

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал  
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская  
академия непрерывного профессионального образования»**

Принято на заседании  
Ученого совета НГИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
Протокол № 6  
от «27» июня 2017 г.



УТВЕРЖДАЮ  
Директор НГИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава  
России  
профессор *А.В. Колбаско* А.В. Колбаско  
« 27 » 06 2017 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ  
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Направление подготовки  
31.00.00 Клиническая медицина

Квалификация, присваиваемая по завершении образования:  
«Врач – челюстно-лицевой хирург»

Форма обучения  
очная

Новокузнецк, 2017

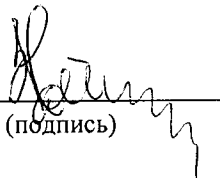


**Авторы/составители:**

Поленичкин В.К., д.м.н., профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики

5.06.2015

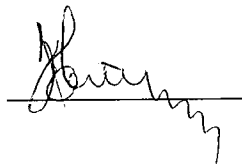
(дата)

  
(подпись)

Программа утверждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики

Протокол заседания № 4 от «04» 06 2015 г.

Заведующий кафедрой,  
профессор, д.м.н.



В.К.Поленичкин

**СОГЛАСОВАНО**

Декан  
хирургического факультета

д.м.н., профессор

  
(подпись)

Раткина Н.Н.  
(фамилия, имя, отчество)

Рекомендовано к утверждению решением учебно-методической комиссии  
протокол № 4 от «18» 06 2015 г.

## Содержание

№	Наименование раздела	№
1	Рецензия	4
2	Область применения	5
3	Использованные сокращения	5
4	Характеристика специальности	5
5	Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры	6
6	Требования к результатам освоения программы ординатуры	7
7	Структура рабочей программы	8
7.1	Блок 1 Дисциплины (модули)	9
7.1.1	Базовая часть	9
7.1.2	Вариативная часть	10
7.2	Блок 2 Практики	11
7.2.1	Базовая часть	14
7.2.2	Вариативная часть	15
7.3	Блок 3 Государственная итоговая аттестация	17
7.3.1	Требования к экзамену	17
7.3.2	Банк тестовых заданий	18
7.4	Учебный план. Учебно-тематический план	23
7.5	Календарный учебный график	28
8	Требования к условиям реализации программы ординатуры	29
8.1	Организационные условия	29
8.2	Квалификация ППС	29
9	Список обязательной и дополнительной литературы	30

## 2 Область применения

Настоящая основная профессиональная образовательная программа высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия».

Реализация программы ординатуры возможна с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, а также с использованием сетевой формы.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья гарантируется возможность обучения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья, в соответствии с требованиями законодательства РФ.

## 3 Используемые сокращения

В ОПОП применяются следующие сокращения:

УК - универсальные компетенции;

ПК - профессиональные компетенции;

ФГОС ВО - федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

## 4 Характеристика специальности

Обучение по программе ординатуры, осуществляется в очной форме обучения.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), (4320 академических часов), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе, ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е. (2160 академических часов).

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается институтом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е. (2700 академических часов).

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на русском языке.

Исходя из характеристики специальности, определяются цель и задачи ОПОП ВО ординатуры по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Цель: подготовка квалифицированного врача челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности с пациентами с нервно-психическими расстройствами и психосоматическими заболеваниями в условиях

первичной медико-санитарной помощи; специализированной медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.

Задачи программы: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.0869 «Челюстно-лицевая хирургия»; подготовка врача челюстно-лицевого хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача челюстно-лицевого хирурга в областях: профилактической, диагностической, лечебной и организационно-управленческой деятельности.

## **5 Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры**

5.1 Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи по челюстно-лицевой хирургии в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

5.2 Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 3 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

5.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

5.4 Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

### профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения челюстно-лицевой патологии среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения больных с челюстно-лицевой патологией;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья в аспекте развития челюстно-лицевой патологии;

### диагностическая деятельность:

- диагностика челюстно-лицевой патологии и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний, в том числе у челюстно-лицевых больных;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы, в том числе у челюстно-лицевых больных;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи челюстно-лицевым больным;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации у челюстно-лицевых больных;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи по челюстно-лицевой хирургии в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы у хирургических больных с челюстно-лицевой патологией;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи у хирургических больных с челюстно-лицевой патологией;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

**6 Требования к результатам освоения программы ординатуры**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник программы ординатуры должен обладать следующими **универсальными компетенциями (далее – УК):**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (**УК-2**);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (**УК-3**).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями (далее – ПК):**

## профилактическая деятельность:

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

обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Программа ординатуры включает все универсальные и профессиональные компетенции в набор требуемых результатов освоения программы.

## 7 Структура рабочей программы

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую институтом (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач челюстно-лицевой хирург».



### Структура программы ординатуры

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42
	Базовая часть	36
	Вариативная часть	6
Блок 2	Практики	75
	Базовая часть	66
	Вариативная часть	9
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

7.1 Блок 1 представлен дисциплинами базовой и вариативной части программы с указанием компетенций:

Индекс	Наименование	Компетенции
<b>Б1</b>	<b>Дисциплины</b>	
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>	
<b>Б1.Б1</b>	<b><i>Челюстно-лицевая хирургия</i></b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.1	Социальная гигиена и организация помощи по челюстно-лицевой хирургии в РФ	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.2	Лабораторные и специальные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.3	Реаниматология и интенсивная терапия в челюстно-лицевой хирургии	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.4	Физиотерапия, реабилитация и экспертиза нетрудоспособности	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.5	Общее и местное обезболивание в челюстно-лицевой хирургии	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.6	Воспалительные заболевания в челюстно-лицевой хирургии	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.7	Болезни слюнных желез	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.8	Заболевания и повреждения нервов и височнонижнечелюстного сустава	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.9	Дентальная имплантология	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.10	Болезни пародонта	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.11	Травмы челюстно-лицевой области	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1

Индекс	Наименование	Компетенции
Б1.Б1.12	Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.13	Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.14	Восстановительная хирургия лица и челюстей	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б.2	<b>Общественное здоровье и здравоохранения</b>	ПК-1, 3, 4, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2
Б1.Б.3	<b>Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций</b>	ПК-3, 7, 12; УК-1
Б1.Б.4	<b>Микробиология</b>	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.Б.5	<b>Педагогика</b>	УК-1, 2, 3
<b>Б1.В</b>	<b>Вариативная часть</b>	
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины	
Б1.В.ОД.1	Туберкулез	ПК-1, 2, 5, 9; УК-1
Б1.В.ОД.2	Медицинская реабилитация	ПК-1, 2, 5, 8, 9; УК-1
<b>Б1.В.ДВ</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>	
Б.1.В.ДВ1		
Б.1.В.ДВ1.1	Заболевания ЛОР органов	ПК-1, 2, 5, 9; УК-1
Б.1.В.ДВ1.2	Топографическая анатомия	УК-1, ПК-5,6
Б.1.В.ДВ2		
Б.1.В.ДВ2.1	Медицинская информатика	ПК-4; УК-1
Б.1.В.ДВ2.2	Дерматовенерология	ПК-1, 2, 5, 9; УК-1

## 7.2 Блок 2 Практики

Блок 2 представлен базовой и вариативными частями:

Индекс	Наименование		Компетенции
<b>Б2</b>	<b>Практики</b>		
Б2.1	Производственная (клиническая) практика по челюстно-лицевой хирургии	баз.	ПК-1-12; УК-1,2,3
Б2.2	Производственная (клиническая) практика «Зубная имплантология»	вар.	ПК-1,2,5,6,7,8,9; УК-1,2

При реализации программы ординатуры практика проводится в структурных подразделениях НГИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России и в медицинских организациях, являющихся базами института на основании заключенных договоров.

### 7.2.1 Базовая часть. Программа Б2.1 ОСК

#### ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

**Цель обучения:** формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога хирурга

**Формируемые компетенции:** ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1, 2

**Трудоемкость/объем:** 3 з.е./108 часов.

Наименование темы	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<b>Общепрофессиональные умения и навыки</b>			<b>Зачет</b>
Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе)	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для фиксации при переломах, Ситуационные задачи.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей</li> <li>2. Навык обеспечения искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ)</li> <li>3. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца</li> <li>4. Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации</li> <li>5. Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации</li> <li>6. Навык введения препаратов внутривенно, струйно (через катетер в подключичной вене)</li> <li>7. Навык согласованной работы в команде</li> </ol>	
Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП), массовых поражениях населения и катастрофах	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для фиксации при переломах, Ситуационные задачи.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Навык медицинской сортировки пострадавших</li> <li>2. Умение выбора терапевтических мероприятий для устранения травматического шока</li> <li>3. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей</li> <li>4. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца</li> <li>5. Навык иммобилизации поврежденных конечностей, позвоночника, таза, грудной клетки, головы и транспортировки в лечебное учреждение</li> <li>6. Навык организации медицинской помощи обожженным и требований к транспортным средствам при перевозке обожженных в специализированное медицинское учреждение</li> <li>7. Умение выбора медикаментозной терапии с учетом объема поражения при оказании первой мед. помощи</li> <li>8. Навык введения препаратов: -внутривенно</li> <li>9. Навык организации при необходимости противоэпидемических мероприятий</li> <li>10. Навык согласованной работы в команде</li> </ol>	

Наименование темы	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Методы обследования в челюстно-лицевой хирургии	Волонтеры, симулирующие одно из хирургических заболеваний лица и челюстей Негатоскоп, рентгенограммы, компьютерные томограммы. Данные лабораторных методов исследования	Формирование навыков сбора жалоб, анамнеза, объективного обследования. Умение формулировки диагноза, назначение дополнительных методов исследования. Умение интерпретации данных лучевой диагностики Формирование умения сопоставления данных объективного обследования и дополнительного исследования.	
Местное и общее обезболивание в челюстно-лицевой области	Череп, нижняя челюсть, карпульные шприцы, иглы, анестетики, мультимедийный проектор, компьютер.	Навыки проведение инфильтрационной и проводниковой анестезии при хирургических вмешательствах на лице и челюстях	
Операция удаления зуба. Зубосохраняющие операции.	Фонтом зуба, щипцы для удаления зуба, элеваторы и др мультимедийный проектор, компьютер	Навык работы с инструментами, умение работать с распатором, элеватором, щипцами, костными ложками.	
Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Подборка рентгенограмм, КТ, МСКТ, МРТ, УЗИ по нозологиям	Умение интерпретировать результаты рентгенограмм, КТ, МСКТ, МРТ, УЗИ исследований. Умение проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний (периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон с определением лечебной тактики).	
Травма челюстно-лицевой области	Модели верхней и нижней челюстей. Череп, нижняя челюсть. Мацерированные кости животных. Инструменты и расходные материалы для лечебной иммобилизации костных отломков челюстей. Мультимедийное сопровождение.	Умение изготовления гнутых проволочных шин для иммобилизации отломков. Навыки проведения хирургических методов иммобилизации (остеосинтеза) костных отломков челюстей с помощью различных металлических конструкций.	
Заболевания и поражения нервов лица, височно-нижнечелюстного сустава	Модель нижней челюсти с головкой. Модель нижнечелюстного сустава (металл, пластик).	Умение вправлять вывихи нижней челюсти	
Основы восстановительной хирургии челюстно-лицевой области	Персональный компьютер, программа для компьютерного моделирования восстановительных операций. Стереолитографические модели черепа с дефектами и деформациями костных и мягких тканей лица. Поролонные пластины для моделирования дефектов кожи. Полотняные круги для	Уметь планировать простейшие восстановительные операции на лице и челюстях. Уметь использовать стереолитографические модели для планирования восстановительных операций. Уметь использовать преимущества пластики местными тканями, свободными кожными трансплантатами. Уметь использовать свободные костные трансплантаты для замещения дефектов костной ткани челюстей.	

Наименование темы	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	Поролонные пластины для моделирования дефектов кожи. Полотняные круги для демонстрации способов перемещения треугольных лоскутов. Мультимедийный проектор. Демонстрационный архивный клинический материал.		
Дентальная имплантация	Негатоскоп, рентгенограммы, компьютерные томограммы, модели челюстей	Умение интерпретировать результаты рентгенограмм, КТ. Навык планирования операции дентальной имплантации	
Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты ЧЛЮ и шеи	Подборка рентгенограмм, КТ, МСКТ, МРТ, УЗИ по нозологиям	Умение интерпретировать результаты рентгенограмм, КТ, МСКТ, МРТ, УЗИ исследований.	

### ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

**Цель:** подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

#### **Задачи первого года обучения:**

1. Уметь собирать анамнез заболевания и анамнез жизни.
2. Уметь заполнять истории болезни и амбулаторные карты.
3. Владеть методикой вскрытия абсцессов и флегмон.
4. Владеть методикой удаления зубов щипцами и элеваторами.
5. Владеть методикой удаления корней зубов.
6. Владеть методикой сложного удаления ретенированных и дистопированных зубов с помощью бормашины.
7. Владеть методикой пластики уздечек языка, губ, преддверия рта при их аномалии.
8. Владеть методикой остановки кровотечения после операции удаления зуба (тампонада, ушивание).
9. Владеть проведением лечебных мероприятий при шоке и асфиксии.
10. Уметь интерпретировать результаты специальных исследований (ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнито-резонансной томографии и т. д.).
11. Уметь оказывать первую неотложную стоматологическую помощь на догоспитальном этапе при urgentных состояниях (травма, острые воспалительные процессы, и т.д.).

#### **Задачи второго года обучения:**

1. Владеть методикой дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний (периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон с определением лечебной тактики);
2. Уметь определить объем клинико-лабораторного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить дифференциальную диагностику флегмон, определять лечебную тактику.

3. Владеть методикой дифференциальной диагностики различных кожно-венерических заболеваний в случае их клинического проявления в полости рта и челюстно-лицевой области (красный плоский лишай, многоформная экссудативная эритема, волчанка, пузырчатка, болезни, передающиеся половым путем, ВИЧ инфекция, предраковые заболевания- лейкоплакия, кожный рог, хронические трещины и др.).
4. Уметь удалять инородные тела челюстно-лицевой области.
5. Владеть методикой полного обследования пациентов с онкозаболеваниями челюстно-лицевой области.
6. Определять показания и противопоказания для различных путей введения лекарственных средств.
7. Определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях челюстно-лицевой области.
8. Владеть методами оказания экстерной и неотложной помощи больным при травмах челюстно-лицевой области
9. Уметь самостоятельно проводить шинирование и остеосинтез при переломах костей лица
10. Владеть навыками проведения лоскутных операций при заболеваниях пародонта.
11. Владеть методикой операций по постановке имплантатов в челюстно-лицевой области.

**Формируемые компетенции:** ПК-1-12, УК-1-3

**Трудоёмкость/объем:** 63 з.е./ 2268 час.

### Блок 2 Базовая часть (Б2.1)

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Кол-во часов	Формируемые умения/навыки	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
1	Ведение больных в стационаре	МБЛПУ «ГКБ №1», Челюстно-лицевое отделение	384	Врач-ординатор обучается диагностике, ведению и лечению больных в условиях стационара, что включает: прием больных осмотр пациентов сбор анамнеза заполнение историй болезни назначение лечения в соответствии с поставленным диагнозом	зачет
2	Прием больных в поликлинике	МБЛПУ «ГКСП №1»	156	Врач-ординатор обучается диагностике, ведению и лечению больных в условиях поликлиники, что включает: прием больных осмотр пациентов сбор анамнеза заполнение карт пациента подбор и назначение лечения в соответствии с поставленным диагнозом	зачет
<i>Второй учебный год-1728часов (36недель)</i>					
1	Ведение больных в стационаре	МБЛПУ «ГКБ №1»	1728	Врач-ординатор обучается диагностике, ведению и лечению больных с различной челюстно-лицевой патологией в условиях	зачет

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Кол-во часов	Формируемые умения/навыки	Форма контроля
				стационара, что включает: прием больных осмотр пациентов сбор анамнеза заполнение историй болезни подбор и назначение лечения в соответствии с поставленным диагнозом	

### 7.2.2 Вариативная часть

#### ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ «ЗУБНАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ»

**Цель:** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача челюстно-лицевого хирурга, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в условиях оказания специализированной медицинской помощи населению.

**Задачи:** сформировать у обучающихся профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни больного;
- выявить характерные признаки имеющегося заболевания;
- провести дифференциальную диагностику выявленной патологии;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить клинические и биохимические показатели крови, данные других лабораторных анализов в диагностике патологического процесса и определении его активности, для диагностики сопутствующей патологии;
- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- обосновать лечебную тактику при заболевании;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- определить меры профилактики выявленной патологии;
- оказать помощь при осложнениях;
- оформить медицинскую документацию, утвержденную Минздравом России;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами.

**Формируемые компетенции:** ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1, 2

**Трудоемкость/объем:** 9 з.е./ 324 час.

#### Блок 2 Вариативная часть (Б 2.2)

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Кол-во часов	Формируемые умения/навыки	Форма контроля

№	Виды профессиональной деятельности	Место проведения практики	Кол-во часов	Формируемые умения/навыки	Форма контроля
1	Амбулаторный прием больных	МБЛПУ «ГКСП №1»	74	назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом	зачет
2	Заполнение амбулаторных карт, выписок из амбулаторных карт, направлений в стационар	МБЛПУ «ГКСП №1»	30	ведения необходимой медицинской документации	
3	Проведение объективного обследования больного	МБЛПУ «ГКСП №1»	30	способность и готовность к осмотру	
4	Выбор необходимого комплекса исследования	МБЛПУ «ГКСП №1»	30	готовность к обоснованию диагноза	
5	Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, установление диагноза	МБЛПУ «ГКСП №1»	30	способность к выявлению признаков патологии, к постановке диагноза	зачет
6	Выбор оперативного метода лечения	МБЛПУ «ГКСП №1»	30	Оказания экстренной и неотложной помощи в условиях поликлиники	
7	Определение показаний к срочной или плановой госпитализации	МБЛПУ «ГКСП №1»	20	готовность к определению срочной или плановой госпитализации	
8	Оказание консультативной помощи	МБЛПУ «ГКСП №1»	30	готовность к сотрудничеству и разрешению конфликтов; выявлению основных признаков заболеваний	зачет
9	Выписка и оформление рецептов на препараты	МБЛПУ «ГКСП №1»	30	способность ведения необходимой медицинской документации	
10	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности	МБЛПУ «ГКСП №1»	20	применять различные реабилитационные мероприятия использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации).	

### 7.3 Блок 3 Государственная итоговая аттестация

#### 7.3.1 Требования к экзамену

Врач-ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения индивидуального учебного плана.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.69



челюстно-лицевая хирургия должна выявить теоретическую и практическую подготовку врача челюстно-лицевого хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

В НГИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России этапы государственной итоговой аттестации и критерии оценки теоретических и практических знаний и навыков обучающихся устанавливаются в соответствии с утвержденным Положением о государственной итоговой аттестации ординаторов и интернов.

Для допуска к сдаче практических навыков обучающемуся необходимо набрать не менее 71% по междисциплинарному тестированию.

Критерии оценки практических навыков:

-«отлично» - ординатор обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - ординатор обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки результатов теоретических знаний:

-«отлично» - ординатор показывает полное освоение планируемых результатов обучения, предусмотренных программой, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - ординатор показывает полное освоение планируемых результатов обучения, предусмотренных программой, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - ординатор показывает частичное освоение планируемых результатов обучения, предусмотренных программой, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - ординатор не показывает освоение планируемых результатов обучения, предусмотренных программой, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

### 7.3.2 Банк тестовых заданий

#### Примеры тестовых вопросов

1. Какая инфекция передается воздушным путем от пациента врачу:

- 1) СПИД
- 2) туберкулез
- 3) сифилис
- 4) гепатит
- 5) актиномикоз

2. Определите однодневную норму объема работы в условных единицах (УЕТ) хирурга-стоматолога:

- 1) 12.5
- 2) 17.5
- 3) 20
- 4) 25
- 5) 30

3. На какое количество ставок хирургов-стоматологов выделяется 1 ставка медсестры?

- 1) 1 ставка
- 2) 2 ставки
- 3) 3 ставки
- 4) 5 ставок
- 5) не менее 6

4. К нижнечелюстному каналу ближе всего подходят верхушки корней:

- 1) 1-го нижнего моляра
- 2) 2-го нижнего моляра
- 3) 3-го нижнего моляра
- 4) ответы 2+3
- 5) ответы 1+2+3

5. Отток лимфы от зубов нижней челюсти происходит:

- 1) в поднижнечелюстные лимфоузлы
- 2) в глубокие шейные лимфоузлы
- 3) в подподбородочные лимфоузлы
- 4) ответы 1+3
- 5) ответы 1+2+3

6. Лимфоотток от клыков и резцов верхней челюсти происходит:

- 1) в подподбородочные лимфоузлы
- 2) в глубокие шейные лимфоузлы
- 3) в поднижнечелюстные лимфоузлы
- 4) в околоушные лимфоузлы
- 5) ответы 1+2

7. Какие волокна в дермальном слое кожи обуславливают сокращение свободного кожного трансплантата, отделенного от поверхности тела:

- 1) эластические и коллагеновые
- 2) коллагеновые
- 3) ретикулярные и коллагеновые
- 4) эластические
- 5) коллагеновые и ретикулярные

8. Кровоснабжение слизистой оболочки гайморовой пазухи происходит ветвями:

- 1) a.a. alveolaris superioris posterioris

- 2) a. maxillaris interna
- 3) a. infraorbitalis
- 4) ответы 1+3
- 5) ответы 1+2+3

9. Ширина стенозная протока в норме составляет в среднем:

- 1) 0.5мм
- 2) 1 -2мм
- 3) 3мм
- 4) 4мм
- 5) 5мм

10. Какие рентгенограммы необходимы для диагностики переломов мыщелкового отростка нижней челюсти:

- 1) аксиальная проекция черепа
- 2) боковая проекция нижней челюсти
- 3) укладка по Шюллеру
- 4) ответы 1+3
- 5) ответы 2+3

## ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

### Задача 1.

Больной, 40 лет, обратился с жалобами на сильные боли в области нижней челюсти слева, начавшиеся внезапно ночью и сопровождавшиеся сильным ознобом, подъемом температуры тела до 38,8°C. При поступлении: температура тела 39,5°C. Состояние средней тяжести. Отмечается отек мягких тканей щечной области и нижнего века слева. Кожа в этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненная. В полости рта: имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с вестибулярной и язычной сторон альвеолярной части нижней челюсти слева. Слизистая оболочка этой области гиперемирована, при пальпации болезненна, определяется инфильтрат с участком флюктуации. |45 - П-Ш степени подвижности, их перкуссия резко болезненная, коронковые части 45 частично разрушены. На слизистой оболочке щечной области слева имеется новообразование на широком основании, бледно-розовой окраской, безболезненное, размером 1,5x1,5 см. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования.

1. Поставьте и обоснуйте и диагноз.
2. Наметьте план лечения.
3. Определите признаки нехарактерные для данного заболевания.

### Задача 2.

Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,0°C. При поступлении: температура тела 39,5°C. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над

красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Составьте план лечения.
4. Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?

### Задача 3.

Больной, 46 лет, обратился с жалобами на наличие свищевых ходов с гнойным отделяемым и ноющую боль в области нижней челюсти слева. Из анамнеза выяснено, что периодически боль появлялась и раньше, при этом возникала припухлость в области нижней челюсти слева, повышалась температура тела до 37,5 С, к врачу не обращался. При поступлении: состояние удовлетворительное. Температура тела 37,1 С. Конфигурация лица изменена за счет припухлости мягких тканей в области нижнего отдела щечной области слева. При пальпации тела нижней челюсти слева определяется утолщение. Левые поднижнечелюстные лимфатические узлы незначительно увеличены, подвижные и слегка болезненные. В полости рта: коронки 567 частично разрушены, на слизистой оболочке альвеолярной части, нижней челюсти слева с вестибулярной стороны имеется несколько свищевых ходов с гнойным отделяемым. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована. На боковой рентгенограмме нижней челюсти слева определяются тени мелких секвестров в области моляров. По переходной складке верхней челюсти справа имеется разрастание слизистой оболочки, фартукообразно свисающее на альвеолярный отросток. Больного не беспокоит, отмечает медленное увеличение размера образования.

1. Обоснуйте и поставьте диагноз.
2. Наметьте план лечения.
3. Определите признаки, не характерные для данного заболевания.

### Задача 4.

Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,5°С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел №7. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при надкусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОР-врачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутривидовом осмотре выявлено: коронка №7 частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне №678 отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливании тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании №7 отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы.

1. Поставьте диагноз, составьте план лечения.
2. Опишите методику оперативного вмешательства.
3. Укажите, с чем связаны такие клинические симптомы, как ограничение

открывание рта и болезненность при глотании.

### Задача 5.

Больная, 37 лет, поступила в клинику с жалобами на сильную, постоянную боль в правой половине головы, боль при глотании и открывании рта, нарушения зрения. Выражены симптомы интоксикации: повышение температуры тела до 39,0-39,5°C, головокружение, тошнота, рвота, озноб, нарушение деятельности желудочно-кишечного тракта. Из анамнеза выявлено, что три дня назад заболел 8<sup>л</sup>. Беспокоила постоянная, ноющая боль, усиливающаяся при надкусывании. К врачу не обращалась, принимала аналгетики. Два дня назад боль распространилась на всю правую половину верхней челюсти, иррадиировала в ухо, в висок. Появилась боль при глотании и открывании рта. Симптомы быстро нарастали, вскоре появились симптомы нарушения зрения: диплопия, снижение остроты зрения правого глаза. При осмотре: определяется отек в околоушно-жевательной и височной областях справа, отмечается симптом "песочных часов". Пальпация в этих областях безболезненная. Значительно выражен отек век справа, глаз полностью закрыт. Конъюнктивы обоих век гиперемированы. Определяется также отек век левого глаза. При симметричном надавливании на глазные яблоки определяется резкая болезненность справа. Открывание рта полностью ограничено, в 8<sup>л</sup> имеется глубокая кариозная полость, перкуссия резко болезненная, подвижность II степени. Слизистая оболочка по переходной складке и десны с вестибулярной стороны на уровне моляров гиперемированы, отечна, определяется отек в области крыловидно-нижнечелюстной складки справа. При надавливании на мягкие ткани по направлению к бугру верхней челюсти справа определяется болезненный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании в области 8J определяется разрежение костной ткани в области верхушек корней с четкими контурами, размером 0,4-0,5 см.

1. Поставьте диагноз и составьте план лечения.
2. Укажите оперативные подходы для вскрытия воспалительных очагов.
3. С чем связано наличие отека обоих век левого глаза?
4. Участие каких специалистов необходимо при лечении такого больного?

### Экзаменационные билеты:

#### Билет № 1

1. Остеомиелиты челюстей, этиология, патогенез, классификация.
2. Переломы нижней челюсти, классификация, клиническая характеристика переломов.
3. Невралгия тройничного нерва, этиология, клиника, диагностика.

#### Билет № 2

1. Острый одонтогенный остеомиелит, клиника. Диагностика, лечение.
2. Переломы нижней челюсти, классификация, клиническая характеристика переломов.
3. Невралгия тройничного нерва, этиология, клиника, диагностика.

#### Билет № 3

1. Хронический одонтогенный остеомиелит, клиника. Диагностика, лечение.
2. Перелом тела нижней челюсти в боковом отделе. Клиника, диагностика, механизм смещения отломков, лечение.
3. Гемангиомы, лимфангиомы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, классификация и лечение.

#### 4. Билет № 4

5. Особенности одонтогенного остеомиелита челюстей лица у детей. Клиника, диагностика, лечение.
6. Перелом в области угла нижней челюсти. Клиника, диагностика, механизм смещения отломков, лечение.
7. Смешанные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.

Билет № 5

1. Травматический остеомиелит челюстей, клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
2. Переломы шейки мышелкового отростка, клиника, диагностика, механизм смещения отломков, лечение.
3. Остеобластоклостомы, клинико-рентгенологические формы, диагностика, лечение различных форм.

Билет № 6

1. Флегмона и абсцесс щеки, этиология, клиника, диагностика и лечение.
2. Переломы тела нижней челюсти в боковом отделе, клиника, диагностика, механизм смещения отломков, лечение.
3. Радикулярная (корневая киста), клиника. Диагностика, лечение.

Билет № 7

1. Флегмоны и абсцессы собственно-жевательной мышцы, этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Переломы тела в боковом и центральном отделах нижней челюсти, клиника, диагностика, механизм смещения отломков, лечение.
3. Фолликулярные кисты, клиника, диагностика, лечение (методики), профилактика.

Билет № 8

1. Флегмоны и абсцессы височной области, этиология, клиника, диагностика и лечение.
2. Переломы тела в боковом отделе и в области угла нижней челюсти, клиника, диагностика, механизм смещения отломков, лечение.
3. Адамантинома, клиника-рентгенологическая картина, диагностика. Лечение.

## 7.4 Учебный план программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Индекс	Наименование	Формы контроля		3.Е.	Часы	Академические часы			Компетенции
		экзамены	зачеты			лекции	практ.	самост. раб.	
<b>Б1</b>	<b>Дисциплины</b>	3	21	42	1512	121	1088	303	
Б.1.Б	Базовая часть	3	17	36	1296	103	934	259	
Б1.Б.1	Челюстно-лицевая хирургия	3	13	31	1116	90	802	224	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение		1	2	72	4	54	14	ПК-1, 3, 4, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2
Б1.Б.3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций		1	1	36	3	26	7	ПК-3, 7, 12; УК-1
Б1.Б.4	Микробиология		1	1	36	3	26	7	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.Б.5	Педагогика		1	1	36	3	26	7	УК-1, 2, 3
<b>Б1В</b>	<b>Вариативная часть</b>		4	6	216	18	154	44	
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины		2	2	72	6	52	14	
Б1.В.Б1.1	Туберкулез		1	1	36	3	26	7	ПК-1, 2, 5, 9; УК-1
Б1.В.Б1.2	Медицинская реабилитация		1	1	36	3	26	7	ПК-1, 2, 5, 8, 9; УК-1
<b>Б1.В.ДВ</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>		2	4	144	12	102	30	
Б.1.В.ДВ1									
Б.1.В.ДВ1.1	Заболевания ЛОР органов		1	2	72	6	51	15	ПК-1, 2, 5, 9; УК-1
Б.1.В.ДВ1.2	Топографическая анатомия								УК-1, ПК-5,6
Б.1.В.ДВ2									
Б.1.В.ДВ2.1	Медицинская информатика		1	2	72	6	51	15	ПК-4; УК-1
Б.1.В.ДВ2.2	Дерматовенерология								ПК-1, 2, 5, 9; УК-1
<b>Б2</b>	<b>Практики</b>			75	2700				
Б2.1	Производственная (клиническая) практика по челюстно-лицевой хирургии	3		66	2376				ПК-1-12; УК-1,2,3
Б2.2	Производственная (клиническая) практика «Зубная имплантология»	3		9	324				ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1, 2
<b>Б3</b>	<b>Государственная итоговая аттестация</b>	1		3	108				ПК-1-12; УК-1,2,3
Б3.1	Подготовка к сдаче государственного экзамена			2	72				ПК-1-12; УК-1,2,3
Б3.2	Сдача государственного экзамена	1		1	36				ПК-1-12; УК-1,2,3
	<b>ИТОГО</b>	4	29	120	4320				

**Учебно-тематический план ординатуры по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»**

Индекс	Наименование	Формы контроля		з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
		экзамен	зачет			Лекции	Практика	Самоподгот.	
<b>Б1</b>	<b>Дисциплины</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>42</b>	<b>1512</b>	<b>121</b>	<b>1088</b>	<b>303</b>	
<b>Б1.Б</b>	<b>Базовая часть</b>		<b>17</b>	<b>36</b>	<b>1296</b>	<b>103</b>	<b>934</b>	<b>259</b>	
<b>Б1.Б.1</b>	<b>Челюстно-лицевая хирургия</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>31</b>	<b>1116</b>	<b>90</b>	<b>802</b>	<b>224</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
<b>Б1.Б1.1</b>	<b>Социальная гигиена и организация помощи по челюстно-лицевой хирургии в РФ</b>		<b>1</b>		<b>54</b>	<b>8</b>	<b>34</b>	<b>12</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
<b>Б1.Б1.1.1</b>	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения				10	2	6	2	
<b>Б1.Б1.1.2</b>	Организация помощи по челюстно-лицевой хирургии в Российской Федерации				10	2	6	2	
<b>Б1.Б1.1.3</b>	Этика и деонтология в челюстно-лицевой хирургии				12	2	6	4	
<b>Б1.Б1.1.4</b>	Ведение медицинской документации				22	2	16	4	
<b>Б1.Б1.2</b>	<b>Лабораторные и специальные методы исследования в челюстно-лицевой хирургии</b>		<b>1</b>		<b>48</b>	<b>2</b>	<b>36</b>	<b>10</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
<b>Б1.Б1.3</b>	<b>Реаниматология и интенсивная терапия</b>		<b>1</b>		<b>30</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
<b>Б1.Б1.4</b>	<b>Физиотерапия, реабилитация и экспертиза нетрудоспособности</b>		<b>1</b>		<b>66</b>	<b>8</b>	<b>36</b>	<b>22</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
<b>Б1.Б1.4.1</b>	Физиотерапия				24	4	12	8	
<b>Б1.Б1.4.2</b>	Медицинская профилактика и реабилитация				21	2	12	7	
<b>Б1.Б1.4.3</b>	Экспертиза нетрудоспособности				21	2	12	7	
<b>Б1.Б1.5</b>	<b>Общее и местное обезболивание в челюстно-лицевой хирургии</b>		<b>1</b>		<b>68</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>16</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
<b>Б1.Б1.5</b>	Новые препараты для общего обезболивания и местной анестезии				34	6	20	8	
<b>Б1.Б1.5</b>	Виды и методы премедикации, показания к их применению в зависимости от возраста				34	6	20	8	
<b>Б1.Б1.6</b>	<b>Воспалительные заболевания в челюстно-лицевой хирургии</b>		<b>1</b>		<b>188</b>	<b>20</b>	<b>144</b>	<b>24</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
<b>Б1.Б1.6.1</b>	Клинико-лабораторные критерии диагностики и особенности лечения оперативных вмешательств в зависимости от одонтогенных воспалительных процессов ( гипозергия, нормозергия, гиперэргия)				34	6	24	4	
<b>Б1.Б1.6.2</b>	Методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон ( местные и				32	4	24	4	



Индекс	Наименование	Формы контроля		з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
		экзамен	зачет			Лекции	Практика	Самоподгот.	
	у больных с заболеваниями челюстно-лицевой области								
Б1.Б1.6.4	Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами				30	2	24	4	
Б1.Б1.6.5	Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области ( туберкулез, сифилис и актиномикоз)				30	2	24	4	
Б1.Б1.6.6	Особенности клинического течения, диагностики и лечения (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия)				30	2	24	4	
Б1.Б1.7	<b>Болезни слюнных желез</b>		1		60	6	40	14	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.7.1	Особенности клинического лечения , диагностики и лечения заболеваний слюнных желез				60	6	40	14	
Б1.Б1.8	<b>Заболевания и повреждения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава</b>		1		42	6	24	12	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.8.1	Диагностика и лечение больных с невритами и невралгией				21	3	12	6	
Б1.Б1.8.2	Диагностика и лечение больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава				21	3	12	6	
Б1.Б1.9	<b>Дентальная имплантология</b>		1		60	6	40	14	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.9.1	Современные виды имплантатов, показания к имплантации, синус лифтинг и остеотропные материалы				60	6	40	14	
Б1.Б1.10	<b>Болезни пародонта</b>		1		90	6	40	44	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.10.1	Методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения заболеваний пародонта				90	6	40	44	
Б1.Б1.11	<b>Травмы челюстно-лицевой области</b>		1		176	12	140	24	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.11.1	Неогнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица				88	6	70	12	
Б1.Б1.11.2	Огнестрельные повреждения мягких и твердых тканей лица				88	6	70	12	
Б1.Б1.12	<b>Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области</b>		1		66	4	58	4	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.12.1	Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области				33	2	29	2	
Б1.Б1.12.2	Особенности лечения опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от диагноза				33	2	29	2	

Индекс	Наименование	Формы контроля		з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
		экзамен	зачет			Лекции	Практика	Самоподгот	
Б1.Б1.12.1	Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области				33	2	29	2	
Б1.Б1.12.2	Особенности лечения опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от диагноза				33	2	29	2	
<b>Б1.Б1.13</b>	<b>Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области</b>	<b>1</b>			<b>70</b>	<b>4</b>	<b>58</b>	<b>8</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.13.1	Предраки челюстно-лицевой области				21	1	18	2	
Б1.Б1.13.2	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области				49	3	40	6	
<b>Б1.Б1.14</b>	<b>Восстановительная хирургия лица и челюстей</b>	<b>1</b>			<b>114</b>	<b>8</b>	<b>90</b>	<b>16</b>	ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1
Б1.Б1.14.1	Особенности восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости от дефекта, деформаций и возраста				57	4	45	8	
Б1.Б1.14.2	Врожденные и приобретенные дефекты и деформации в челюстно-лицевой области и их устранения				57	4	45	8	
<b>Б1.Б.2</b>	<b>Общественное здоровье и здравоохранения</b>	<b>1</b>		<b>2</b>	<b>72</b>	<b>4</b>	<b>54</b>	<b>14</b>	ПК-1, 3, 4, 9, 10, 11, 12; УК-1, 2
Б1.Б.3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>7</b>	ПК-3, 7, 12; УК-1
Б1.Б.4	Микробиология	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>7</b>	ПК-1, 5, 9; УК-1
Б1.Б.5	Педагогика	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>7</b>	УК-1, 2, 3
<b>Б1В</b>	<b>Вариативная часть</b>	<b>4</b>		<b>6</b>	<b>216</b>	<b>18</b>	<b>154</b>	<b>44</b>	
<b>Б1.В.ОД</b>	<b>Обязательные дисциплины</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>52</b>	<b>14</b>	
Б1.В.ОД.1	Туберкулез	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>7</b>	ПК-1, 2, 5, 9; УК-1
Б1.В.ОД.2	Медицинская реабилитация	<b>1</b>		<b>1</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>7</b>	ПК-1, 2, 5, 8, 9; УК-1
<b>Б1.В.ДВ</b>	<b>Дисциплины по выбору</b>	<b>2</b>		<b>4</b>	<b>144</b>	<b>12</b>	<b>102</b>	<b>30</b>	
Б.1.В.ДВ1									
Б.1.В.ДВ1.1	Заболевания ЛОР органов	<b>1</b>		<b>2</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>51</b>	<b>15</b>	ПК-1, 2, 5, 9; УК-1
Б.1.В.ДВ1.2	Топографическая анатомия								УК-1, ПК-5,6
Б.1.В.ДВ2									
Б.1.В.ДВ2.1	Медицинская информатика	<b>1</b>		<b>2</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>51</b>	<b>15</b>	ПК-4; УК-1
Б.1.В.ДВ2.2	Дерматовенерология	<b>1</b>		<b>2</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>51</b>	<b>15</b>	ПК-1, 2, 5, 9; УК-1
<b>Б2</b>	<b>Практики</b>	<b>8</b>		<b>75</b>	<b>2700</b>				
Б2.1	Производственная (клиническая) практика по челюстно-лицевой хирургии	<b>3</b>		<b>66</b>	<b>2376</b>				ПК-1-12; УК-1,2,3
Б2.2	Производственная (клиническая) практика «Зубная имплантология»	<b>3</b>		<b>9</b>	<b>324</b>				ПК-1, 2, 5, 6, 7, 8, 9; УК-1, 2

Индекс	Наименование	Формы контроля		з.е.	Часы	Академические часы			Компетенции
		экзамен	зачет			Лекции	Практика	Самоподгот	
<b>Б3</b>	<b>Государственная итоговая аттестация</b>	<b>1</b>		<b>3</b>	<b>108</b>				ПК-1-12; УК-1,2,3
Б.3.1	Подготовка к сдаче государственного экзамена			2	72				ПК-1-12; УК-1,2,3
Б.3.2	Сдача государственного экзамена	1		1	36				ПК-1-12; УК-1,2,3
	<b>ИТОГО</b>	<b>4</b>	<b>29</b>	<b>120</b>	<b>4320</b>				

**ПРИМЕЧАНИЕ**

- В день 8 учебных часов (6 ч. – ауд., 2 ч. – самостоятельная работа при теоретическом обучении, 8 ч – при практике); в неделю 48 учебных часов;
- учебных недель в году - 45 (2160 часов), за 2 года – 90 (4320 часов);
- каникулы - 7 недель (1 нед. - январь, 6 нед. - июль, август); всего недель 104 (по 52 в год, 45 учебных нед. и 7 нед. каникулы).

## 7.5 Календарный учебный график

Мес	Сентябрь				Октябрь			Ноябрь				Декабрь			Январь				Февраль														
	1-7	8-14	15-21	22-28	29-5	6-12	13-19	20-26	27-2	3-9	10-16	17-23	24-30	1-7	8-14	15-21	22-28	29-4	5-11	12-18	19-25	26-1	2-8	9-15	16-22	23-1	2-8	9-15	16-22	23-1	2-8		
I	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27						
II	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	К	К	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	
	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П

Мес	Март			Апрель			Май			Июнь				Июль			Август									
	9-15	16-22	23-29	30-5	6-12	13-19	20-26	28-3	4-10	11-17	18-24	25-31	1-7	8-14	15-21	22-28	29-5	6-11	13-19	20-26	27-2	3-9	10-16	17-23	24-31	
I	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
II	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	К	К	К	К	К	К	К
	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П

Пояснение к календарному учебному графику:

	1 год (недели)		2 год (недели)		Итого	
	31,5	31,5	-	42	3.с.	Академ. часов
Э	31,5	31,5	-	42	1	1476
П	13,5	13,5	42 <sup>2</sup> / <sub>3</sub>	75	36	2700
Г	-	-	2 <sup>1</sup> / <sub>3</sub>	3	108	108
К	7	7	7	-	-	-
<b>Итого</b>	52	52	52	120	120	4320

## 8 Требования к условиям реализации программы ординатуры

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Обучающийся по программе ординатуры в течение периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде института.

### 8.1 Организационные условия

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства;
- помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения и материально-технические средства, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием, предусмотренным ФГОС ВО по направлению подготовки.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет».

### Помещения и материально-технические средства для проведения учебных занятий

№	Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования	Адрес
1	<b>Учебная комната (45 м<sup>2</sup>)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Проектор мультимедиа Optoma</li><li>- Ноутбук DellInspiron 1300</li><li>- Экран</li><li>- Видеофильмы по темам</li><li>- DVD-обучающие кассеты</li><li>- Учебная доска</li><li>- Демонстрационный материал</li></ul>	г. Новокузнецк, пр. Бардина, 30, МБЛПУ «Городская клиническая больница №1»
2	<b>Лекционный зал (115 м<sup>2</sup>)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- проектор NECVT-47</li><li>- Портативный компьютер DeliLatitudeD505 Pm-136</li><li>- Экран</li><li>- Видеофильмы по темам</li><li>- DVD-обучающие кассеты</li><li>- Учебная доска</li><li>- Демонстрационный материал</li></ul>	г. Новокузнецк, ул. Кирова,91 МБЛПУ «ГКСП №1»

### 8.2 Квалификация ППС

При реализации программы ординатуры доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры,

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую и (или) ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов.

Доля работников из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана со спецификой реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы по челюстно-лицевой хирургии не менее 5 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

**Квалификационная характеристика ППС  
кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии общей практики**

№	Ф.И.О.	Должность	Специальность по сертификату	Уч. степень, уч. звание, квалиф. категория, почетное звание	Стаж работы (лет)		
					мед.	педаг.	в данной специальности
1	Поленичкин В.К.	Заведующий кафедрой, профессор	Стоматология хирургическая, челюстно-лицевая хирургия	д.м.н. профессор, высшая квалификационная категория	51	46	46
2	Сиволапов К.А.	Профессор	Стоматология хирургическая, челюстно-лицевая хирургия	д.м.н. профессор, высшая квалификационная категория	30	24	24
3	Толченицин И.А.	Ассистент	Стоматология хирургическая, челюстно-лицевая хирургия	высшая квалификационная категория	22	12	12
4	Шумкова Л.А.	Ассистент	Стоматология хирургическая	высшая квалификационная категория	31	5	5

## 9.Список обязательной и дополнительной литературы

### Обязательная литература

1. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 360 с.
2. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -320 с.
3. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета [Электронный ресурс] / П.Н. Митрошенков [и др.] - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 144 с.

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2015. - 928 с.

#### Дополнительная литература:

##### Дополнительная литература

1. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 288 с.
2. Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии [Электронный ресурс] / Васильев А.Ю., Серова Н.С., Петровская В.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 80 с.
3. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 264 с.
4. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 80 с.
5. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филиппов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.
6. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 980 с.
7. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.
8. Кабанова А.А. Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология [Текст] : справочное издание / А. А. Кабанова. - М. : Медицинская литература, 2015. - 160 с. - (Карманный справочник врача).
9. Андреищев А.Р. Сочетанные зубочелюстно-лицевые аномалии и деформации [Текст] : руководство для врачей / А. Р. Андреищев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 255 с.
10. Поленичкин В.К. Клинические лекции по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Текст] : учебное пособие

для врачей хирургов-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов / В. К. Поленичкин. - Новокузнецк : [б. и.], 2015. - 218 с.

11. Топольницкий О.З. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие [Текст] : атлас / О. З. Топольницкий, А. Ю. Васильев . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с.

12. Бакушев А.П. Лечение пациентов с изолированными повреждениями стенок глазниц [Текст] : учебно-методическое пособие / А. П. Бакушев, К. А. Сиволапов. - Новокузнецк : [б. и.], 2016. - 29 с.