

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета экономико-правового и
психолого-педагогического образования
 О.Е. Баланчук
Протокол заседания Совета факультета
экономико-правового и психолого-
педагогического образования
№ 8 « 24 » сентября 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	<u>Детская челюстно-лицевая хирургия</u>
образовательная программа	<u>(наименование)</u> <u>31.05.03 Стоматология</u>
форма обучения	<u>очная</u>

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	12
3. Содержание учебной дисциплины.....	14
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	22
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	22
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	26
Приложение к РПУД.....	30

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – приобретение знаний этиопатогенеза, классификации, особенностей клинической картины, диагностики, лечения и профилактики хирургической патологии челюстно-лицевой области у детей, умений планирования, проведения и интерпретации диагностических процедур и выбора тактики лечения врожденных и приобретенных заболеваний челюстно-лицевой области у данной категории пациентов.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» относится к модулю челюстно-лицевая хирургия обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-4 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.3 Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать: теоретические основы оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Уметь: оценивать результаты проведенных мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Владеть: навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1 Проводит осмотр пациента пациентов различных возрастных групп и устанавливает предварительный диагноз	Знать: методику сбора жалоб, данных анамнеза и первичного осмотра стоматологических пациентов. Уметь: проводить опрос, физикальное исследование пациента при стоматологических

		заболеваниях Владеть: алгоритмом сбора жалоб, данных анамнеза, первичного осмотра стоматологического пациента
	ОПК-5.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза	Знать: возможности лабораторной и инструментальной диагностики в целях распознавания или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Уметь: составлять план дополнительных методов исследования больного с целью установления окончательного диагноза Владеть: способностью обосновывать лабораторно-инструментальное исследование больного с целью установления диагноза
	ОПК-5.3 Анализирует полученные результаты обследования пациента	Знать: лабораторные, эндоскопические, ультразвуковые, рентгенологические и другие методы диагностики стоматологического пациента Уметь: анализировать результаты лабораторно-инструментальных обследований стоматологического пациента Владеть: способностью интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования стоматологического пациента
	ОПК-5.4 Обосновывает окончательный диагноз по результатам осмотра и дополнительного обследования пациента	Знать: диагностическое значение изменений, выявленных при клиническом осмотре полости рта больного Уметь: проводить опрос, физикальное

		<p>исследование стоматологического больного; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований и использовать в обосновании диагноза</p> <p>Владеть: алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза</p>
<p>ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-6.1 Разрабатывает комплексный план медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии</p>	<p>Знать: методы хирургического лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Уметь: определять тактику лечения больного при стоматологических заболеваниях с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Владеть: алгоритмом составления плана лечения больных с стоматологическими заболеваниями</p>
	<p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p>	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества стоматологической помощи, об особенностях ведения стоматологической документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: обосновывать схему, план и тактику лечения и выбирать наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p> <p>Владеть: навыками обоснования схем, планов и тактик лечения и выбора наиболее целесообразных с учетом возможных осложнений и</p>

		побочных эффектов
	ОПК-6.3 Оказывает медицинскую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оказывать хирургическую стоматологическую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p> <p>Владеть: навыками хирургических вмешательств с использованием современных методов лечения и медицинский изделий, при оказании стоматологической помощи</p>
	ОПК-6.4 Оценивает эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оценивать эффективность и безопасность проводимого хирургического лечения</p> <p>Владеть: навыками оценки эффективности и безопасности проводимого хирургического лечения</p>
ПК-1 Способен проводить сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,	ПК-1.1 Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного	<p>Знать: об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, о методах</p>

<p>патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>диагноза</p>	<p>диагностики, заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области, значения специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.</p> <p>Уметь: проводить общее клиническое обследование пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеть: навыками первичного осмотра пациентов, установлением предварительного диагноза у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p>
	<p>ПК-1.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>Знать: о значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению методов дополнительного обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Уметь: обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеть: навыками обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p>
	<p>ПК-1.3 Интерпретирует полученную от пациентов (их</p>	<p>Знать: о интерпретации полученной от пациентов (их</p>

	<p>родственников/законных представителей) информацию, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>родственников / законных представителей) информации, результатах осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), интерпретировать результаты первичного и повторного осмотров пациентов, данные лабораторных, инструментальных и других дополнительных методов исследований у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеть: навыками получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей), направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам, постановки окончательного диагноза у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p>
<p>ПК-2 Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической</p>	<p>ПК-2.1 Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p>	<p>Знать: о диагностике у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p> <p>Уметь: диагностировать у пациентов основные патологические</p>

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки Владеть: навыками диагностики у пациентов редких патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки
	ПК-2.2 Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать: о нозологических формах стоматологических заболеваний, патологических состояниях, симптомах или синдромах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра Уметь: оценивать нозологические формы стоматологических заболеваний, патологических состояниях, симптомах или синдромах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра Владеть: навыками оценки основных нозологических форм стоматологических заболеваний, патологических состояний, симптомов или синдромов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-4 Способен оказывать стоматологическую помощь и лечение пациентов со	ПК-4.1 Соблюдает стандарты оказания медицинской помощи по профилям в амбулаторных	Знать: Стандарты оказания стоматологической медицинской помощи по

стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	условиях и условиях дневного стационара	<p>профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Уметь: Оказывать стоматологическую медицинскую помощь по профилю в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеть: Навыками оказания стоматологической медицинской помощи согласно стандартам по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
	ПК- 4.2 Разрабатывает оптимальную тактику лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Знать: Тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Уметь: Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеть: Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
	ПК-4.3 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>Знать: Современные методы лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Уметь: Оказывать квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения</p>

		<p>стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
--	--	--

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, доклад, реферат, практические задания, задачи, тест.

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 4 з.е., 144 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 56 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 61 ч., 9 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Раздел 1. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологической практике. Операция удаление зубов у детей. Тема 1.1 Методы местного и общего обезболивания у детей	8	2	2			4
2	Тема 1.2. Методы удаления зубов у детей	8	2	2			4
3	Раздел 2. Воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Тема 2.1. Особенности течения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Воспалительные процессы мягких тканей лица: лимфаденит, абсцесс, флегмона	8	1	2			5
4	Тема 2.2. Периодонтиты и периоститы челюстей в детском возрасте.	8	2	2			4
5	Тема 2.3. Одонтогенный и гематогенный остеомиелит челюстей в детском возрасте	8	1	2			5
6	Тема 2.4. Одонтогенные воспалительные кисты у детей	7	2	-			5
7	Раздел 3. Воспалительные заболевания слюнных желез у детей Тема 3.1. Острый эпидемический паротит. Паренхиматозный и интерстициальный сиалоаденит.	8	2	2			4
8	Раздел 4. Травма челюстно-лицевой области у детей. Тема 4.1. Травма мягких тканей и зубов	10	2	4			4

	челюстно-лицевой области у детей.						
9	Раздел 5. Заболевания височнонижнечелюстного сустава у детей Тема 5.1 Этиология, патогенез, классификация заболеваний ВНЧС у детей Первично-костные и функциональные повреждения ВНЧС	8	2	2			4
10	Раздел 6. Врожденная патология слизистой оболочки полости рта Тема 6.1. Аномалии прикрепления уздечек полости рта, виды оперативного лечения	8	-	2			6
11	Раздел 7. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей. Тема 7.1. Врожденные расщелины губы и неба	10	2	4			4
12	Тема 7.2. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи лица и шеи.	7	-	2			5
13	Тема 7.3. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области	9	2	4			3
14	Раздел 8. Опухоли челюстно-лицевой области у детей Тема 8.1. Опухоли и опухолеподобные состояния мягких тканей челюстно-лицевой области у детей.	10	2	4			4
	экзамен	27				27	
	итого:	144	22	34	-	27	61

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	<p>Раздел 1. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологической практике. Операция удаление зубов у детей. Тема 1.1 Методы местного и общего обезболивания у детей</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Методы общего и местного обезболивания при проведении амбулаторных хирургических стоматологических вмешательств у детей, показания и противопоказания, особенности проведения. Премедикация.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Методы общего и местного обезболивания и местного при проведении амбулаторных хирургических стоматологических вмешательств у детей, показания и противопоказания, особенности проведения. Премедикация. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Обезболивание при хирургическом вмешательстве у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребёнка. Показания и противопоказания к местному обезболиванию. Показания и противопоказания к общему обезболиванию. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста. Ошибки и осложнения при проведении различных методов обезболивания. Профилактика осложнений. Изучение теоретического материала, подготовка доклада/ реферата</p>
2	<p>Тема 1.2. Методы удаления зубов у детей</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Операция удаления зуба у детей: показания и противопоказания, особенности удаления временных зубов, осложнения и методы их предупреждения. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Операция удаления зуба у детей: показания и противопоказания, особенности удаления временных зубов, осложнения и методы их предупреждения. Тактика врача-стоматолога при наличии сверхкомплектных и ретенированных зубов у детей.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба. Осложнения во время и после операции. Профилактика</p>

		осложнений. Показания и цели протезирования зубного ряда у детей различного возраста после удаления зуба Изучение теоретического материала, подготовка доклада/реферата.
3	<p>Раздел 2. Воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Тема 2.1. Особенности течения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Воспалительные процессы мягких тканей лица: лимфаденит, абсцесс, флегмона</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Особенности течения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Воспалительные процессы мягких тканей лица: лимфаденит, абсцесс, флегмона</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Анатомо-физиологические особенности детского организма. Этиология и патогенез. Особенности течения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Воспалительные процессы мягких тканей лица: лимфаденит, абсцесс, флегмона. Особенности диагностики. Виды основных и дополнительных методов обследования детей с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Лимфадениты челюстно-лицевой области у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Абсцессы и флегмоны, фурункулы и карбункулы челюстно-лицевой области у детей. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Изучение теоретического материала, подготовка доклада/реферата</p>
4	Тема 2.2. Периодонтиты и периоститы челюстей в детском возрасте.	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Этиология, патогенез, клиническая картина острого и хронического периодонтита, периостита челюстей у детей разного возраста. Лечение, показания к госпитализации</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Этиология, патогенез, клиническая картина острого и хронического периодонтита. Показания к оперативному лечению. Этиология, патогенез, клиническая картина острого и хронического периостита челюстей у детей разного возраста. Лечение, показания к госпитализации.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Показания к госпитализации ребёнка с острым гнойным периоститом. Осложнения одонтогенного периостита. Профилактика одонтогенного периостита челюстных костей.</p>

		Изучение теоретического материала, подготовка доклада/реферата
5	Тема 2.3. Одонтогенный и гематогенный остеомиелит челюстей в детском возрасте	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Этиология, патогенез, клиническая картина острого и хронического остеомиелита челюстей у детей разного возраста. Лечение, показания к госпитализации
		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Этиология. Теории патогенеза одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиническая картина острого и хронического остеомиелита челюстей у детей разного возраста. Рентгенологические особенности течения остеомиелита челюстей. Комплексное лечение. Показания и сроки госпитализации детей.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Гематогенный и специфический остеомиелит челюстных костей у детей. Этиология и патогенез неодонтогенных остеомиелитов челюстей у детей. Особенности клинического течения в разные периоды детства. Клинико-рентгенологические особенности течения воспалительных процессов. Методы лечения. Реабилитация больных с неодонтогенным остеомиелитом челюстей. Изучение теоретического материала, подготовка доклада/реферата
6	Тема 2.4. Одонтогенные воспалительные кисты у детей	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Одонтогенные воспалительные кисты у детей, возможные осложнения при лечении
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Одонтогенные воспалительные кисты челюстных костей у детей. Этиология. Патогенез. Рентгенологические особенности. Клиническое течение. Методы лечения. Показания и противопоказания к цистэктомии и цистотомии. Причины рецидивов. Возможные осложнения. Изучение теоретического материала, подготовка доклада/реферата
7	Раздел 3. Воспалительные заболевания слюнных желез у детей Тема 3.1. Острый эпидемический паротит. Паренхиматозный и интерстициальный сиалоаденит.	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Воспалительные заболевания слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного. Острый эпидемический паротит. Хронический паренхиматозный паротит.
		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит.

		<p>Слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, возможные осложнения.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Паренхиматозный паротит. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Лечение. Исходы. Профилактика. Интерстициальный паротит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания и организация госпитализации ребёнка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Лечение. Исходы. Профилактика. Диспансеризация детей с воспалительными заболеваниями слюнных желез. Изучение теоретического материала, подготовка доклада/реферата</p>
8	<p>Раздел 4. Травма челюстно-лицевой области у детей. Тема 4.1. Травма мягких тканей и зубов челюстно-лицевой области у детей.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Травма мягких тканей лица и органов полости рта у детей. Травма зубов и челюстных костей у детей. Тактика врача-стоматолога. Особенности реабилитации детей, перенесших травму челюстно-лицевой области</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Вывихи и переломы зубов у детей: лечение, методы иммобилизации. Ушибы и переломы костей лица у детей, методы фиксации костных отломков, сроки заживления переломов, возможные осложнения и методы их предупреждения. Причины повреждения мягких тканей полости рта и лица у детей. Особенности первичной хирургической обработки ран лица. Ожоги и отморожения. Клиническая картина, лечение, осложнения. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте. Принципы реабилитации детей, перенесших травму челюстно-лицевой области.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Особенности повреждения костей лица в детском возрасте. Методы диагностики повреждений костей лицевого скелета. Родовые повреждения. Ушибы надкостницы и костей лица. Переломы по типу «зеленой ветви» или «ивового прута». Поднадкостничные переломы. Травматический остеолит. Переломы нижней челюсти: классификация, клиника, принципы лечения. Переломы верхней челюсти: классификация, клиника, принципы лечения. Переломы скуловой кости: классификация, клиника, принципы лечения. Травматический остеомиелит лицевых костей: особенности, клиника, принципы лечения. Неотложная помощь в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации в стационар. Специализированная</p>

		помощь детям с травмой костей лицевого скелета Изучение теоретического материала, подготовка доклада/ реферата
9	Раздел 5. Заболевания височнонижнечелюстного сустава у детей Тема 5.1 Этиология, патогенез, классификация заболеваний ВНЧС у детей Первично-костные и функциональные повреждения ВНЧС	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Классификация заболеваний височнонижнечелюстного сустава у детей. Первичнокостные повреждения и заболевания височнонижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз, неоартроз. Функционально-дистензионные заболевания височнонижнечелюстного сустава у детей и подростков
		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Цели и задачи ортодонтического лечения, методы предупреждения развития остеоартроза и анкилоза. Этиология, патогенез, клинические проявления. Дополнительные методы обследования (электромиография, аксиография, томография ВНЧС). Диагностика, лечение, профилактика.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Первично-костные повреждения и заболевания височнонижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз: этиология, патогенез. Вторичный деформирующий остеоартроз, причины развития. Клиническая картина, диагностика, принципы комплексного лечения заболеваний височнонижнечелюстного сустава у детей. Методы хирургического лечения, возрастные показания. Изучение теоретического материала, подготовка доклада/ реферата
10	Раздел 6. Врожденная патология слизистой оболочки полости рта Тема 6.1. Аномалии прикрепления уздечек полости рта, виды оперативного лечения	Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Врожденная патология слизистой оболочки рта: аномалии прикрепления уздечек и языка, мелкое преддверие полости рта. Виды амбулаторных операций. Виды шовного материала. Методика наложения швов при различных операциях.
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Врожденная патология слизистой оболочки рта: аномалии прикрепления уздечек и языка, мелкое преддверие полости рта. Виды амбулаторных операций Изучение теоретического материала, подготовка доклада/ реферата
11	Раздел 7. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей. Тема 7.1. Врожденные расщелины губы и неба	Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Врожденные пороки развития лица, расщелины верхней губы и неба. Классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Принципы и сроки хирургического лечения.
		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/

		<p>практическое занятие Причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица: причины и механизм образования, виды, распространенность. Методы и сроки оперативного лечения. Положительные и отрицательные стороны различных методик оперативного лечения больных с врожденными пороками развития ЧЛЮ. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Распространенность, классификация, анатомические и функциональные нарушения, влияние на общее развитие организма ребенка.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Классификация расщелин неба. Клиническая картина. Анатомические и функциональные нарушения в организме ребёнка при врождённых пороках развития неба. Сроки оперативного лечения. Современные принципы и методы хирургического лечения врожденных расщелин неба (уранопластика по Лангенбеку, радикальная уранопластика по Лимбергу, модификация ураностафилопластики по Бернадскому, уранопластика по Фроловой. Исходы операции, осложнения. Изучение теоретического материала, подготовка доклада/ реферата</p>
12	<p>Тема 7.2. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи лица и шеи.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Врожденные синдромы с вовлечением челюстнолицевой области. Медико-генетическое консультирование. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные, эпидермоидные кисты. Эпителиома Малерба. Клиника. Диагностика. Методы оперативного лечения.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Врождённые синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты Изучение теоретического материала, подготовка доклада/ реферата</p>
13	<p>Тема 7.3. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врождённой и наследственной патологией челюстно-лицевой области.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Возрастные показания к хирургическому лечению, цель операций. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Врождённая патология слизистой оболочки рта: аномалии прикрепления уздечек и языка, мелкое преддверие</p>

		<p>полости рта. Клиническая картина, показания к хирургическому лечению, методики операций, особенности послеоперационного периода.</p>
		<p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Профилактика врожденной патологии и организация медико-генетической консультации. Структура центра диспансеризации. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врожденной расщелиной верхней губы и нёба. Реабилитационные мероприятия, осуществляемые врачами – стоматологами. Роль врачей других специальностей в реабилитации детей с расщелинами лица. Логопедическая помощь детям с расщелинами лица. Социальная реабилитация больных с расщелинами лица Изучение теоретического материала, подготовка доклада/ реферата</p>
<p>14</p>	<p>Раздел 8. Опухоли челюстно-лицевой области у детей Тема 8.1. Опухоли и опухолеподобные состояния мягких тканей челюстно-лицевой области у детей.</p>	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей, клиническая картина, особенности течения. Онкологическая настороженность детского стоматолога. Принципы комплексной реабилитации детей с новообразованиями челюстно-лицевой области</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей лица и полости рта у детей. Классификация, клиническая картина, диагностика. Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей. Доброкачественные и злокачественные опухоли костей лица у детей. Одонтогенные образования - кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиническая картина, диагностика Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. Тактика хирургического лечения новообразований челюстно-лицевой области у детей, показания и противопоказания к применению лучевой терапии, принципы комплексной реабилитации детей. Принцип онкологической настороженности на амбулаторном стоматологическом приеме.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей, клиническая картина, особенности течения. Одонтогенные и неодонтогенные опухоли челюстных костей у детей разного возраста. Методы диагностики. Способы оперативного лечения и показания к ним. Онкологическая настороженность детского стоматолога. Принципы комплексной реабилитации детей с новообразованиями челюстнолицевой области. Виды трансплантатов челюстных костей.</p>

	Изучение теоретического материала, подготовка доклада/реферата
--	--

Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к экзамену	12
Проработка конспекта лекций	13
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	10
Проработка учебного материала	12
Написание докладов и рефератов	8
Решение отдельных задач	8

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Дробышев, А. Ю. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810>. (ЭБС «Консультант студента»)

Тарасенко, С. В. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5434-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454343.html> (ЭБС «Консультант студента»).

Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3353-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433539.html> (ЭБС «Консультант студента»).

Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3352-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433522.html> (дата обращения: 28.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. Топольницкого О. З., Гургенадзе А. П. - 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: 28.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

Базилян, Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базилян Э. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5013-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html> (ЭБС «Консультант студента»).

Дополнительная литература

Аржанцев, А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437735.html> (ЭБС «Консультант студента»)

Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / Каган И. И., Чемезов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3856-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438565.html> (ЭБС «Консультант студента»)

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа)
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, каб. 402</p>	<p>Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной мультимедийный проектор, экран, телевизор.</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)</p>
<p>Стоматологическая лаборатория: кабинет для практической подготовки, каб.115</p>	<p>Основное учебное оборудование: специализированная мебель: рабочее место преподавателя; ученические столы; доска стационарная; стулья; 3 стоматологических установки; 3 стоматологических фантома мобильных; стоматологические инструменты Технические средства обучения: ноутбук, телевизор на подставке проекционный. Учебные плакаты</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)</p>
<p>Детский стоматологический кабинет, г. Йошкар-Ола, ул. Лобачевского, д. 1, каб.214</p>	<p>Специализированное оборудование: Установка стоматологическая Prince с принадлежностями Компрессор стоматологический Tornado1 с мембранным осушителем Скейлер Woodpecker UDS для снятия зубных отложений, с принадлежностями</p>	

	<p>Камера УФ-бактерицидная для хранения стерильных медицинских инструментов КБ-»Я-ФП»</p> <p>Рециркулятор УФ-бактерецидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей РБ-07-«Я-ФП»</p> <p>Лампа полимеризационная WOODPECKER с принадлежностями</p> <p>Электроодонтотестер состояния пульпы зуба со звуковой и цифровой индикацией ЭОТ-01</p> <p>АВЕРОН</p> <p>Бормашина электрическая универсальная БЭУ-01,</p> <p>Письменный стол,</p> <p>Стул офисный, Тумба С4 «ТПК» «Виталия», Набор мебели «Виталия» для кабинетов и палат медицинских учреждений :</p> <p>Столик СИП-201,</p> <p>Стоматологический стул для зубного врача D10L, Столик Стоматолога «СС-1»</p> <p>Оптимех Гигрометр психрометрический типа ВИТ-2, Инструменты медицинские хирургические: ножницы</p> <p>Наконечник угловой СА 1:1 L1600384-001, Наконечник турбинный Люкс Смартторг/Lux SMARTtorque S619 L 1/008/1641,</p> <p>Переходник МУЛЬТИфлекс Люкс 460LE/MULTIflex Lux 460LE1.001.7599, Емкости-корнейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО</p> <p>Изделия стоматологические для изоляции рабочего поля в стоматологии: держатель Cartridge/П-786-39, рамка для коффердама 3.401В,</p> <p>Инструменты медицинские многоповерхностного воздействия (зажимные), с принадлежностями: пинцеты анатомические 150 мм/Medical ПМ-11, 15-123,</p> <p>Инструмент медицинский</p>	
--	---	--

	<p>металлический соматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм, Чашки Петри, Лотки для инструментов n° 8 предметов Дента-М, Экран защитный для лица Классик тип О, Раковина двухсекционная</p>	
<p>Рентгеновский кабинет, г. Йошкар-Ола, ул. Лобачевского, д. 1, каб.212</p>	<p>Специализированное оборудование: Негатоскоп 1-но кадровый , Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей, Аппарат рентгеновский дентальный KAVO Focus 900986 М, Визиограф стоматологический GXS-700 Комплект резиновых изделий индивидуальной защиты для медицинского персонала и пациентов при рентгенодиагностических исследованиях КИРЗИ- «Р-К», Вешалка напольная, Стол письменный, Стулья офисные, Гумба подкадная с ящиками, Раковина</p>	
<p>Кабинет для самостоятельной работы (каб.302)</p>	<p>Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации (ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00))</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)</p>
<p>Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (каб.304)</p>	<p>Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья, шкаф для хранения личных вещей 2 шт.</p>	

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине	<u>Детская челюстно-лицевая хирургия</u>
	(наименование)
Образовательная программа	<u>31.05.03 Стоматология</u>

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.	32
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.	44
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	65

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представленные в ФОС
1	ОПК-4 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.3 Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>Знать: теоретические основы оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Уметь: оценивать результаты проведенных мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Владеть: навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену

			просвещению населения	
2	ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1 Проводит осмотр пациента пациентов различных возрастных групп и устанавливает предварительный диагноз	<p>Знать: методику сбора жалоб, данных анамнеза и первичного осмотра стоматологических пациентов.</p> <p>Уметь: проводить опрос, физикальное исследование пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>Владеть: алгоритмом сбора жалоб, данных анамнеза, первичного осмотра стоматологического пациента</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену
		ОПК-5.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациента с целью установления окончательного диагноза	<p>Знать: возможности лабораторной и инструментальной диагностики в целях распознавания или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>Уметь: составлять план дополнительных методов исследования больного с целью установления окончательного диагноза</p> <p>Владеть: способностью обосновывать лабораторно-инструментальное исследование больного с целью установления диагноза</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену

	<p>ОПК-5.3 Анализирует полученные результаты обследования пациента</p>	<p>Знать: лабораторные, эндоскопические, ультразвуковые, рентгенологические и другие методы диагностики стоматологического пациента</p> <p>Уметь: анализировать результаты лабораторно-инструментальных обследований стоматологического пациента</p> <p>Владеть: способностью интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования стоматологического пациента</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
	<p>ОПК-5.4 Обосновывает окончательный диагноз по результатам осмотра и дополнительного обследования пациента</p>	<p>Знать: диагностическое значение изменений, выявленных при клиническом осмотре полости рта больного</p> <p>Уметь: проводить опрос, физикальное исследование стоматологического больного; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований и использовать в обосновании диагноза</p> <p>Владеть: алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

3	<p>ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-6.1 Разрабатывает комплексный план медикаментозного и немедикаментозного лечения с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии</p>	<p>Знать: методы хирургического лечения стоматологических заболеваний Уметь: определять тактику лечения больного при стоматологических заболеваниях с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии. Владеть: алгоритмом составления плана лечения больных с стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
		<p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p>	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества стоматологической помощи, об особенностях ведения стоматологической документации в медицинских организациях стоматологического профиля Уметь: обосновывать схему, план и тактику лечения и выбирать наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов Владеть: навыками обоснования схем, планов и тактик лечения и выбора</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

		наиболее целесообразных с учетом возможных осложнений и побочных эффектов	
	ОПК-6.3 Оказывает медицинскую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оказывать хирургическую стоматологическую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p> <p>Владеть: навыками хирургических вмешательств с использованием современных методов лечения и медицинский изделий, при оказании стоматологической помощи</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену
	ОПК-6.4 Оценивает эффективность и безопасность проводимого медикаментозного и немедикаментозного лечения	<p>Знать: о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания,

			<p>ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Уметь: оценивать эффективность и безопасность проводимого хирургического лечения</p> <p>Владеть: навыками оценки эффективности и безопасности проводимого хирургического лечения</p>	<p>Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
4	<p>ПК-1 Способен проводить сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>ПК-1.1 Осуществляет сбор жалоб, данных анамнеза, и первичный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза</p>	<p>Знать: об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, о методах диагностики, заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области, значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.</p> <p>Уметь: проводить общее клиническое обследование пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеть: навыками первичного осмотра пациентов, установлением</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>

		предварительного диагноза у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.	
	ПК-1.2 Обосновывает необходимость и объем дополнительных обследований пациентов в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	<p>Знать:</p> <p>о значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению методов дополнительного обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Уметь:</p> <p>обосновать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену
	ПК-1.3 Интерпретирует полученную от пациентов (их родственников/законных представителей)	<p>Знать:</p> <p>о интерпретации полученной от пациентов (их родственников / законных</p>	Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного

		<p>информацию, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>представителей) информации, результатах осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), интерпретировать результаты первичного и повторного осмотров пациентов, данные лабораторных, инструментальных и других дополнительных методов исследований у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеть: навыками получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей), направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам, постановки</p>	<p>опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
--	--	--	--	---

			окончательного диагноза у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.	
5	<p>ПК-2 Способен определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>ПК-2.1 Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p>	<p>Знать: о диагностике у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки Уметь: диагностировать у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки Владеть: навыками диагностики у пациентов редких патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
		<p>ПК-2.2 Устанавливает нозологическую форму стоматологического заболевания, патологического состояния, симптома или синдрома в соответствии с Международной</p>	<p>Знать: о нозологических формах стоматологических заболеваний, патологических состояниях, симптомах или синдромах в соответствии с</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи,</p>

		<p>статистической классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p>Уметь: оценивать нозологические формы стоматологических заболеваний, патологических состояниях, симптомах или синдромах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p>Владеть: навыками оценки основных нозологических форм стоматологических заболеваний, патологических состояний, симптомов или синдромов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
6	<p>ПК-4 Способен оказывать стоматологическую помощь и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и</p>	<p>ПК-4.1 Соблюдает стандарты оказания медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать: Стандарты оказания стоматологической медицинской помощи по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Уметь: Оказывать</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи,</p>

условиях дневного стационара		<p>стоматологическую медицинскую помощь по профилю в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеть: Навыками оказания стоматологической медицинской помощи согласно стандартам по профилям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
	<p>ПК- 4.2 Разрабатывает оптимальную тактику лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать: Тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Уметь: Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеть: Навыками разработки оптимальной тактики лечения стоматологических заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания, Перечень вопросов к экзамену</p>
	<p>ПК-4.3 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе</p>	<p>Знать: Современные методы лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях</p>	<p>Темы докладов, Темы рефератов, Вопросы для устного опроса, Практические задания, Задачи, Тестовые задания,</p>

		<p>инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>дневного стационара</p> <p>Уметь: Оказывать квалифицированную медицинскую помощь с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов лечения стоматологических заболеваний, разрешенных для применения в медицинской практике, в том числе инновационных, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Перечень вопросов к экзамену</p>
--	--	--	--	-------------------------------------

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Детская челюстно-лицевая хирургия*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 9 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- реферат;
- доклад;
- устный опрос;
- практические задания;
- задачи;
- тест.

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п\п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1	Раздел 1. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологической практике. Операция удаление зубов у детей. Тема 1.1 Методы местного и общего обезболивания у детей	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
2	Тема 1.2. Методы удаления зубов у детей	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
3	Раздел 2. Воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Тема 2.1. Особенности течения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Воспалительные процессы мягких тканей лица: лимфаденит, абсцесс, флегмона	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
4	Тема 2.2. Периодонтиты и периоститы челюстей в детском возрасте.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
5	Тема 2.3. Одонтогенный и гематогенный остеомиелит челюстей в детском возрасте	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4	Устный опрос Практические задания

		ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Реферат/ доклад Задачи Тест
6	Тема 2.4. Одонтогенные воспалительные кисты у детей	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
7	Раздел 3. Воспалительные заболевания слюнных желез у детей Тема 3.1. Острый эпидемический паротит. Паренхиматозный и интерстициальный сиалоаденит.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
8	Раздел 4. Травма челюстно-лицевой области у детей. Тема 4.1. Травма мягких тканей и зубов челюстно-лицевой области у детей.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
9	Раздел 5. Заболевания височнонижнечелюстного сустава у детей Тема 5.1 Этиология, патогенез, классификация заболеваний ВНЧС у детей Первично-костные и функциональные повреждения ВНЧС	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
10	Раздел 6. Врожденная патология слизистой оболочки полости рта Тема 6.1. Аномалии прикрепления уздечек полости рта, виды оперативного лечения	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
11	Раздел 7. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей. Тема 7.1. Врожденные расщелины губы и неба	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
12	Тема 7.2. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи лица и шеи.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
13	Тема 7.3. Принципы	ОПК-4.3	Устный опрос

	диспансеризации и реабилитации детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области	ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест
14	Раздел 8. Опухоли челюстно-лицевой области у детей Тема 8.1. Опухоли и опухолеподобные состояния мягких тканей челюстно-лицевой области у детей.	ОПК-4.3 ОПК-5.1 – 5.4 ОПК-6.1 – 6.4 ПК-1.1 – 1.3 ПК-2.1 – 1.2 ПК-4.1 – 4.3	Устный опрос Практические задания Реферат/ доклад Задачи Тест

Вопросы для устного опроса

1. Замещение дефектов мягких и твердых тканей челюстно-лицевой области после хирургического лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.
2. Методики хирургического лечения злокачественных новообразований.
3. Классификации, злокачественных опухолей челюстно-лицевой области
4. Методы постановки предварительного диагноза и дифференциальной диагностики злокачественных новообразований мягких тканей и костных структур челюстно-лицевой области у детей.
5. Замещение дефектов мягких и твердых тканей челюстно-лицевой области после хирургического лечения доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области.
6. Методы постановки предварительного диагноза и дифференциальной диагностики доброкачественных новообразований мягких тканей
7. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Возрастные показания к хирургическому лечению.
8. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области.
9. Врожденные расщелины лица. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития.
10. Показания к госпитализации детей с острой травмой челюстно-лицевой области.
11. Переломы скуловой кости. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Переломы верхней челюстей. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Переломы нижней челюсти. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Переломы по типу «зеленой веточки», поднадкостничные переломы.
15. Особенности повреждения костей лицевого скелета у детей.
16. Раны мягких тканей лица. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
17. Ушибы мягких тканей лица. Клиника, диагностика, лечение.
18. Повреждения мягких тканей лица и шеи. Классификация Причины.
19. Современные методики хирургического лечения болезней височно-нижнечелюстного сустава у детей.
20. Методики лечения сочетанных форм заболеваний ВНЧС
21. Функциональные суставно-мышечные заболевания. Клиника болевого синдрома, дисфункции сустава и мышц. Современные методы и принципы лечения.
22. Привычные вывихи и подвывихи нижней челюсти. Этиология, клинические проявления, принципы лечения
23. Анестезиологическое обеспечение при хирургическом лечении повреждений челюстно-лицевой области
24. Методы оказания помощи детям при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и очагах массового поражения.
25. Методы контроля за безопасностью и эффективностью лечения.
26. Лекарственные препараты, применяемые в комплексном лечении больных

детей с патологией челюстно-лицевой области.

27. Разработка алгоритма предварительного и окончательного диагноза.

28. Показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования.

29. Правила сбора жалоб, анамнеза, объективного обследования больных (их законных представителей) и интерпретация результатов.

30. Алгоритмы обследования больных с патологией челюстно-лицевой области.

Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

– оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

Перечень тем рефератов, докладов

1. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложнения.

2. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.

3. Острый одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Современная антибактериальная терапия.

4. Хронический одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинико-рентгенологические формы. Особенности лечения. Профилактика. Реабилитация.

5. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. Клиническая картина. Диагностика, лечение, прогноз.

6. Перелом нижней челюсти у детей. Виды, локализация, клинические проявления. Первая медицинская помощь. Лечение. Особенности шинирования.

7. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма. Особенности течения челюстно-лицевых травм у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе и в специализированных учреждениях.

8. Вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава. Причины. Клиника. Методы обследования. Планирование комплексного лечения и реабилитации детей с данной патологией.

9. Применение компрессионно-дистракционного остеогенеза у детей.

10. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

11. Врождённые расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.

12. Современные методы диагностики мягкотканых новообразований (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстнолицевой области у детей.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы;

	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов
<p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;
- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Перечень практических задач

Задача 1.

Ребёнок В., 6 лет. Со слов мамы ребёнок родился в срок. Вес при рождении 3300 г. На фотографии представлен верхний отдел собственно полости рта.



Вопросы и задания:

Опишите st. localis (см. рис.).

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите возможные причины данной патологии и время их воздействия.
3. Перечислите функциональные нарушения при этой патологии.
4. Составьте план комплексного лечения и реабилитации ребёнка

Задача 2.

Юноша Д., 16 лет. Жалобы на боль в области нижней челюсти с двух сторон, кровотечение из полости рта, невозможность плотного смыкания зубных рядов. Из анамнеза: около получаса назад в драке получил удар кулаком в область нижней челюсти справа. Сознания не терял.



Вопросы и задания:

1. Опишите рентгенограмму
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Укажите, какие дополнительные диагностические мероприятия необходимы для уточнения диагноза. Укажите возможные результаты дополнительного обследования.
4. Поставьте заключительный диагноз.
5. Составьте несколько вариантов лечения.

Средство оценивания: практическая задача

Шкала оценивания:

Практическая задача оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическая задача правильно решена, приведена подробная аргументация своего решение, показано хорошее знание теоретических аспектов решения задачи.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическая задача правильно решена, приведена достаточная аргументация своего решение, показано определенное знание теоретических материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическая задача частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретических материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическая задача решена неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

Тестовые задания

1. К ПРОВОДНИКОВОМУ МЕТОДУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НА ВЕРХНЕЙ

ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ АНЕСТЕЗИЯ

- 1) торусальная
- 2) мандибулярная
- 3) туберальная
- 4) у ментального отверстия
- 5) по Берше-Дубову

2. ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ВЫКЛЮЧЕНИЯ НИЖНЕЛУНОЧКОВОГО И ЯЗЫЧНОГО НЕРВОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ

- 1) у ментального отверстия
- 2) мандибулярная
- 3) у большого небного отверстия
- 4) туберальная
- 5) у резцового отверстия

3. ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ВЫКЛЮЧЕНИЯ НИЖНЕЛУНОЧКОВОГО, ЩЕЧНОГО И ЯЗЫЧНОГО НЕРВОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ

- 1) у большого небного отверстия
- 2) мандибулярная
- 3) туберальная
- 4) торусальная
- 5) инфраорбитальная

4. К ПРОВОДНИКОВОМУ МЕТОДУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ АНЕСТЕЗИЯ

- 1) инфраорбитальная
- 2) торусальная
- 3) туберальная
- 4) у большого небного отверстия
- 5) инфраорбитальная

5. ПРИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВЫКЛЮЧАЮТСЯ НЕРВЫ

- 1) щечный
- 2) щечный и нижний луночковый
- 3) нижний луночковый и язычный
- 4) язычный и щечный
- 5) щечный, язычный и нижний луночковый

6. ПРИ ТОРУСАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВЫКЛЮЧАЮТСЯ НЕРВЫ

- 1) язычный
- 2) язычный и щечный
- 3) щечный и нижний луночковый
- 4) нижний луночковый и язычный
- 5) язычный, нижний луночковый и щечный

7. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ

- 1) туберальная
- 2) инфраорбитальная
- 3) инфильтрационная
- 4) внутрикостная
- 5) у резцового отверстия

8. АДРЕНАЛИН В РАСТВОРЕ АНЕСТЕТИКА НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДОБАВЛЯТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ ДЕТЯМ ДО

- 1) трех лет
- 2) пяти лет
- 3) шести лет
- 4) семи лет
- 5) десяти лет

9. ОТМЕТЬТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ

- 1) увеличение проницаемости клеточных мембран для ионов кальция и увеличение потенциала действия
- 2) снижение проницаемости клеточных мембран для ионов натрия, сопровождающееся мембраностабилизирующим эффектом
- 3) угнетение проведения болевых импульсов на уровне задних рогов спинного мозга
- 4) угнетение проведения болевых импульсов на уровне таламуса
- 5) снижение проницаемости клеточных мембран для ионов калия

10. ТОЧКА ПРИЛОЖЕНИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ

- 1) кора головного мозга
- 2) таламус
- 3) лимбическая система
- 4) чувствительные нервные окончания и проводники
- 5) задние рога спинного мозга

11. МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК, ОБЛАДАЮЩИЙ СОСУДОСУЖИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) мепивакаин
- 2) лидокаин.
- 3) артикаин
- 4) анестезин (бензокаин)
- 5) прокаин (новокаин)

12. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ АППЛИКАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ

- 1) мепивакаин
- 2) лидокаин.
- 3) артикаин
- 4) бупивакаин
- 5) прокаин (новокаин)

13. МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК, КОТОРЫЙ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЬШЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ И НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У ДЕТЕЙ

- 1) мепивакаин
- 2) лидокаин.
- 3) артикаин
- 4) бупивакаин
- 5) прокаин (новокаин)

14. ПРЕПАРАТ, ДЕЙСТВИЕ КОТОРОГО НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ ПОЛОСТИ РТА

- 1) мепивакаин
- 2) лидокаин.
- 3) артикаин
- 4) бупивакаин
- 5) прокаин (новокаин)

15. В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ противопоказанием К ПРОВЕДЕНИЮ ОПЕРАЦИИ ПОД НАРКОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рахит
- 2) декомпенсированный порок сердца
- 3) бронхиальная астма
- 4) гастрит
- 5) хронический тонзиллит

16. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ОПЕРАЦИИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ПОД НАРКОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) заболевание ЦНС
- 2) острая респираторно-вирусная инфекция
- 3) хронический гепатит
- 4) сахарный диабет
- 5) рахит

17. РЕДКИЙ, СЛАБОГО НАПОЛНЕНИЯ ПУЛЬС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) сердечно-сосудистого коллапса
- 2) обморока
- 3) анафилактического шока
- 4) болевого шока
- 5) эпилептического припадка

18. ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМ КОЛЛАПСЕ ЗРАЧОК

- 1) расширен
- 2) сужен
- 3) не изменен
- 4) анизокория
- 5) клоническая судорога зрачка

19. ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ, КОЖНОГО ЗУДА, ОТЁКА ГУБ, ВЕК ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ

- 1) сердечно-сосудистого коллапса
- 2) обморока
- 3) анафилактического шока
- 4) болевого шока
- 5) эпилептического припадка

20. БЕСПОКОЙСТВО, ВОЗБУЖДЕНИЕ, ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ ЛИЦА, ШЕИ, ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ, КАШЕЛЬ, ЯВЛЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ

- 1) сердечно-сосудистого коллапса
- 2) анафилактического шока
- 3) обморока
- 4) болевого шока
- 5) эпилептического припадка

21. ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ

1. ранних симптомов заболевания
2. препаратов для лечения
3. профессиональных трудностей
4. допустимых доз лучевой терапии
5. расположение онкологических служб

22. КИСТЫ ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ МОГУТ БЫТЬ

1. только одонтогенными
2. одонтогенными, саливаторными, тонзилогенными
3. одонтогенными, гингивальными
4. одонтогенными и неодонтогенными
5. одонтогенными и псевдокистами

23. РЕНТГЕНО-ЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА КЕРАТОКИСТЫ ПРЕДСТАВЛЕНА

1. кистовидным разрежением кости с четкими полициклическими контурами
2. ограниченным уплотнением костной ткани
3. поликистозным разрежением кости
4. корни зубов в зоне кисты обращены в её полость и не имеют периодонтальной щели
5. имеется связь кисты с ретенированным зубом

24. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА В ПОЛОСТИ РТА

1. язык
2. дно полости рта
3. слизистая оболочка щеки
4. альвеолярный отросток верхней челюсти
5. альвеолярный отросток нижней челюсти

25. САРКОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ

1. эпителия
2. железистой ткани
3. соединительной ткани
4. крови
5. любых тканей

26. ЛЕЧЕНИЕ 2-Й СТАДИИ РАКА ГУБЫ

1. паллиативное
2. симптоматическое
3. операция Крайля
4. комбинированное
5. лучевая терапия

27. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАКА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1. остеолитический процесс с разрушением стенок верхнечелюстного синуса
2. тень костной плотности в просвете синуса
3. кистовидное разрежение, вдающееся куполом в синус
4. негетогенное нарушение пневматизации синуса с сохранением костных границ
5. нарушение пневматизации синуса с уровнем жидкости

28. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА АМЕЛОБЛАСТОМЫ

1. быстрый рост
2. наличие боли
3. вздутие челюсти
4. явления парестезии
5. болезненность при перкуссии зубов

29. ЛЕЧЕНИЕ БРАНХИАЛЬНОЙ КИСТЫ

1. мазовые повязки
2. криодеструкция
3. хирургическое
4. физиолечение
5. лучевая терапия

30. ЛЕЧЕНИЕ ОДОНТОМЫ

1. электрокоагуляция
2. удаление новообразования с капсулой
3. резекция челюсти
4. физиолечение
5. цистотомия

Средство оценивания: тест

	Тестовые задания
Отлично	90-100 % правильно выполненных заданий
Хорошо	70-90 % правильно выполненных заданий
Удовлетворительно	50-70 % правильно выполненных заданий
Неудовлетворительно	менее 50% правильно выполненных заданий

Практические задания (составление алгоритма манипуляций)

1. Удаление временного зуба нижней челюсти
2. Удаление временного зуба верхней челюсти.
3. Проведение первичной хирургической обработки раны с наложением узловых швов.
4. Проведение первичной хирургической обработки раны с наложением внутрикожного шва.
5. Проведение операции периостотомия верхней челюсти.
6. Проведение операции вскрытие одонтогенного абсцесса неба.
7. Проведение операции френулотомия языка.
8. Проведение операции шинирование зубов при полном вывихе.
9. Проведение операции ушивание лунки удаленного зуба.
10. Проведение операции коникотомия.

Средство оценивания: практическое задание (составление алгоритма манипуляции)

Шкала оценивания:

Практическое задание оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если показано хорошее знание теоретического материала по дисциплине, соблюден алгоритм выполнения практического навыка.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если показано хорошее знание теоретического материала по дисциплине, соблюден алгоритм выполнения практического навыка, но допущены незначительные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если показано неполное знание теоретического материала по дисциплине, допущены ошибки в алгоритме выполнения практического навыка.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если теоретический материал по дисциплине не усвоен, допущены грубые нарушения в алгоритме выполнения практического навыка.

Промежуточная аттестация по дисциплине Детская челюстно-лицевая хирургия

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме экзамена в 9 семестре.

При проведении экзамена по дисциплине *Детская челюстно-лицевая хирургия* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура экзамена по дисциплине *Детская челюстно-лицевая хирургия*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на экзамене должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах философии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на экзамене

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Высокий	Обладает навыками оценки результатов проведенных мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения Владеет алгоритмом сбора жалоб, данных анамнеза, первичного осмотра стоматологического пациента Обладает способностью обосновывать лабораторно-инструментальное исследования больного с целью установления диагноза Обладает способностью интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования стоматологического пациента Владеет алгоритмом обоснования предварительного и клинического диагноза Владеет алгоритмом составления плана лечения больных со стоматологическими заболеваниями Обладает навыками обоснования схем, планов и тактик лечения и выбора наиболее	Отлично

	<p>целесообразных с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p> <p>Обладает навыками хирургических вмешательств с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, при оказании стоматологической помощи</p> <p>Обладает навыками оценки эффективности и безопасности проводимого хирургического лечения</p> <p>Использует навыки первичного осмотра пациентов, установлением предварительного диагноза у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Обладает навыками обоснования необходимости и объема дополнительных обследований пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеет навыками получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей), направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам, постановки окончательного диагноза у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Владеет навыками диагностики у пациентов редких патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p> <p>Обладает навыками оценки основных нозологических форм стоматологических заболеваний, патологических состояний, симптомов или синдромов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотр</p>	
Продвинутый	<p>Оценивает результаты проведенных мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Проводит опрос, физикальное исследование пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>Составляет план дополнительных методов исследования больного с целью установления окончательного диагноза</p> <p>Анализирует результаты лабораторно-инструментальных обследований стоматологического пациента</p>	Хорошо

	<p>Проводит опрос, физикальное исследование стоматологического больного; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований и использовать в обосновании диагноза</p> <p>Определяет тактику лечения больного при стоматологических заболеваниях с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии.</p> <p>Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирать наиболее целесообразные с учетом возможных осложнений и побочных эффектов</p> <p>Оказывает хирургическую стоматологическую помощь с использованием современных методов лечения и медицинских изделий, в соответствии с медицинскими показаниями</p> <p>Оценивает эффективность и безопасность проводимого хирургического лечения</p> <p>Проводит общее клиническое обследование пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Обосновывает необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Интерпретирует результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), интерпретировать результаты первичного и повторного осмотров пациентов, данные лабораторных, инструментальных и других дополнительных методов исследований у пациентов с заболеваниями полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Диагностирует у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p> <p>Оценивает нозологические формы стоматологических заболеваний, патологических состояниях, симптомах или синдромах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	
Базовый	Демонстрирует знание теоретических основ оценки результатов проведенных	Удовлетворительно

	<p>мероприятий по профилактике гигиены полости рта, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Знает методику сбора жалоб, данных анамнеза и первичного осмотра стоматологических пациентов.</p> <p>Имеет представление о возможностях лабораторной и инструментальной диагностики в целях распознавания или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>Знает лабораторные, эндоскопические, ультразвуковые, рентгенологические и другие методы диагностики стоматологического пациента</p> <p>Имеет представление о диагностическом значении изменений, выявленных при клиническом осмотре полости рта больного</p> <p>Знает методы хирургического лечения стоматологических заболеваний</p> <p>Знает о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества стоматологической помощи, об особенностях ведения стоматологической документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Знает о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Знает о стандартах и системе управления качеством стоматологических услуг, критериях оценки качества медицинской помощи, об особенностях ведения медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Имеет представление об основных правилах сбора анамнеза стоматологического больного, проведения внешнего осмотра и осмотра полости рта, о методах диагностики, заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области, значении специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.</p> <p>Демонстрирует знания о значении</p>	
--	--	--

	<p>специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики, медицинских показаниях и противопоказаниях к применению методов дополнительного обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Знает об интерпретации полученной от пациентов (их родственников / законных представителей) информации, результатах осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>Имеет представление о диагностике у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, учитывая их общие и специфические признаки</p> <p>Имеет представление о нозологических формах стоматологических заболеваний, патологических состояниях, симптомах или синдромах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки удовлетворительно	Неудовлетворительно

Рекомендации по проведению экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала экзамена.
3. Преподаватель в ходе экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Перечень вопросов к экзамену

1. Местное обезболивание хирургических вмешательств у детей: критерии выбора метода анестезии и анестетика, показания, противопоказания.
2. Классификация видов местного обезболивания и местных анестетиков.
3. Особенности техники выполнения проводниковой анестезии на верхней и нижней челюстях с учетом возрастных особенностей ребенка.
4. Осложнения, возникающие при местном обезболивании, способы их предупреждения.
5. Седация в практике стоматологии детского возраста: показания, цели, методы.
6. Общее обезболивание у детей: терминология, классификация, медикаментозные препараты.

7. Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания в детской практике.
8. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей и их влияние на клинику травмы челюстно-лицевой области.
9. Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области у детей: терминология, статистика, классификация.
10. Классификация ран в зависимости от ранящего агента и морфологических особенностей раны. Особенности ПХО ран челюстно-лицевой области.
11. Переломы нижней челюсти у детей: классификация, клиника, диагностика.
12. Переломы верхней челюсти у детей: классификация, клиника, диагностика.
13. Методы лечения травматических повреждений костей лицевого скелета.
14. Травматические повреждения зубов у детей: статистика, классификация острой травмы зуба по Колесову А.А. и Чупрыниной Н.М.
15. Ушиб зуба: определение, клиника, диагностика, особенности лечения ушиба временных и постоянных зубов
16. Вколоченный вывих зуба: определение, клиника, диагностика, особенности лечения вколоченных вывихов временных и постоянных зубов.
17. Неполный вывих зуба: определение, клиника, диагностика, особенности лечения неполных вывихов временных и постоянных зубов.
18. Полный вывих зуба: определение, клиника, диагностика, особенности лечения полных вывихов временных и постоянных зубов.
19. Операция удаления зуба: этапы, инструментарий.
20. Показания и противопоказания к операции удаления временных и постоянных зубов у детей.
21. Осложнения операции удалении зуба, методы их предупреждения.
22. Острый серозный одонтогенный периостит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
23. Острый гнойный одонтогенный периостит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
24. Хронический одонтогенный периостит у детей: этиология, клинорентгенологические формы, лечение, профилактика.
25. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей у детей: статистика, этиология, патогенез.
26. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей у детей: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
27. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей у детей: преморбидный фон, клинорентгенологические формы, лечение, осложнения и их профилактика.
28. Гематогенный остеомиелит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
29. Строение лимфатической системы у детей и ее анатомические и функциональные особенности. Классификация лимфаденитов у детей.
30. Острый серозный лимфаденит: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
31. Острый гнойный лимфаденит: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
32. Рожистое воспаление лица: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
33. Фурункул челюстно-лицевой области: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.
34. Одонтогенные флегмоны челюстно-лицевой области у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
35. Радикалярные кисты временных и постоянных зубов у детей: этиология,

клиника, диагностика, лечение, осложнения.

36. Фолликулярные кисты челюстей у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

37. Анатомия больших слюнных желез. Классификация заболеваний слюнных желез по Клементову А.В., Харьковому Л.В.

38. Острый эпидемический паротит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

39. Острый бактериальный сиалоаденит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

40. Паренхиматозный паротит у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.

41. Интерстициальный паротит у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.

42. Сиалолитиаз у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

43. Анатомо-топографические и функциональные особенности ВНЧС у детей. Классификации заболеваний ВНЧС у детей и подростков по А.А. Колесову и Каспаровой.

44. Острые артриты ВНЧС в детском возрасте: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.

45. Функциональные дистензионные заболевания ВНЧС в подростковом возрасте: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация

46. Врожденная патология ВНЧС у детей(синдром Робена, Гольденхара, Франчискетти, I и II жаберных дуг): этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

47. Остеоартрит ВНЧС у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

48. Вторичный деформирующий остеоартроз ВНЧС в детском возрасте: этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

49. Анкилоз ВНЧС в детском возрасте этиология, клиника, диагностика, лечение и реабилитация.

50. Неотложные состояния у детей: клиника и лечение анафилактического шока, коллапса, обморока.

Тест по дисциплине «Детская челюстно-лицевая хирургия»

1. Клиническая симптоматика при остром одонтогенном остеомиелите характеризуется клиникой:

1. острого периодонтита;
2. острого периостита;
3. симптомами всех одонтогенных воспалительных заболеваний челюстей.

2. Остеомиелит нижней челюсти, в отличие от аналогичного поражения верхней челюсти, характеризуется:

1. более легким течением, менее частыми и разнообразными осложнениями, небольшими секвестрами;
2. более тяжелым течением, более частыми и разнообразными осложнениями, обширной секвестрацией;
3. аналогичное течение на обеих челюстях.

3. Рентгенологические признаки острого одонтогенного остеомиелита в первые дни его развития:

1. участки некроза, секвестрация, секвестральная капсула;
2. очаги разрежения костной ткани различных размеров;

3. признаки периодонтита.

4. Когда выявляются при помощи рентгенографии первые костные изменения одонтогенного остеомиелита:

1. на 2-5 сутки после начала заболевания;
2. на 6-10 сутки после начала заболевания;
3. на 10-14 сутки после начала заболевания;
4. не ранее, чем через месяц после начала заболевания.

5. Всегда ли острый одонтогенный остеомиелит заканчивается секвестрацией, т.е. переходит в хроническую форму?:

1. не всегда заканчивается секвестрацией;
2. может не заканчиваться секвестрацией лишь в том случае, если с первых дней развития заболевания (в 1-2 сутки) проводилось патогенетическое лечение;
3. всегда заканчивается секвестрацией.

6. Имеются ли достоверные клинические отличия острого одонтогенного периостита и острого одонтогенного остеомиелита в ранней стадии воспаления?:

1. нет, достоверных отличий нет;
2. достоверных отличий много (боль, подвижность и перкуссия зубов, наличие припухлости челюсти и мягких тканей и др.);
3. достоверных отличий мало (рентгенография и тяжесть течения заболеваний).

7. Клиническая симптоматика острого (обострившегося хронического) периодонтита достоверно отличается ли от таковой при остром одонтогенном остеомиелите в ранней стадии воспаления?:

1. да;
2. нет.

8. По фазам течения различают остеомиелит:

1. острый, подострый, хронический и обострившийся;
2. ограниченный, очаговый и разлитой;
3. легкой, средней тяжести и тяжелой форма;
4. литическая и секвестрирующая форма;

9. Общее состояние больных при остром одонтогенном остеомиелите чаще характеризуется тяжестью течения:

1. легкой;
2. средней;
3. средней или тяжелой;
4. тяжелой.

10. Острый остеомиелит верхней челюсти у детей раннего возраста имеет склонность к:

1. ограниченному поражению кости;
2. распространенному поражению кости и окружающих мягких тканей;
3. как ограниченному, так и распространенному поражению кости и окружающих мягких тканей.

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

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.