

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному

развитию здравоохранения

Дата подписания: 25.12.2024 14:28:57

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246aba9b515cd9213c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию д.мед.н.,
профессор А.Э.Багрий



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ1 ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

Разработчики программы

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность |
|-------|-----------------------------------|------------------------|--|
| 1 | Музычина Анна Алимовна | к.м.н., доцент | зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии |
| 2 | Кальней Елена Олеговна | | ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии |
| 3 | Левенец Анастасия Андреевна | | ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии |

Рабочая программа дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

« 23 » 05.2024 г. протокол № 10

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент

А.А. Музычина



(подпись)

Рабочая программа дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО

« 20 » 06.2024 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д.м.н., профессор

А.Э. Багрий



(подпись)

Рабочая программа дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» одобрена Советом ФНМФО

« 20 » 06.2024 г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО

Я.С. Валигун



(подпись)

1. Пояснительная записка

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (квалификация: врач-челюстно-лицевой хирург).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, освоения общих основ проведения лечения и профилактики заболеваний и травматических повреждений у детей.

Задачи:

- совершенствование знаний в анатомо-физиологических особенностях челюстно-лицевой области, головы, шеи у детей различного возраста;
- приобретение и совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинической картине заболеваний, травматических повреждений челюстно-лицевой области у детей, неотложных состояний в челюстно-лицевой хирургии, а также умений и навыков в методах обследования (сборе анамнеза жизни и жалоб, физикальном обследовании, оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме, постановке предварительного диагноза, планировании обследования);
- приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализе результатов исследований;
- приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний, травматических повреждений челюстно-лицевой области у детей, неотложных состояний в челюстно-лицевой хирургии, формулировке диагноза в соответствии с МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза;
- приобретение знаний в методах лечения детей с заболеваниями, травматическими повреждениями челюстно-лицевой области, а также умений и навыков в составлении и обосновании плана лечения, оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению медицинских вмешательств, выполнения медицинских вмешательств у детей с заболеваниями, травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков по проведению мероприятий по профилактике заболеваний, травматических повреждений челюстно-лицевой области у детей.

3. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

| Виды контактной и внеаудиторной работы | Всего часов |
|--|---------------|
| Общий объем дисциплины | 72 / 2,0 з.е. |
| Аудиторная работа | 48 |
| Лекций | |

| | |
|--|----|
| Семинарских занятий | 12 |
| Практических занятий | 36 |
| Самостоятельная работа обучающихся | 24 |
| Формы промежуточной аттестации, в том числе | |
| Зачет | |

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

| Категория компетенций | Код и наименование компетенций | Код и наименование индикатора достижения компетенций |
|---|--|--|
| <i>Универсальные компетенции (УК)</i> | | |
| Системное и критическое мышление | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте. |
| <i>Профессиональные компетенции (ПК)</i> | | |
| Медицинская деятельность | ПК-1. Способен оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролировать его эффективность и безопасность | ПК 1.1 Знать: 1.1.1. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; 1.1.2. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия". ПК 1.2 Уметь: 1.2.1. Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз 1.2.2. Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; 1.2.3. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность ПК 1.3 Владеть: 1.3.1. Анализом медико-статистической информации, осуществляет ведение медицинской документации, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала 1.3.2. Алгоритмом оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| | ПК-2. Способен назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание, немедикаментозное лечение, выполнять отдельные этапы или хирургические | ПК 2.1 Знать: 2.1.1. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия". ПК 2.2 Уметь: 2.2.1. Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать |

| Категория компетенций | Код и наименование компетенций | Код и наименование индикатора достижения компетенций |
|-----------------------|---|--|
| | <p>вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> | <p>диагноз 2.2.2. Оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; 2.2.3. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность 2.2.4. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику и лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; ПК 2.3 Владеть: 2.3.1. Анализом медико-статистической информации, осуществляет ведение медицинской документации, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала 2.3.2. Алгоритмом оказания медицинской помощи в экстренной форме 2.3.3. Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> |

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.
- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;
- порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия".
- порядок оказания медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия".

Уметь:

- критически и системно анализировать, а также определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
- проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз.
- оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;
- назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность.
- проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и устанавливать диагноз

- оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области;
- назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность
- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, проводить профилактику и лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи;

Владеть:

- методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
- анализом медико-статистической информации, осуществляет ведение медицинской документации, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- алгоритмом оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- анализом медико-статистической информации, осуществляет ведение медицинской документации, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
- алгоритмом оказания медицинской помощи в экстренной форме
- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОГО ХИРУРГА:

- организация лечебно-диагностического процесса в педиатрическом кабинете, отделении;
- оформление медицинской карты;
- оформление истории болезни;
- оформление карты санаторно-курортного лечения;
- назначение рационального питания с учетом вида вскармливания детей 1-го года жизни с расчетом объема, калоража и соотношения нутриентов;
- оценка показателей инструментального обследования детей с заболеванием органов дыхания (рентгенография, бронхография, спирометрия);
- оценка результатов клинического, лабораторного и инструментального обследований системы пищеварения;
- оценка результатов клинического, лабораторного и инструментального обследований при заболеваниях мочевой системы;
- оценка результатов клинического, лабораторного и инструментального обследований при заболеваниях эндокринной системы;
- оценка показателей инструментального обследования органов кровообращения (ЭКГ, Эхо-КГ, рентгенография);
- оценка показатели артериального давления на верхних и нижних конечностях
- выписки, оформления рецептов основных лекарственных средств, применяемых в педиатрии;
- оформления больничных листов.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

| Индекс раздела/ № п/п | Наименование раздела (модуля) дисциплины | Всего часов | В том числе | | | | Формируемые компетенции | Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения | Формы текущего контроля успеваемости |
|--------------------------|---|-------------|-------------|---------------------|----------------------|------------------------|-------------------------|--|--------------------------------------|
| | | | Лекции | Семинарские занятия | Практические занятия | Самостоятельная работа | | | |
| Б1.В.ДВ1 | Детская челюстно-лицевая хирургия | 72 | | 12 | 36 | 24 | | | |
| 1 | Методы обследования детей в челюстно-лицевой хирургии. Особенности сбора жалоб, анамнеза, у детей с заболеваниями, травматическими повреждениями, пороками развития челюстно-лицевой области. Методика осмотра детей. | 9 | | 2 | 4 | 3 | УК-1, ПК-1, ПК-2 | СЗ,КПЗ,Кл.С,СР | Т,ПР,ЗС |
| 2 | Методы обезболивание в детской челюстно-лицевой хирургии. Местное обезболивание в челюстно-лицевой стоматологии: виды, анестетики, инструменты для проведения анестезии. Показания и противопоказания к проведению местного обезболивания. Оказание неотложной помощи при общесоматических осложнениях в амбулаторной стоматологической практике пациентам детского возраста. | 9 | | | 5 | 4 | УК-1, ПК-1, ПК-2 | СЗ,КПЗ,Кл.С,СР | Т,ПР,ЗС |
| 3 | Особенности удаления зубов у детей, амбулаторные операции в полости рта у детей. | 9 | | 2 | 5 | 2 | УК-1, ПК-1, ПК-2 | СЗ,КПЗ,Кл.С,СР | Т,ПР,ЗС |
| 4 | Особенности течения, диагностики и лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. | 9 | | | 5 | 4 | УК-1, ПК-1, ПК-2 | СЗ,КПЗ,Кл.С,СР | Т,ПР,ЗС |
| 5 | Травмы челюстно-лицевой области у детей. Переломы костей лица, верхней и нижней челюсти. Ушиб, перелом, вывих зубов, переломы альвеолярных отростков. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма у детей. | 9 | | 2 | 5 | 2 | УК-1, ПК-1, ПК-2 | СЗ,КПЗ,Кл.С,СР | Т,ПР,ЗС |

| | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|--|-----------|-----------|-----------|------------------|-------------------|-----------|
| | Неотложная помощь при травмах челюстно-лицевой области у детей. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области у детей. | | | | | | | | |
| 6 | Аномалии развития слизистой оболочки полости рта. Короткая уздечка языка. Низкое прикрепление уздечки верхней губы. Мелкое преддверие полости рта. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. | 9 | | 2 | 4 | 3 | УК-1, ПК-1, ПК-2 | СЗ, КПЗ, Кл.С, СР | Т, ПР, ЗС |
| 7 | Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта у детей. Одонтогенные опухоли и сходные с опухолями поражения челюстей у детей. | 9 | | 2 | 4 | 3 | УК-1, ПК-1, ПК-2 | СЗ, КПЗ, Кл.С, СР | Т, ПР, ЗС |
| 8 | Опухолеподобные поражения костей лица. Фиброзная дисплазия (Херувизм. Синдром Олбрайта). Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. | 9 | | 2 | 4 | 3 | УК-1, ПК-1, ПК-2 | СЗ, КПЗ, Кл.С, СР | Т, ПР, ЗС |
| | Промежуточная аттестация | | | | | | УК-1, ПК-1, ПК-2 | | Зачет |
| | Общий объем подготовки | 72 | | 12 | 36 | 24 | | | |

В данной таблице использованы следующие сокращения:

| | | | |
|------------|------------------------------------|-------------|---|
| КПЗ | клиническое практическое занятие | Пр. | оценка освоения практических навыков (умений) |
| СЗ | семинарское занятие | ЗС | решение ситуационных задач |
| СР | самостоятельная работа обучающихся | Кл.С | анализ клинических случаев |
| Т | тестирование | | |

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений).

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. Укажите, при каком заболевании челюстно-лицевой области у детей определяется симптом «Дюпюитрена»:

- A. *Одонтогенная радикулярная киста
- B. Хронический гранулирующий периодонтит
- C. Хронический средний кариес
- D. Острый гнойный периостит

2. В качестве местного анестетика у ребенка с 4-летнего возраста используют:

- A. *4 % р-р артикаина
- B. 3 % р-р артикаина
- C. 0,05 % р-р хлоргексидина
- D. 3 % р-р гипохлорит натрия

3. Какой вид проводниковой анестезии не проводится у детей в возрасте младше 12-лет:
- А. *торусальная
 - В. мандибулярная
 - С. инфильтрационная
 - Д. ментальная

Образцы ситуационных заданий

1. Машиной скорой помощи в хирургический стационар доставлен ребенок 2 лет. Из анамнеза: заболел сутки назад, поднялась температура тела до 38,60С, ребенок стал плаксивым, отказывался от еды. Объективно: у ребенка ЧСС – 140, дыхание учащенное, поверхностное. Незначительный отек и инфильтрация левой подглазничной области, незначительный отек слизистой оболочки альвеолярного отростка верхней челюсти слева с обеих сторон и слабая гиперемия, глаз прикрыт.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальная диагностика.
4. Назначьте лечение.
5. Перечислите возможные осложнения.

Эталон ответа:

1. Гематогенный остеомиелит верхней челюсти слева.
2. В крови — картина гипохромной анемии, лейкоцитоз, сдвиг формулы влево, увеличение СОЭ, гипопроотеинемия. Симптомы поражения челюсти выявляются лишь на 4-6-е сутки после начала заболевания. Рентгенологическое обследование челюсти в ранний период (до 10 сут) не выявляет признаков остеомиелита.
3. Дифференциальную диагностику острого гематогенного остеомиелита следует проводить с одонтогенным остеомиелитом, саркомой Юинга, абсцессами мягких тканей, острым паротитом, воспалительными заболеваниями среднего уха, острыми воспалительными заболеваниями глаз и орбиты.
4. Вся медикаментозная терапия в первые дни проводится исключительно внутривенно. Из антибиотиков назначают препараты широкого спектра, при необходимости вводят два совместимых антибиотика. Дезинтоксикационная терапия. Назначают витамины группы В и С. Иммунотерапия. Хирургическое лечение включает адекватное вскрытие абсцессов и инфильтратов мягких тканей, поднадкостничных абсцессов с дальнейшим дренированием ран и ведением их по принципам гнойной челюстно-лицевой хирургии.
5. Осложнениями гематогенного остеомиелита может быть переход его в хроническую стадию, сепсис, менингит, медиастинит, артрит, паротит, образование абсцессов и флегмон, распространение воспаления в глазницу, гибель зон роста челюсти и зачатков постоянных зубов. Последствия гематогенного остеомиелита: возможны вторичные деформации челюстей, костей и мягких тканей челюстно-лицевой области, рубцовый выворот век, адентия, — облитерация верхнечелюстной пазухи, одно- или двусторонний анкилоз височно-нижнечелюстного сустава.

2. В челюстно-лицевой стационар по скорой помощи поступил ребенок 15 лет, с травмой лица в области лба. Пациент жалуется на боли и отек в области лба. При себе имеет рентгенограмму во фронтальной проекции, на которой отмечается повреждение лобной кости и сопроводительные документы от нейрохирурга, исключающие наличие черепно-мозговой травмы. Анамнез: травму получил при игре на стройплощадке три часа назад. Объективно: рана 5×10 мм. Края неровные, кровоточит, при пальпации ощущается подвижность участка лобной кости на 0,5 см. выше переносицы.

1. Поставьте диагноз.

2. Назначьте дополнительные методы обследования.
3. Проведите соответствующее хирургическое и медикаментозное лечение.
4. Расскажите возрастную анатомию поврежденного участка.
5. Опишите возможные осложнения.

Эталон ответа:

1. Перелом наружной стенки лобной пазухи.
2. Диагностика: Для проверки на повреждение задней стенки пазухи и наличия в крови спинномозговой жидкости служит «тест ореола». Либо кровь можно послать на биохимический анализ на определение наличия в ней Р2-трансферина. Наличие Р2-трансферина очень характерно для спинномозговой жидкости. Кроме этого, Р2-трансферин обнаруживается только в жидкости стекловидного тела глаза и перелимфе внутреннего уха. Осевая и венечная компьютерная томография с шагом 1,5мм. являются золотым стандартом для диагностики переломов лобной пазухи.
3. Лечение: под общим обезболиванием, производится операция: облитерация лобной пазухи, с использованием мышечного, либо жирового трансплантата. Из медикаментозной терапии назначаем: противомикробные — средства, пробиотики, — антигистаминные препараты, витамины, ненаркотические анальгетики. Так же местная обработка раны антисептиками.
4. Возрастная анатомия: При рождении лобная пазуха отсутствует. К двухлетнему возрасту передние решетчатые пазухи внедряются в лобную кость с образованием рудиментарной полости. К 6-летнему возрасту лобную пазуху можно обнаружить рентгенографически. В 15 лет лобная пазуха имеет взрослый размер. Лобная пазуха имеет пирамидальную форму, с расположением основания внизу, а верхушки — вверх. Десять процентов людей имеют пазуху только с одной стороны, 5% имеют рудиментарную пазуху, а 4% не имеют её вовсе.
5. Лобная пазуха выстлана псевдомногослойным, реснитчатым призматическим эпителием. При повреждении слизистая лобной пазухи имеет уникальную склонность к образованию мукоцеле. Мукоцеле увеличиваются, разъедают кость и могут прогрессировать в остеомиелит, менингит или абсцесс мозга.

9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

9.1. Тематический план практических и семинарских занятий

| № п/п | Наименование разделов и дисциплин | Трудоёмкость (акад.час) | |
|-------|--|-------------------------|----------------------|
| | | семинары | практические занятия |
| 1 | Методы обследования детей в челюстно-лицевой хирургии. Особенности сбора жалоб, анамнеза, у детей с заболеваниями, травматическими повреждениями, пороками развития челюстно-лицевой области. Методика осмотра детей. | 2 | 4 |
| 2 | Методы обезболивание в детской челюстно-лицевой хирургии. Местное обезболивание в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: виды, анестетики, инструменты для проведения анестезии. Показания и противопоказания к проведению местного обезболивания. Оказание неотложной помощи при общесоматических осложнениях в амбулаторной стоматологической практике пациентам детского возраста. | | 5 |
| 3 | Особенности удаления зубов у детей, амбулаторные операции в | 2 | 5 |

| | | | |
|---|---|-----------|-----------|
| | полости рта у детей. | | |
| 4 | Особенности течения, диагностики и лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. | | 5 |
| 5 | Травмы челюстно-лицевой области у детей. Переломы костей лица, верхней и нижней челюсти. Ушиб, перелом, вывих зубов, переломы альвеолярных отростков. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма у детей. Неотложная помощь при травмах челюстно-лицевой области у детей. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области у детей. | 2 | 5 |
| 6 | Аномалии развития слизистой оболочки полости рта. Короткая уздечка языка. Низкое прикрепление уздечки верхней губы. Мелкое преддверие полости рта. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. | 2 | 4 |
| 7 | Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта у детей. Одонтогенные опухоли и сходные с опухолями поражения челюстей у детей. | 2 | 4 |
| 8 | Опухолеподобные поражения костей лица. Фиброзная дисплазия (Херувизм. Синдром Олбрайта). Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. | 2 | 4 |
| | Всего | 12 | 36 |

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

| № п/п | Наименование темы дисциплины | Вид самостоятельной работы | Трудоёмкость (акад. час) |
|-------|--|----------------------------|--------------------------|
| 1 | Методы обследования детей в челюстно-лицевой хирургии. Особенности сбора жалоб, анамнеза, у детей с заболеваниями, травматическими повреждениями, пороками развития челюстно-лицевой области. Методика осмотра детей. | Подготовка СЗ,КПЗ. к | 3 |
| 2 | Методы обезболивание в детской челюстно-лицевой хирургии. Местное обезболивание в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: виды, анестетики, инструменты для проведения анестезии. Показания и противопоказания к проведению местного обезболивания. Оказание неотложной помощи при общесоматических осложнениях в амбулаторной стоматологической практике пациентам детского возраста. | Подготовка СЗ,КПЗ. к | 4 |
| 3 | Особенности удаления зубов у детей, амбулаторные операции в полости рта у детей. | Подготовка СЗ,КПЗ. к | 2 |
| 4 | Особенности течения, диагностики и лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. | Подготовка СЗ,КПЗ. к | 4 |
| 5 | Травмы челюстно-лицевой области у детей. Переломы костей лица, верхней и нижней челюсти. Ушиб, перелом, вывих зубов, переломы альвеолярных отростков. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма у детей. Неотложная помощь при травмах челюстно-лицевой области у детей. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области у детей. | Подготовка СЗ,КПЗ. к | 2 |
| 6 | Аномалии развития слизистой оболочки полости рта. Короткая уздечка языка. Низкое прикрепление уздечки верхней губы. Мелкое преддверие полости рта. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. | Подготовка СЗ,КПЗ. к | 3 |

| | | | |
|---|--|----------------------|-----------|
| 7 | Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта у детей. Одонтогенные опухоли и сходные с опухолями поражения челюстей у детей. | Подготовка к СЗ,КПЗ. | 3 |
| 8 | Опухолеподобные поражения костей лица. Фиброзная дисплазия (Херувизм. Синдром Олбрайта). Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. | Подготовка к СЗ,КПЗ. | 3 |
| | Всего | | 24 |

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Детская челюстно-лицевая хирургия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / И. М. Байриков, В. А. Бельченко, И. В. Гайдук [и др.] ; под редакцией: А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича ; - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. : ил. - Текст : непосредственный.

2. Стоматология : учебник / под редакцией В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html> (дата обращения: 17.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учебное пособие / под редакцией В. А. Козлова, И. И. Кагана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4892-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Неотложные состояния в клинике челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / Н. М. Хелминская, В. И. Кравец, А. В. Гончарова [и др.]. - Москва : РНИМУ, 2018. - 56 с. - Текст : непосредственный.

Дополнительная литература

1. Хирургия пародонта и альвеолярной кости челюстей : учебное пособие / под общей редакцией С. Ю. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-7045-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470459.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

2. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под редакцией О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5339-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453391.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-4803-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448038.html> (дата обращения: 16.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учебно-методическое пособие для аспирантов (специальность «Стоматология» 14.01.14) / составители Л. Н. Мубаракова, Р. А. Салеев, С. С. Ксембаев, О. А. Иванов ; ФГБОУ ВО "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации. - Электрон. текст. дан. (1 файл : 1931). - Казань : ИД «МедДоК», 2018. - 108 с. : ил. - Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького. - Заглавие с титульного экрана. - Текст : электронный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
6. Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
8. Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
9. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
10. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);

11. Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
12. ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 18 (зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023, регистрационный № 72348);
13. Профессиональный стандарт Врач-челюстно-лицевой хирург, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.06.2020 № 337н (зарегистрировано в Минюсте России 17.07.2020, регистрационный № 59002);
14. Квалификационная характеристика «Врач-челюстно-лицевой хирург» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));
15. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
16. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
17. Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, проектор, тематические стенды, диски с учебными материалами, профессиональные модели и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки; профессиональные модели и результаты лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, муляж челюстей, модель черепа классическая с открывающейся нижней челюстью, учебная модель для наложения швов, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области. Помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; установка стоматологическая учебная позволяющая обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для оказания для профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф) место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога; стол операционный хирургический многофункциональный универсальный; микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к

операционному столу; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции стоматологических инструментов; камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой дезинфекции инструментов и изделий); радиовизиограф или рентген-денальный; ортопантомограф; хирургический инструментарий в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.