АННОТАЦИЯ

к рабочей программе дисциплины
«Экстренная и плановая челюстно-лицевая хирургия»
основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)
специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

1. Цель дисциплины «Экстренная и плановая челюстно-лицевая хирургия»: приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями в специализированной области «Стоматология хирургическая».

2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Экстренная и плановая челюстно-лицевая хирургия», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс освоения дисциплины «**Экстренная и плановая челюстно-лицевая хирургия**» направлен на формирование следующих компетенций:

1) **универсальных (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-1-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ;

ПК-2-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-3-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-4-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

ПК-5-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

ПК-7-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи;

ПК-8-готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации ;

ПК-9-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении);

ПК-10-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

ПК-11-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-12- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-13- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

3. В результате освоения дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» ординатор должен

Знать:

- нормативно-правовую базу и вопросы организации хирургической помощи с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, регламентирующие работу врача челюстно-лицевого хирурга.
- анатомо-физиологические особенности и закономерности развития и формирования челюстно-лицевой области.
- вопросы нормальной и патологической физиологии челюстно-лицевой области.
- причины возникновения патологических процессов, клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний челюстно-лицевой области, их профилактику, диагностику, лечение.
- общие и функциональные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии.
- основы фармакотерапии заболеваний челюстно-лицевой области.
- вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы.

Уметь:

- провести всестороннее клиническое обследование и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные хирургические мероприятия, план дополнительных исследований, в том числе консультация других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
- верифицировать или уточнить диагноз у больных с заболеваниями челюстно-лицевой области, вести необходимую медицинскую документацию;
- использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больным;
- проводить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику заболеваний челюстно-лицевой области, оценивать тяжесть состояния больного, определять показания к госпитализации.
- определять объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценивать их результаты
- составлять и обосновывать план лечебных мероприятий, определить показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- определять объем предоперационной подготовки с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии
- оценить объем операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объем возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции
- определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и выполнить её в полном объеме;

- организовывать адекватное постоперационное лечение больного;
- проводить приём больных в условиях поликлиники, выполнять амбулаторные и стационарные операции (по экстренным показаниям и плановые);
- определять программу диспансеризиции, реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаротно-курортном лечении;
- оформить медицинскую документацию, экспертизу нетрудоспособности больных с заболеваниями челюстно-лицевой области, предусмотренную законодательством по здравоохранению РФ..

Владеть:

- Методикой изучения и оценкой хирургического статуса у больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.
- Методикой выявления основных хирургических симптомов и синдромов заболеваний челюстно-лицевой области.
- Методикой интерпретации основных и дополнительных, в том числе рентгенологических и функциональных, методов исследования в челюстно-лицевой хирургии.
- Методиками местного и потенциированного обезболивания для проведения хирургических вмешательств.
- Методами профилактики, диагностики, лечения , экстренных и плановых оперативных вмешательств при различной хирургической патологии челюстно-лицевой области -

Воспалительные заболевания:

острый и хронический периодонтит; острый гнойный периостит; одонтогенный, травматический и гематогенный остеомиелит; перикоронит; альвеолит; постлучевой остеорадионекроз; абсцессы челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации; флегмоны челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации; одонтогенный верхнечелюстной синусит с ороантральным свищем и без такового; фурункулы и карбункулы лица; специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: актиномикоз, туберкулёз, сифилис; лимфадениты различной этиологии и локализации.

Травмы челюстно-лицевой области:

вывихи нижней челюсти: острые и привычные; вывихи зубов: полные и неполные, вколоченные; переломы зубов; переломы альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти; переломы верхней и нижней челюстей;переломы скуловых костей и дуг; переломы костей носа; огнестрельные ранения мягких и костной тканей лица, шеи и полости рта различной этиологии; термические поражения лица;сочетанные и комбинированные повреждения.

Осложнения, возникающие в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области: кровотечения: луночковые, костные, из мягких тканей; перфорация верхнечелюстной пазухи с попаданием корня удалённого зуба в верхнечелюстную пазуху и без такового; инородные тела тканей челюстно-лицевой области различной локализации и этиологии; тромбофлебит челюстно-лицевой области.

Заболевания и повреждения слюнных желёз: атрофия слюнной железы; гипертрофия слюнной железы; сиаладенит острый различной этиологии и локализации; сиаладенит хронический (паренхиматозный, интерстициальный, протоковый), абсцесс слюнной железы; свищ слюнной железы;слюннокаменная болезнь; мукоцеле слюнной железы; нарушение секреции слюнных желёз (гиперсаливация - птиализм, гипосаливация - олигоптиализм, ксеростомия);доброкачественное лимфоэпителиальное поражение слюнной железы;болезнь Микулича, синдром и болезнь Шегрена; некротизирующая сиалометаплазия;сиалэктазия;стеноз слюнного протока; травмы слюнной железы.

Заболевания пародонта: пародонтальный абсцесс, хронический пародонтит; пародонтоз, синдромы и симптомы, проявляющиеся в тканях пародонта при заболеваниях крови и наследственных синдромах, пародонтомы.

Затрудненное прорезывание зубов мудрости (острый перикоронит, хронический перикоронит, ретинированные, дистопированные зубы.

Заболевания ВНЧС: синдром Костена; острый и хронический артрит, артроз;анкилоз; контрактуры нижней челюсти воспалительного генеза;контрактуры нижней челюсти: мукогенные, дерматогенные, миогенные.

Неврологические заболевания ЧЛО: невралгия ветвей тройничного нерва; невропатия ветвей тройничного нерва; неврит ветвей лицевого нерва; миофасциальный синдром болевой дисфункции; вегеталгия; глоссалгия; ганглионевриты.

Кисты челюстных костей одонтогенные и неодонтогенные. Ретенционные кисты слюнных и сальных желёз.

Новообразования челюстно-лицевой области:врождённые кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи; доброкачественные опухоли кожи, доброкачественные опухоли мягких тканей; лимфангиомы, гемангиомы, нейрофиброматоз; доброкачественные опухоли слюнных желез; доброкачественные костные опухоли одонтогенного и неодонтогенного происхождения; врождённые и приобретённые диспластические поражения челюстных костей; фоновые заболевания и предрак слизистой оболочки полости рта, кожи и красной каймы губ (лейкоплакия, красный плоский лишай, декубитальная язва и др.);злокачественные опухоли кожи, злокачественные опухоли мягких тканей эпителиального происхождения; злокачественные опухоли челюстных костей эпителиального происхождения (первичные и вторичные);злокачественные опухоли слюнных желез; злокачественные опухоли мягких тканей и костей неэпителиального происхождения.

Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области: дефекты и деформации мягких тканей челюстно-лицевой области врожденные и приобретенные; дефекты и деформации челюстных костей врожденные и приобретенные).

- Методами профилактики, диспансеризации и медицинской реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.

4. Место учебной дисциплины «Экстренная и плановая челюстно-лицевая хирургия» в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Экстренная и плановая челюстно-лицевая хирургия» Б2.2 относится к базовой части Б2, практика Б1.2.2, является обязательной для изучения.

5. Общая трудоемкость дисциплины:

60 зачетных единицы (2160 часа)..

6. Содержание и структура дисциплины:

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	2	3	4
1.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5 ПК-6, ПК-7,	Практика	

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	2	3	4
	ПК-8, ПК-9, ПК-10 ПК-11 ПК-12		

7.Виды самостоятельной работы ординаторов:

Подготовка к текущему контролю (ПТК)

8.Основные образовательные технологии:

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:
Имитационные технологии:
-разбор клинических случаев (конкретные примеры из историй болезни)
Неимитационные технологии:
- участие в проведении комплекса лечебно-диагностических мероприятий

9.Перечень оценочных средств

- опрос
- отчет о прохождении практики;
- дневник ординатора.

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/