**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии» основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)**

**специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»**

**1. Цель дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии»**: подготовить квалифицированного врача по специальности челюстно-лицевая хирургия – приобретение врачом систематизиро­ванных теоретических знаний и профессиональных навыков по всем курсам программы, необходимых для самостоятельной работы в должности врача челюстно-лицевого хирурга. Подготовить врача челюстно-лицевого хирурга для выполнения основных функций: лечебной, диагностической, профилактической, консультативной, организационной в работе оказания квалифицированной хирургической помощи пациентам с первичной и вторичной адентией с костными дефектами при проведении стоматологического имплантологического лечения, основы забора костных трансплантатов, особенности заживления, осложнения.

**2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Костная пластика в стоматологической имплантологии», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Процесс освоения дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии»направлен на формирование следующих компетенций:

**1)универсальными (УК)**

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

**2) Профессиональными (ПК)**

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 – готовностью к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении ;

ПК -11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**3. В результате освоения дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии» ординатор должен**

**Знать*:***

***-*** основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения хирургического профиля;

- общие вопросы организации хирургической челюстно-лицевой помощи в стране; работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;

- алгоритмы постановки диагноза, принципы проведения дифференциально-диагностического поиска при различных дефектах костной ткани с применением трансплантатов

- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармако-динамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;

**Уметь:**

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки дефектов костной ткани для дентальной имплантации с первичной и вторичной адентией;

- оценить тяжесть состояния больного с дефектами костной ткани перед имплантологическим лечением, определить объем и последовательность диагностических и лечебных (в т.числе реанимационных) мероприятий, оказать необходимую плановую и срочную помощь;

- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);

- определить показания для плановой госпитализации и организовать ее

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

**Владеть:**

- принципов организации и структуры хирургической челюстно-лицевой службы

- основ конституционного, гражданского, трудового, административного, уголовного, экономического, финансового права

- умений и навыков применения положений нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинских учреждений хирургического профиля

- методологии формирования диагноза при первичной и вторичной адентии с дефектами костной ткани перед стоматологическим имплантологическим лечением

- оптимально применить методы обследования и специализированного хирургического лечения у пациентов с различными дефектами костной ткани с использованием трансплантатов при первичной и вторичной адентии

1. Место учебной дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии» в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Костная пластика в стоматологической имплантологии» Б1.В.ДВ.1.2 относится к вариативной части Б1.В, дисциплины по выбору Б1.В.ДВ, является обязательной для изучения.

1. **Общая трудоемкость дисциплины:**

2 зачетные единицы (72 часа), из них аудиторных 48 часов.

**6. Содержание и структура дисциплины:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **№ компетенции** | **Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)** | **Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)** |
| **1.** | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Биологические основы костной пластики | 1.необходимость в трансплантации кости  2.Трансплантаты аутогенной кости  3.Заживление кости при трансплантации  4.Виды трансплантатов  5.Губчатый трансплантат  6.кортикальны трансплантат. |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Общие принципы костной пластики | 1.Правила работы с костными трансплантатами:  -хранение  -адаптация трансплантата  -принимающие ложе  -фиксация.  2.Ушивание мягких тканей  3.Повторное вмешательство.  4.Инструмены для получения и фиксации трансплантатов  5.Инструменты для остеотомии  6.костные мельницы. |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Трансплантаты с подбородочного симфиза. | 1.Хирургическая анатомия подбородочного симфиза  2.Анестезия  3.Два хирургических доступа  4. Получение трансплантата  -инструменты  -правила формирования и забора трансплантата, правило «трех пятёрок»  -остановка кровотечения из донорского участка  -заполнения костного дефекта  -правила наложения швов  5.Адаптация трансплантата к принимающему ложу и фиксация  6.После операционных уход  7.Осложнения: интраоперационные и послеоперационные  8. клиническое применение трансплантатов на верхней и нижней челюсти. |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Трансплантаты с ветви и тела нижней челюсти. | 1.Хирургическая анатомия:  -тело нижней челюсти  -ветвь нижней челюсти  2.Анестезия  3. Хирургический доступ, выделение подбородочного нерва  4.Получение трансплантата из тела нижней челюсти  -инструменты  -остеотомия  -отделение блока  5.Получение трансплантата из ветви нижней челюсти  -анестезия  -разрезы правило отслоения мягких тканей  -инструменты  -отделения трансплантата, ушивание  6.Показания к применению, преимущества трансплантатов с ветви и тела нижней челюсти  7.Осложнения : интраоперационные, послеоперационные. |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Венечный отросток нижней челюсти-как донорский участок | 1.Хирургическая анатомия  2.хирургические манипуляции  -анестезия  -правило выполнения разреза, гемостаза  -скелетирование венечного отростка  -правила распила  -выделение трансплантата  -ушивание мягких тканей  3.Клиническое применение  4.Осложнения, профилактика |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Бугор верхней челюсти –трансплантат внутримембранного типа | 1.Хирургическая анатомия  2.Хирургические манипуляции  -анестезия  -разрез, отсепаровка мягких тканей  -правила забора трансплантата  -использование костной ловушки, мельницы  -ушивание  4.Клиническое применение  5.Осложнения |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Забор трансплантата с стенки верхнечелюстной пазухи | 1.Хирургическая анатомия  2.Хирургическая техника забора трансплантата  -анестезия  -хирургический доступ  3. Получение трансплантата  4.Клиническое применение трансплантата  -для реконструкции  -жесткая аутогенная мембрана  5.Осложнения6  -неврологические  -со стороны пазухи  -тризм |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Косные блоки со скуло-альвеолярного гребеня верхней челюсти | 1.Хирургическая анатомия  2.Хирургические манипуляции  -анестезия  -хирургический доступ  -получение трансплантата (получение стружки, блока, получение блока трепаном)  3.Осложнения (неврологические, перфорация верхнечелюстной пазухи, тризм)  4.Клиническое применение |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Донор для трансплантатов свод череп | 1.Хирургическая анатомия  2.Преимущества трансплантатов внутримембранного происхождения  3.Приоритетные области забора трансплантата  4. хирургические манупуляции  -положение пациента  -хирургический доступ  -забор трансплантата  -дополнительный забор губчатой кости  -остановка кровотечения  -преимущества забора трансплантата пилой Джигли  5.Клиническое применение, преимущество трансплантатов из теменной области  6.Осложнения |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Забор трансплантата из гребня подвздошной кости | 1.Хирургическая анатомия, показания для использования гребня подвздошной кости  2.Хирургические манипуляции  -анестезия  -положение пациента  -хирургический доступ  -хирургический инструментарий  3.Получение трансплантата  -инвазивная методика  -методика «занавески»  -губчатый трансплантат  -кортикально-губчатые блоки  4.Методика расщепленного блока  5.Минимально-инвазивная методика  6.Ушивание раны  7.Послеоперационный период  8.Клиническое применение  9.Осложнения:  -интраоперационные  посеоперационные |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Забор трансплантата из большеберцовой кости | 1.Преимущества использования проксимальной части большеберцовой кости в качестве донора  2.Хирургическая анатомия  3.Хирургические манипуляции  -анестезия  -хирургический доступ  4.Получение трансплантата  -инструментарий  5.Послеоперационный уход  6.Осложнения  7.Клиническое применение  -при синус-лифтинге  -заполнения костных дефектов  -после удаления объемных кист |

**7.Виды самостоятельной работы ординаторов:**

Самоподготовка по учебно-целевым вопросам

Подготовка к практическим занятиям

Подготовка к семинарам

Подготовка рефератов

Подготовка сообщений

Подготовка к тестированию

**8.Основные образовательные технологии:**

интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в сотрудничестве, проблемное обучение.

**Методы обучения**: алгоритмические, проблемно-исследовательские, практические, задачные.

**Средства обучения**: материально-технические и дидактические.

Преподавание дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии» проводится с учётом уже имеющихся у ординаторов знаний по стоматологии хирургической, профилактики стоматологических заболеваний, топографической анатомии, физиологии, фармакологии, патологической анатомии, хирургическим болезням, организации здравоохранения.

По разделам, входящим в данную дисциплину, проводится чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, организация самостоятельной работы ординаторов и ее методическое сопровождение. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5 % от аудиторных занятий.

Курс лекций по всем разделам дисциплины «Костная пластика в стоматологической имплантологии» читается в режиме «Power Рoint» с использованием мультимедийного проектора, демонстрация обучающий тематических фильмов.

На каждом семинарском и практическом занятии проводится устный опрос ординаторов по темам занятия с элементами дискуссии.

В рамках реализации компетентностного подхода для проведения занятий используются активные и интерактивные формы, например, проблемные лекции, консультации в малых группах; демонстрация обучающих фильмов, практические занятия носят исследовательский характер, мотивация к использованию в практической деятельности новых методов диагностики, лечения с деформациями и дефектами челюстно-лицевой области и возрастных изменений тканей лица.

Доля интерактивных занятий от объема аудиторных занятий составляет не менее 30%.

В качестве методов усвоения учебного материала в активной познавательной деятельности мы выделяем и широко применяем разные методы:

* проблемного познания (метод выдвижения и разрешения гипотез, метод догадки (инсайт), анализа проблемных ситуаций, а также другие методы проблемно-поисковой деятельности;
* диалогового обучения (дискуссии, эвристические беседы, полидиалоги, обсуждения, оппонирования, аргументации и др., основанные на общении, сотрудничестве и разностороннем обсуждении, поставленных для диалога вопросов);
* укрупнения дидактических единиц, основанные на системном, интегративном и модульном подходах, минимизации и сжатия фундаментальных знаний, установления генетических и причинно-следственных связей, выделения главного и др., обеспечивающих усвоение учебного материала крупными блоками и формирующих системное функциональное мышление.

**9. Перечень оценочных средств**

Реферат

Ситуационные задачи

Сообщение

Собеседование

Тесты

**10.Формы контроля**

Промежуточная аттестация: **зачтено**

**11.Составители:** Гайворонская Т.В., Уварова А.Г.

Зав. кафедрой хирургической стоматологии

и челюстно-лицевой хирургии, профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Т.В.Гайворонская/