

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
к.м.н., доцент Шевченко О.А.
«30» сентября 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ

Специальность
Квалификация выпускника
Форма обучения
Факультет
Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.03 «Стоматология»
врач-стоматолог общей практики
очная
стоматологический
хирургической стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Прак- тических занятий ч	Клини- ческих прак- тических занятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	К Р, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
IX	2,33	84	12			48		24			
X	1,67	60	6			30		24			зачет
Итого	4	144	18			78		48			зачет

Кемерово 2016

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. **Цель** - подготовка врача стоматолога, способного проводить своевременную диагностику заболеваний слюнных желез, воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области, владеющего основными приемами оказания помощи данной категории больных

1.1.2. Задачи дисциплины:

- формирование целостного представления об этиологии, патогенезе, клинике заболеваний слюнных желез, травматических повреждений, абсцессов и флегмон и специфических заболеваний челюстно-лицевой области;

- развитие практических навыков при обследовании стоматологических больных с заболеваниями слюнных желез, травматическими повреждениями, абсцессами и флегмонами и специфическими заболеваниями челюстно-лицевой области;

- выработка умений диагностики, лечения и профилактики заболеваний слюнных желез, травматических повреждений, абсцессов и флегмон и специфических заболеваний челюстно-лицевой области;

- обучение приёмам по оказанию экстренной помощи при заболеваниях слюнных желез, травматических повреждениях, абсцессах и флегмонах и специфических заболеваниях челюстно-лицевой области.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия» является дисциплиной базовой части Блока 1 по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология.

Модуль «Заболевания головы и шеи» является его разделом и изучается в девятом и десятом семестрах.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: история медицины; философия, биоэтика; латинский язык; иностранный язык; психология, педагогика; физика; математика; медицинская информатика; биология; общая химия, биоорганическая химия; биологическая химия; фармакология; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области; анатомия человека – лежащие в основе анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; патофизиология – патофизиология головы и шеи; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; внутренние болезни, клиническая фармакология; общая хирургия, хирургические болезни; оториноларингология; неврология; офтальмология; лучевая диагностика; дерматовенерология; медицинская реабилитация; стоматология; производственная практика помощник палатной и процедурной медицинской сестры (после 4 семестра); производственная практика помощник врача - стоматолога (хирурга) (после 7 семестра)

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля «Заболевания головы и шеи»

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических исследований стоматологических больных	о диагностических возможностях лабораторных и инструментальных, патологоанатомических методов обследования стоматологических больных	общие принципы клинического обследования больного с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; современные методы лабораторной, инструментальной, патологоанатомической диагностики заболеваний слюнных желез, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование ЧЛО; интерпретировать результаты лабораторной, инструментальной патологоанатомической диагностики заболеваний слюнных желез, воспалительных заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области	клиническими методами обследованиями пациентов с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; интерпретацией результатов лабораторной, инструментальной диагностики
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических	о Международной статистической классификации бо-	клинические проявления основных	выявлять клинические признаки основных	алгоритмом постановки диагноза пациентам

	состояний, симптомов, стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	лезней и проблем, связанных со здоровьем	патологических состояний, симптомов синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	патологических состояний, симптомов синдромов стоматологических заболеваний; поставить диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	с патологией ЧЛЮ в соответствии с Международной статистической классификацией болезней
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	об основных этапах лечения больных с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области	показания консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области	определять показания консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области	алгоритмом ведения пациентов с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; определить направление лечения больного для последующего лечения

ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	о методах консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области	методы оказания помощи больным с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	оказать неотложную помощь с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения	алгоритмом оказания неотложной помощи больным с заболеваниями слюнных желез, воспалительными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
------	--	--	---	---	--

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость всего		Семестры	
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)	
				XI	X
Аудиторная работа, в том числе:		2	72	36	36
Лекции (Л)		0,34	12	6	6
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)		1,66	60	30	30
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС		1	36	18	18
Промежуточная аттестация:	зачет (З)		3		
	экзамен (Э)				
Экзамен / зачёт					зачёт
ИТОГО		3	108	54	54

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы 108 часа.

2.1. Учебно-тематический план занятий модуля «Заболевания головы и шеи»

шен»										
№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					СР С	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	Л П	ПЗ	К ПЗ	С		
1.	Раздел 1. Заболевания слюнных желез.	IX	22	2			12		8	Тестирова ние
2.	Раздел 2. Травматические повреждения челюстно- лицевой области.	IX	32	4			18		10	Тестирова ние
3.	Раздел 3. Флегмоны челюстно-лицевой области.	X	54	6			30		18	Тестирова ние
	Экзамен / зачёт									зачёт
	Всего		108	12			60		36	

2.2. Лекционные (теоретические) занятия модуля «Заболевания головы и шеи»

№	№ раз дела	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	1.	Острые и хронические неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез. Острый бактериальный сиалоаденит: клиника, диагностика и лечение. Хронический паренхиматозный и интерстициальный сиалоаденит: клиника, диагностика и лечение.	2	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
2.	2.	Перелом нижней челюсти. Этиология, статистика, классификация переломов нижней челюсти. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Способы временной (транспортной) и лечебной иммобилизации отломков нижней челюсти.	2	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
3.	2.	Перелом верхней челюсти. Этиология, классификация, клиническая картина, методы лучевой диагностики переломов верхней челюсти. Способы транспортной и лечебной иммобилизации отломков.	2	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
4.	3.	Флегмоны лица и шеи. Общая клиническая картина абсцессов и флегмон лица и шеи. Предоперационная диагностика, выбор способа обезболивания и оперативного доступа. Принципы патогенетической терапии абсцессов и флегмон лица и шеи.	2	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
5.	3.	Флегмона областей, входящих в дно полости рта: топографическая анатомия, этиология, пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.	2	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
6.	3.	Осложнения воспалительных заболеваний: одонтогенный медиастинит, тромбоз вен лица, тромбоз пещеристого синуса твердой мозговой оболочки, сепсис.	2	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
Итого:			12		

2.3. Лабораторные практикумы учебным планом не предусмотрены

2.4. Практические занятия учебным планом не предусмотрены

2.5. Клинические практические занятия модуля «Заболевания головы и шеи»

№	№ раз дела	Тематика клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1	1.	Воспалительные заболевания слюнных желез, классификация. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Острые неспецифические сиалоадениты: эпидемический паротит, острый бактериальный паротит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Слюннокаменная болезнь: этиология, клиника, диагностика и лечение.	6	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
2	1.	Хронические неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез: хронический паренхиматозный, хронический интерстициальный сиалоаденит, хронический сиалодохит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез: болезнь Микулича, синдром Шегрена. Клиника, диагностика и лечение.	6	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
3	2.	Статистика и классификация травм лица и челюстей. Обследование больного с травмой челюстно-лицевой области. Организационные принципы оказания помощи пострадавшим с повреждениями мягких тканей и костей лица: доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь. Повреждения мягких тканей лица и органов полости рта. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение. Вывихи и переломы зубов, переломы альвеолярного отростка челюстей. Клиника, диагностика и лечение. Вывихи нижней челюсти, способы вправления. Привычный вывих, способы хирургического лечения.	6	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
4	2.	Перелом нижней челюсти. Этиология, патогенез, классификация. Механизм смещения отломков при переломе нижней челюсти. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Способы транспортной и лечебной иммобилизации при переломе	6	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9

		нижней челюсти. Перелом верхней челюсти: этиология, классификация, клиника, диагностика. Способы транспортной и лечебной иммобилизации отломков.			
5	2.	Перелом скуловой кости и дуги: клиника, диагностика, способы репозиции отломков. Осложнения переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, неправильно сросшийся перелом.	6	IX	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
6	3.	Флегмона подчелюстного и подподбородочного треугольников и околоушно-жевательной области: топографическая анатомия, этиология, пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.	6	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
7	3.	Флегмона крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств: топографическая анатомия, этиология, возможные пути распространения гноя, клиника, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия	6	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
8	3.	Флегмона подглазничной области: топографическая анатомия, этиология, пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия. Флегмона орбиты, особенности клинического течения, диагностика и лечение. Флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок. Топографическая анатомия, этиология, возможные пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика и лечение. Флегмона височной области: топографическая анатомия, этиология, пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.	6	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
9	3.	Разлитая флегмона дна полости рта этиология, пути распространения гноя, клиника, лечение. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи. Особенности клинического течения, диагностика, хирургическое лечение, патогенетическая терапия.	6	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9

10	3.	Осложнения острых воспалительных процессов лица и шеи: одонтогенный медиастинит, тромбофлебит вен лица, тромбоз пещеристого синуса твердой мозговой оболочки, сепсис. Клинические проявления, профилактика и лечение.	6	X	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9
Итого			60		

2.6. Семинары учебным планом не предусмотрены

2.7. Самостоятельная работа студентов

Наименование раздела, темы	Вид СРС	Часы	Формы контроля
Раздел 1. Заболевания слюнных желез	Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля.	4	Собеседование. Проверка конспектов. Тестирование.
	Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Написание истории болезни.	4	Собеседование. Защита истории болезни.
Раздел 2. Травматические повреждения челюстно-лицевой области	Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Подготовка рефератов и мультимедийных презентаций. Решение клинических задач выданных на практическом занятии.	3	Собеседование. Проверка конспектов. Тестирование. Защита рефератов.
	Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Написание истории болезни. Самостоятельное тестирование.	4	Собеседование. Защита истории болезни.
	Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Подготовка рефератов и мультимедийных презентаций. Решение клинических задач выданных на практическом занятии.	3	Собеседование. Проверка конспектов. Тестирование. Защита рефератов.
Раздел 3. Флегмоны челюстно-лицевой области	Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Подготовка рефератов и мультимедийных презентаций. Самостоятельное тестирование.	4	Собеседование. Проверка конспектов. Тестирование
	Теоретическая подготовка к занятию. Работа с дополнительной литературой. Подготовка рефератов и	4	Собеседование. Защита рефератов

мультимедийных презентаций.		
Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Написание истории болезни. Самостоятельное тестирование.	3	Собеседование. Защита истории болезни.
Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Подготовка рефератов и мультимедийных презентаций. Решение клинических задач выданных на практическом занятии.	4	Собеседование. Проверка конспектов. Тестирование. Защита рефератов
Конспектирование основной и дополнительной литературы по теме занятия. Подготовка рефератов и мультимедийных презентаций.	3	Собеседование. Тестирование. Проверка конспектов.
Итого		36

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий.

Лекционные занятия проводятся на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft PowerPoint. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Для составления лекции применяется архивный материал клиники, который хранится в виде графических файлов в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Тезисы лекций хранятся на кафедре и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия проводятся на кафедре хирургической стоматологии и ЧЛХ в специально оборудованной комнате (муляжи, таблицы). Каждое практическое занятие проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы в формате AVI).

На практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные

тестовые задания в виде файла в формате MSWord, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 20% от аудиторных занятий, т. е. 14,4 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во часов
1.	Заболевания слюнных желез	КПЗ тема 1	6	кейс-метод	1,44
		КПЗ тема 2	6	мозговой штурм	1,44
2.	Травматические повреждения челюстно-лицевой области	КПЗ тема 1	6	кейс-метод	1,44
		КПЗ тема 2	6	кейс-метод	1,44
		КПЗ тема 3	6	мозговой штурм	1,44
3.	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.	КПЗ тема 1	6	кейс-метод	1,44
		КПЗ тема 2	6	кейс-метод	1,44
		КПЗ тема 3	6	мозговой штурм	1,44
		КПЗ тема 2	6	кейс-метод	1,44
4.	Специфические заболевания челюстно-лицевой области	КПЗ тема 3	6	мозговой штурм	1,44
Итого					14,4

Основные виды интерактивных образовательных технологий

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

2. Работа в команде – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.

3. Case-study - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

4. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.

5. Проблемное обучение – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.

6. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.

7. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

8. Индивидуальное обучение – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.

9. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.

10. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

11. Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

12. Круглый стол - форма публичного обсуждения или освещения каких-либо вопросов, когда участники высказываются в определенном порядке; совещание, обсуждение чего-либо с равными правами участников.

13. Тренинги (англ. training от train — обучать, воспитывать) — метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ

4.1. Виды и формы контроля знаний, виды оценочных средств

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды и формы контроля	Оценочные средства	Охватываем ые разделы	Коэффициен т весомости
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Предварительный устный опрос			
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	1	0,1
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	2	0,1
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Контроль- ная точка по разделам	ПР-1, ТС-2	1-2	0,3
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	3	0,1
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Текущий	УО-1, ПР-1, ТС-1	4	0,1

ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Контроль- ная точка	ПР-1, ПР-2, ТС 2	1-4	0,3
Итого				1,0

Примечание: УО – устный опрос: собеседование (УО-1); (ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2); ТС – технические средства: учебные задачи (ТС-1), комплексные ситуационные задания (ТС-2).

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

Итоговый контроль: зачет.

Зачет проводится в последний день занятий цикла. Прием зачета проводится преподавателем проводившим занятие в данной учебной группе.

К сдаче зачета допускаются студенты, не имеющие пропуски практических занятий.

Прием зачета проводится в форме тестирования. В качестве критерия оценки тестового контроля знаний студентов предлагается исходить из количества правильных ответов на 100 тестовых заданий. При этом: -71% и более правильных ответов соответствует оценке "зачтено", -менее 71 % правильных ответов соответствует оценке "не зачтено".

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме)

1. Воспалительные заболевания слюнных желез, классификация. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.
2. Острые неспецифические сиалоадениты: эпидемический паротит, острый бактериальный паротит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
3. Хронические неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез: хронический паренхиматозный, хронический интерстициальный сиалоаденит, хронический сиалодохит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
4. Болезнь Микулича, синдром Шегрена. Клиника, диагностика и лечение.
5. Синдром Шегрена. Клиника, диагностика и лечение.
6. Слюннокаменная болезнь: этиология, клиника, диагностика и лечение.
7. Повреждения слюнных желез. Клиника, диагностика и лечение.
8. Свищи слюнных желез. Этиология, клиника, диагностика, методы хирургического и медикаментозного лечения.
9. Статистика и классификация травм лица и челюстей. Обследование больного с травмой челюстно-лицевой области.
10. Организационные принципы оказания помощи пострадавшим с повреждениями мягких тканей и костей лица: доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.
11. Повреждения мягких тканей лица и органов полости рта. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
12. Первичная хирургическая обработка ран мягких тканей лица, сроки проведения, выбор способа обезболивания. Виды ПХО в зависимости от сроков ее проведения. Показания для наложения швов на раны лица. Способы наложения

швов на раны лица в зависимости от характера повреждения и сроков с момента ранения.

13. Вывихи и переломы зубов, переломы альвеолярного отростка челюстей. Клиника, диагностика и лечение.

14. Перелом нижней челюсти. Этиология, патогенез, классификация. Механизм смещения отломков при переломе нижней челюсти. Клиническая и рентгенологическая диагностика.

15. Способы транспортной и лечебной иммобилизации при переломе нижней челюсти.

16. Перелом верхней челюсти: этиология, классификация, клиника, диагностика. Способы транспортной и лечебной иммобилизации отломков.

17. Перелом скуловой кости и дуги: клиника, диагностика, способы репозиции отломков. Перелом костей носа: клиника, диагностика и лечение.

18. Осложнения переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, неправильно сросшийся перелом.

19. Вывих нижней челюсти, оказание экстренной помощи. Привычный вывих, способы хирургического лечения.

20. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Этиология и патогенез. Пути проникновения и распространение инфекционно-воспалительного процесса в мягких тканях. Классификация.

21. Общая клиническая картина абсцессов и флегмон лица и шеи. Предоперационная диагностика, выбор способа обезболивания и оперативного доступа. Принципы патогенетической терапии абсцессов и флегмон лица и шеи.

22. Флегмона подчелюстного и подподбородочного треугольников: топографическая анатомия, этиология, пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.

23. Флегмона околоушно-жевательной области: топографическая анатомия, этиология, возможные пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.

24. Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства: топографическая анатомия, этиология, возможные пути распространения гноя, клиника, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.

25. Флегмона окологлоточного пространства: топографическая анатомия переднего и заднего окологлоточного пространств, этиология, возможные пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.

26. Флегмона подглазничной области: топографическая анатомия, этиология, пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.

27. Флегмона орбиты, особенности клинического течения, диагностика и лечение.

28. Флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок. Топографическая анатомия, этиология, возможные пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика и лечение.

29. Флегмона областей, входящих в дно полости рта: топографическая анатомия, этиология, пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение и патогенетическая терапия.
30. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи. Особенности клинического течения, диагностика, хирургическое лечение, патогенетическая терапия.
31. Осложнения воспалительных заболеваний лица и шеи: флебит, гнойный тромбофлебит лицевых вен, тромбоз кавернозного синуса твердой мозговой оболочки, одонтогенный контактный медиастинит, сепсис.

4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ПОДВИСОЧНАЯ И КРЫЛОНЕБНАЯ ЯМКА ИНФИЦИРУЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1) туберальной анестезии
- 2) торусальной анестезии
- 3) мандибулярной анестезии
- 4) у большого небного отверстия
- 5) у резцового отверстия

2. СИАЛОГРАФИЯ – МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ

- 1) введение в железу через проток кислорода
- 2) введение в железу раствора йодоформа
- 3) исследование секреторной функции железы
- 4) искусственное контрастирование железы
- 5) бужирование выводного протока.

3. СМЕЩЕНИЕ ОТЛОМКОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗАВИСИТ

- 1) от силы механического воздействия
- 2) от направления удара
- 3) от количества ударов
- 4) от расположения линии перелома и тяги жевательных мышц
- 5) от толщины и размеров нижнечелюстной кости

4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИПЛОПИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ СКУЛОВОЙ КОСТИ

- 1) травма глазного яблока
- 2) воспалительная реакция
- 3) смещение глазного яблока
- 4) травма зрительного нерва
- 5) инфраорбитальная гематома

2. ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФЛЕГМОНЫ ОРБИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экзофтальм
- 2) птоз
- 3) мягкий безболезненный отек верхнего и нижнего века
- 4) фимоз
- 5) криптофтальм

3. БОЛЕЗНЬ МИКУЛИЧА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИПУХАНИЕМ

- 1) молочных и слезных желез
- 2) щитовидной железы
- 3) слюнных и слезных желез
- 4) щитовидной и вилочковой железы
- 5) только слюнных желез

4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИАЛОАДЕНИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) сифилис слюнных желез
- 2) болезнь Микулича
- 3) острый серозный сиалоаденит
- 4) хронический интерстициальный сиалоаденит
- 5) острый гриппозный паротит

2. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ ПОРАЖАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) подъязычные слюнные железы
- 2) подчелюстные слюнные железы
- 3) малые слюнные железы полости рта
- 4) околоушные слюнные железы
- 5) в равной степени все железы

3. К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСЯТ

- 1) межчелюстную фиксацию с помощью шин с зацепными петлями
- 2) фиксацию костных фрагментов титановыми пластинами
- 3) фиксацию костных фрагментов конструкциями с эффектом памяти формы
- 4) фиксацию костных фрагментов швом кости проволокой
- 5) наложение теменно-подбородочной пращи

4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры)

Ситуационная клиническая задача №1

Пациент 18 лет. Жалобы на болезненную припухлость в правой околоушной области, на фоне ОРВИ, повышение температуры тела до 37,5, боли во время еды, при открывании рта. При осмотре: асимметрия лица за счет припухлости околоушной области справа, кожа незначительно гиперемирована, при пальпации околоушная слюнная железа болезненна, плотной консистенции, с бугристой поверхностью. В полости рта: слизистая щек не изменена, устье

выводного протока гиперемировано. При массировании желез из протока правой околоушной слюнной железы выделилось около 0,3 мл гноя, из протока левой железы мутная слюна.

Контрольные вопросы или задания.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план лечения пациента.

Ответ.

1. Диагноз: острый бактериальный паротит справа.
2. Противовоспалительная терапия, восстановление слюноотделения.

Ситуационная клиническая задача №2

Пациентку 43 лет доставили в стационар с жалобами на головную боль, тошноту, снижение зрения. В анамнезе пациентка три дня назад пыталась выдавить гнойник (фурункул) на верхней губе. На верхней губе гнойно-гемморагическая корочка на месте фурункула. При осмотре определяется припухлость мягких тканей нижнего и верхнего века. Кожа над припухлостью гиперемирована, в складку собирается. При пальпации определяется мягкий, безболезненный отек. При осмотре выявлены такие нарушения как экзофтальм, диплопия, хемоз, офтальмоплегия.

Контрольные вопросы или задания.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Пригласите на консультацию специалистов.
3. Расшифруйте термины - экзофтальм, диплопия, хемоз, офтальмоплегия.

Ответ.

1. Предварительный диагноз - Тромбоз кавернозного синуса.
2. На консультацию пригласим офтальмолога, невропатолога.
3. - экзофтальм – выпячивание глазного яблока кпереди;
- хемоз – отек конъюнктивы глаза;
- офтальмоплегия – паралич глазодвигательных мышц;
- диплопия - двоение в глазах.

4.2.6. Список тем рефератов

1. Острый бактериальный сиалоаденит: клиника, диагностика и лечение.
2. Хронический паренхиматозный и интерстициальный сиалоаденит: клиника, диагностика и лечение.
3. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Клиника, диагностика и лечение.
4. Околоушная железа: повреждения, слюнные свищи. Этиология, клиника, диагностика, методы хирургического и медикаментозного лечения.
5. Диагностика и лечение сиалолитиаза при помощи эндоскопической техники.
6. Переломы нижней стенки глазницы. Принципы реконструктивно-восстановительного лечения.
7. Методы репозиции перелома скуловой кости.
8. Специализированная медицинская помощь пострадавшим с последствиями травм челюстно-лицевой области.

9. Хирургические аспекты комплексного лечения сочетанной травмы челюстно-лицевой области
10. Осложнения при повреждениях тканей челюстно-лицевой области и их лечение.
11. Челюстно-лицевая гимнастика при переломах челюсти.
12. Основные принципы хирургической обработки огнестрельных ран челюстно-лицевой области.
13. Экспертиза нетрудоспособности стоматологических больных с травмами челюстно-лицевой области в мирное время.
14. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных с ними областей.
15. Особенности лечения гнойной стоматологической инфекции у больных сахарным диабетом.
16. Принципы лечения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
17. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Септический шок. Медиастинит.
18. Постинъекционная флегмона. Патогенез, особенности клинического течения. Лечение, профилактика.
19. Активные методы лечения гнойных ран: ультразвуковая обработка раны, вакуум-аспирация, диализ.
20. Антибиотикотерапия при лечении абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.
21. Физиотерапия воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
22. Применение лазеров в лечении больных воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая	B	95-91	5

структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи: Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в	E	70-66	3

раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ИГА)

1. Примеры тестовых заданий

Определите номер правильного ответа

1. СПОСОБ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ВСКРЫТИИ МНОГООБЛАСТНОЙ ФЛЕГМОНЫ ЛИЦА И ШЕИ

- 1) местная инфильтрационная послойная анестезия
- 2) эндотрахеальный ингаляционный наркоз
- 3) внутривенный наркоз
- 4) масочный ингаляционный наркоз
- 5) проводниковая анестезия

Ответ 2 (эндотрахеальный ингаляционный наркоз)

2. ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ ФЛЕГМОНЫ РАНУ ДРЕНИРУЮТ

- 1) марлевым тампоном, пропитанным мазью Вишневского
- 2) резиновыми полосками, перфорированными трубками
- 3) марлевым тампоном, пропитанным синтомициновой эмульсией
- 4) марлевым тампоном, пропитанным гипертоническим раствором
- 5) марлевым тампоном, пропитанным димексидом

Ответ 2 (резиновыми полосками, перфорированными трубками)

3. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПХО УКУШЕННОЙ РАНЫ ЛИЦА (ЖИВОТНЫМ)

- 1) введение гамма-глобулина
- 2) введение противостолбнячной сыворотки
- 3) введение антирабической сыворотки
- 4) введение стафилококкового анатоксина
- 5) введение антибиотика

Ответ 2 (введение противостолбнячной сыворотки)

2. Пример ситуационной задачи

Пациентка 50 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на боли в подчелюстной области слева, припухание железы во время приема пищи. При осмотре определяется увеличенная болезненная железа, бугристая с четкими контурами. При осмотре полости рта слизистая на дне полости рта по ходу протока гиперемирована, устье протока зияет.

Вопросы и задания.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования.
3. Составьте план лечения пациентки.

Ответ.

1. Диагноз: Слюннокаменная болезнь, обострение хронического калькулезного сиалоаденита слева.
2. Дополнительные методы обследования – рентгенография.
3. Хирургическое лечение.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

5.1. Информационное обеспечение модуля «Заболевания головы и шеи»

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
3.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
4.	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
	Интернет-ресурсы:	
5.	Электронные версии конспектов лекций на официальном сайте КемГМА в разделе кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ	
6.	http://www.edentworld.ru/ eDentWorld – стоматологический портал. Новости, статьи, советы специалистов, рефераты для студентов медиков.	
7.	6. http://www.dentist.ru/ Стоматологическая ассоциация России. Новости науки. Публикации для пациентов и специалистов.	
8.	http://www.ozon.ru/ - Стоматология, книги.	
9.	http://www.webmedinfo.ru/ - Стоматологическая литература.	
10.	http://stomlit.info/ - Литература для стоматолога	
11.	http://www.geotar-med.ru/ Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей.	
12.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed . доступ к Medline, через систему PubMed.	
13.	http://www.stomatology.ru/ РСП – российский стоматологиче-	

	ский портал	
14.	http://www.stomstudent.ru/ - Сайт для студентов стоматологов.	
	Компьютерные презентации:	
15.	Флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, общие принципы диагностики и лечения.	
16.	Острые и хронические неспецифические заболевания слюнных желез.	
17.	Осложнения воспалительных заболеваний: одонтогенный медиастинит, тромбоз вен лица, тромбоз пещеристого синуса твердой мозговой оболочки, сепсис.	
18.	Перелом нижней челюсти. Этиология, статистика, классификация переломов нижней челюсти. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Способы временной (транспортной) и лечебной иммобилизации отломков нижней челюсти.	
19.	Перелом верхней челюсти. Этиология, классификация, клиническая картина, методы лучевой диагностики переломов верхней челюсти. Способы транспортной и лечебной иммобилизации отломков.	
20.	Переломы скуловой кости и дуги. Этиология, классификация, клиническая картина, методы лучевой диагностики переломов скуловой кости и дуги. Способы транспортной и лечебной иммобилизации отломков.	
	Электронные версии конспектов лекций:	
21.	Острые и хронические неспецифические заболевания слюнных желез.	
22.	Переломы скуловой кости и дуги. Этиология, классификация, клиническая картина, методы лучевой диагностики переломов скуловой кости и дуги. Способы транспортной и лечебной иммобилизации отломков.	
23.	Перелом верхней челюсти. Этиология, классификация, клиническая картина, методы лучевой диагностики переломов верхней челюсти. Способы транспортной и лечебной иммобилизации отломков.	
24.	Перелом нижней челюсти. Этиология, статистика, классификация переломов нижней челюсти. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Способы временной (транспортной) и лечебной иммобилизации отломков нижней челюсти.	
27.	Флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиника, общие принципы диагностики и лечения.	
28.	Осложнения воспалительных заболеваний: одонтогенный	

медиастинит, тромбофлебит вен лица, тромбоз пещеристого синуса твердой мозговой оболочки, сепсис.	
---	--

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля «Заболевания головы и шеи»

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио- теки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиот еке	Число студентов на дан- ном потоке
Основная литература					
1	Хирургическая стоматология: учебник для студентов, обучающихся по специальности 040400 "Стоматология" / под ред. Т. Г. Робустовой. - Изд. 4-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2010. - 688 с.	616.31 X 501	ФИРО	28	70
Дополнительная литература					
2.	Тимофеев, А. А. Основы челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060105 (040400)- Стоматология / А. А. Тимофеев. - М.: Медицинское информационное агентство, 2007. - 696 с.	616.31 Т 415	УМО	1	70
3.	Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области : учебное пособие для студентов после-вузовского профессионального образования врачей-стоматологов / Под ред. В. С. Агапова, С. Д. Арутюнова, В. В. Шулакова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2004. - 184 с.	616.31 И74	УМО	3	70
4.	Бернадский, Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области : учебное пособие	616.31 Б 51	Гл. упр. уч. завед. МЗ	3	70

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио- теки КемГМА	Гриф	Число экз., в библиот еке	Число студентов на дан- ном потоке
	для мед. вузов / Юрий Иосифович Бернадский. - Издание третье, перераб. и доп. - М. : Мед. литература, 2003. - 456 с. .				
5.	Клиника, диагностика, лече- ние и профилактика воспали- тельных заболеваний лица и шеи: учебное пособие / под ред. А. Г. Шаргородского. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 525 с.	616.31 К 493	УМО	10	70
6.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи / под ред. А.Г. Шаргородского. – М.: Медицина, 1985. – 352 с.	616.31 В 77		70	70
Методические разработки кафедры					
7.	Юрмазов, Н.Б. Абсцессы и флегмоны лица и шеи: Учебное пособие / Н.Б. Юрмазов, Н.И. Лобанова, Т.С. Ткаченко. – Кемерово, 2015. – 97 с.	616.31 Ю 770	ЦМС КемГМА	1	70

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия	Учебная комната № 1	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	Мультимедийный проектор – 1 шт. (2013), Ноутбук – 1 шт. (2013 г) Операционная система - Linux Стол – 8, стул – 16; 2009	16	160 кв. м.
	Учебная комната № 2	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	LCD телевизор Мультимедийный проектор – 1 шт. (2011), Ноутбук – 1 шт. (2011 г) Операционная система - Linux Стол – 8, стул – 16; 2009	16	
	Лекционный зал	Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж	LCD телевизор Мультимедийный проектор – 1 шт. (2012), Ноутбук – 1 шт. (2012 г) Операционная система - Linux	65	
	Материальная		десктопы – 2, 2 цифровых фотоаппарата с возможностью видеосъемки,		

			4 лазерных принтера, копировальный аппарат		
	Кабинет зав. каф.				
	Кабинет доцента				