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
25. Абсцессы и флегмоны инфраорбитальной, скуловой, щечной областей.
26. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
27. Абсцессы и флегмоны скуловой, щечной областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции.
28. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
29. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта. Клиника.
30. Принципы раскрытия при анаэробных флегмонах. Особенности антибактериальной терапии. Дезинтоксикационная терапия. Физиолечение.
31. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Специфические воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис).
33. Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
34. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
35. Лечение (консервативное, хирургическое)
36. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Виды анкилоза. Этиология.
37. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое)
38. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
39. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое)
40. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей
41. челюстно-лицевой области: одонтогенный сепсис, тромбоз кавернозного синуса, менингит, одонтогенный медиастинит.
42. Особенности ранений челюстно-лицевой области. Классификация повреждений челюстно-лицевой области. Повреждения мягких тканей лица. Первичная хирургическая обработка ран лица. Виды остановки кровотечения. Профилактика столбняка.

43. Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника. Понятие сочетанная травма. Рентгенодиагностика, СКТ, МРТ.
44. Клиническая характеристика переломов нижней челюсти в зависимости от локализации. Типичные места переломов. Механизм смещения отломков. Рентгенологическая диагностика переломов нижней челюсти.
45. Виды транспортной иммобилизации отломков.
46. Ортопедические методы лечения переломов нижней челюсти. Система гнутых, проволочных шин, показания к применению, техника наложения

Тема №1.

1. Иммунная система. Центральные и периферические органы иммунной системы:
костный мозг, тимус, лимфатические узлы, селезенка.
2. Основные принципы функционирования иммунной системы.
3. Основные клеточные эффекторы иммунной системы.
4. Т- и В-лимфоциты. Популяции и субпопуляции лимфоцитов.
5. Кластеры дифференцировки (CD).
6. Основные функции Т-хелперов, Т-супрессоров и Т-киллеров.
7. История развития иммунология и направления развития. Иммунологические методы,
8. применяемые в биологических и медицинских отраслях науки:
9. Диагностические (ИФА), полимеразная цепная реакция (PCR).
10. Исследовательские: цитотоксический тест, РБТЛ.
11. ЛАКи.
12. Вакцины на основе дендритных клеток.
13. Иммунограмма
14. Методы оценки клеточного звена иммунной системы.
15. NBT-тест.
16. Методы оценки гуморального звена иммунной системы.
17. Фагоцитарная активность нейтрофилов.
18. Циркулирующие иммунные комплексы и их биологическая роль.

Тестовые задания для текущего контроля

П.К. Из числа острых одонтогенных воспалительных заболеваний челюстей следует выделять:

- A.- только остеомиелит;
- B.- периодонтит и остеомиелит;
- C.+ периодонтит, периостит и остеомиелит;
- D. - периостит и остеомиелит;
- E. - периостит

2.М.К. Гнойно-воспалительные процессы в челюстно-лицевой области возникают

в результате действия бактерий:

- A.+ анаэробных;
- B.+ аэробных;

С.+ факультативных;

Д.-только аэробных и факультативных;

Е.- только анаэробных;

3 М.К. Гнойный экссудат при гнойных лимфаденитах и аденофлегмонах состоит

из:

А. + нейтрофилов, плазматических клеток;

В. + лимфоцитов;

С. + эозинофилов,

Д. +макрофагов;

Е. + моноцитов;

4 М.К. Периодонтит - это:

А.- воспалительный процесс, поражающий ткани только периодонта;

В.+ воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на

прилежащие к нему костные структуры;

С.- заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с

периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти.

Д. +одонтогенное заболевание, которое встречается в острой и хронической форме

Е. – гнойное воспаление, которые затрагивают периодонт и надкостницу.

5 М.К. Периодонтит в подавляющем большинстве случаев имеет происхождение:

А.+ медикаментозное;

В.+ инфекционное;

С.+ травматическое.

Д.- нервно-трофическое

Е.- аллергическое

6 П.К. Боли при остром серозном периодонтите:

А. + ноющие, нерезко выраженные, не иррадируют, усиливаются при накусывании;

В. - ноющие, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва,

усиливаются при накусывании;

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка **«хорошо»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к содержанию и структуре реферата

Реферат - письменный доклад или выступление по определённой теме, в котором сделан обзор нескольких литературных источников и представлено собственное видение темы.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, наличие заголовков к частям текста и их соответствие содержанию, логичность, связность работы, выделение в тексте основных понятий и терминов, их толкование, оптимальное количество и качество собственных выводов (своего мнения), заключений, наличие дальнейших перспектив в работе; список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Необходимые требования к оформлению реферата – это наличие и правильность оформления титульного листа, списка литературы, соблюдение рекомендуемого объема работы, использование определенного типа и размера шрифта, единство стиля оформления работы. Наличие нумерации страниц (за исключением титульного листа), ссылок на используемую литературу, предоставление дополнительной информации в приложении, использование научного стиля в изложении материала, орфографическая и пунктуационная грамотность.

Критерии оценивания реферата

Оценка **«отлично»** выставляется, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена, лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе.

Требования к выполнению ситуационных задач

Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие ученику осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Кроме этого, такая задача имеет не традиционный номер, а красивое название, отражающее ее смысл. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы ученику захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи учитель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение, соответствующее данной ситуации; для учителя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Методика разработки ситуационных задач: первый подход – построение задачи на основе соответствующих вопросов учебника; второй подход основан на выделенных типах практико-ориентированных задач, которые необходимо научиться решать каждому ученику, третий подход основан на проблемах реальной жизни, познавательная база решения которых закладывается в соответствующих учебных дисциплинах; четвертый подход обусловлен необходимостью отработки предметных знаний и умений, но не на абстрактном учебном материале, а на материале, значимом для студента.

Решение ситуационных задач осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) студента по решению практической ситуационной задачи. Студенту объявляется условие задачи, решение которой он излагает устно.

Эффективным интерактивным способом решения задач является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема материала, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с непременным разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения задач анализируется понимание студентом конкретной ситуации, правильность применения норм семейного права, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки правоприменительного материала.

Критерии оценки знаний студента при проведении ситуационных задач:

Оценка «отлично» - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, решение обосновал точной ссылкой формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка «хорошо» - выставляется, если студент ясно изложил условие задачи, но в обосновании решения имеются сомнения в точности ссылки на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка «удовлетворительно» - выставляется, если студент изложил условие задачи, но решение обосновал общей ссылкой на формулу, правило, закономерность, явление;

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется, если студент не уяснил условие задачи, решение не обосновал ссылкой формулу, правило, закономерность, явление.

При решении ситуационных задач разрешено пользоваться табличными, нормативными, специализированными управленческими, вероятностно-статистическими, экономико-финансовыми справочными материалами.

Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью рас-

крывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.

2. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с.

3. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с.

4. Сёмкин, В.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с.

8.2. дополнительная литература

5. Афанасьев, В.В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.

6. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с.

7. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с.

8. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Раздел 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ПК-1, ПК-2
Раздел 2 Травмы челюстно-лицевой области	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, кон-	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты.	ПК-1, ПК-2

		троль и коррекция знаний).	Устная речь, письмо	
Раздел 3 Опухоли челюстно-лицевой области	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ПК-1, ПК-2
Раздел 4 Восстановительная хирургия	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ПК-1, ПК-2
Раздел 5 Гнатическая хирургия	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и со-	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов.	ПК-1, ПК-2

	проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	вершение умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	
Раздел 6. Эстетическая хирургия	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ПК-1, ПК-2
Раздел 7. Врожденная патология крастнофасциальной области	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ПК-1, ПК-2

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 17	Учебная аудитория 17 1.Комплект мультимедийного оборудования: моноблок DELL; мультимедиа-проектор NEC NP100;	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

	<p>Интерактивная доска Projecta Pro View;</p> <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p> <p>3. Шовные материалы.</p> <p>4. Инструменты для инъекций.</p> <p>5. Режущие общехирургические инструменты.</p> <p>6. Зажимные общехирургические инструменты.</p> <p>7. Расширяющие и отгесняющие инструменты.</p> <p>8. Зеркала.</p> <p>9. Инструменты для зондирования.</p> <p>10. Нейрохирургические инструменты.</p> <p>11. Офтальмологические инструменты.</p> <p>12. Оториноларингологические инструменты.</p> <p>13. Урологические инструменты.</p> <p>14. Акушерско-гинекологические инструменты.</p> <p>15. Средства транспортной иммобилизации.</p> <p>16. Средства лечебной иммобилизации.</p> <p>17. Инструменты для стоматологии, хирургической стоматологии.</p> <p>18. Кислородная и наркозная аппаратура.</p> <p>19. Технические средства для диагностики.</p> <p>20. Приборы для измерения артериального давления.</p> <p>21. приборы для лабораторных исследований.</p>	
Каб. № 348	<p>Кабинет 348</p> <p>Ординаторская хирургического отделения</p> <p>1. Светильник диагностический передвижной – 3 шт.;</p> <p>2. Светильник медицинский – 3 шт.;</p> <p>3. Облучатель - рециркулятор бактерицидный настенный – 7 шт.;</p> <p>4. Шкаф для медикаментов – 3 шт.;</p> <p>5. Шкаф медицинский – 2 шт.;</p> <p>6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.;</p> <p>7. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 3 шт.;</p> <p>8. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 4 шт.;</p> <p>9. Монитор пациента Sure Signs VM6 – 3 шт.</p>	357108, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Павлова, 5

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме;

	- в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с

теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.