**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе дисциплины «Дерматохирургия»**

**основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)**

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

**1. Цель дисциплины «Дерматохирургия»**: подготовка квалифицированного врача по специальности челюстно-лицевая хирургия – приобретение врачом систематизиро­ванных теоретических знаний и профессиональных навыков по всем курсам программы, необходимых для самостоятельной работы в должности врача челюстно-лицевого хирурга. Подготовить врача челюстно-лицевого хирурга для выполнения основных функций: лечебной, диагностической, профилактической, консультативной, организационной в работе оказания квалифицированной хирургической помощи пациентам с дефектами, деформациями челюстно-лицевой области и возрастных изменений тканей лица, изучение критериев выбора способов и методов закрытия ран и дефектов.

**2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Дерматохирургия», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Процесс освоения дисциплины «Дерматохирургия»направлен на формирование следующих компетенций:

**1)универсальными (УК)**

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

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

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

**2) Профессиональными (ПК)**

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

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

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

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

**3. В результате освоения дисциплины «Дерматохирургия» ординатор должен**

**Знать*:***

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

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

- алгоритмы постановки диагноза, принципы проведения дифференциально-диагностического поиска при различных дефектах и деформациях мягких тканей челюстно-лицевой области

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

**Уметь:**

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки дефектов и деформаций мягких тканей челюстно-лицевой области

- оценить тяжесть состояния больного с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, определить объем и последовательность диагностических и лечебных (в т.числе реанимационных) мероприятий, оказать необходимую плановую и срочную помощь;

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

- определить показания для плановой госпитализации и организовать ее

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

**Владеть:**

- принципами организации и структуры хирургической челюстно-лицевой службы

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

- умениями и навыками применения положений нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинских учреждений хирургического профиля

- методологиями формирования диагноза при дефектах и деформация мягких тканей челюстно-лицевой области и возрастных изменениях тканей лица

- оптимальными методами обследования и специализированного хирургического лечения у пациентов с различными дефектами мягких тканей челюстно-лицевой области и возрастных изменений лица.

1. Место учебной дисциплины «Дерматохирургия» в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Дерматохирургия» Б1.В.ДВ.1.1 относится к вариативной части Б1.В, дисциплины по выбору Б1.В.ДВ, является обязательной для изучения.

1. **Общая трудоемкость дисциплины:**

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

**6. Содержание и структура дисциплины:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **№ компетенции** | **Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)** | **Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)** |
| **1.** | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Способы и методики закрытия ран и дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области. | 1.Цекулярные разрезы как основной принцип косметики применяемого при удалении кожных образований.  2.Разрезы полулунной формы в участках с искривлением линий наименьшего натяжения кожи  3.Поэтапная эксцизия.  4.S- пластика при эксцизии на вогнутых/выпуклых поверхностях  5.Иссечение чрезмерных грануляций  6.Гидродиссекция анестезирующей жидкости  7.Заживление вторичным натяжением над обнаженным хрящом.  8. Перевязочный материал, удобный для пациента. |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Принципы хирургического закрытия дефектов мягких тканей лица после удаления новообразований. | 1.Устранение операционного дефекта эффективным взаимодействием пальцев и шовной нити.  2.Безупречное устранение дефекта после пункционной биопсии кожи.  3. Изъятие расщепленного фрагмента при биопсии трубчатым ножом  4.Биопсия путем поверхностного иссечения с образованием блюдцеобразного дефекта  5.Изменения вектора натяжения путем ушивания со смещенным наклоном  6.Как определить, что пересечен нерв?  7.Кисты и липомы  8.Дренирование воспаленной кисты с жидким содержимым  9. Неполное иссечение пигментного образования  10.Применение натягивающего шва при удалении кисты |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Методики наложения швов. Функции ассистента во время операции. | 1.Как оценить, расправить шовный материал ,не порвав его  2.Гемомтаз: шовное легирование  3.Правила выполнения трехстороннего шва  4.Отсроченное затягивание погружных швов при закрытии небольших дефектов  5.Подкожный погружной вертикальный матрацный шов  6.Непрерывный обвивной шов как способ гемостаза  7.Максимальное выворачивание краев раны с помощью непрерывного комбинированного матрацного шва.  8. завязывание узла из коротких нитей  9. Ассистент хирурга: противо натяжение и полный обзор операционного поля  10.Ассистент хирурга: помощь при наложении поверхностных швов, погружного подкожного шва, обрезка шовной нити. |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Принципы формирования лоскутов их проектирование, приживаемости. | 1.Компоненты лоскута- общие сведения, методика, преимущества.  2.Вектор натяжения при закрытии дефекта  3.Вектор натяжения краев при её закрытии: ротационные и натягиваемые  4.Определение контуров будущего рубца и вектора натяжения при закрытии дефекта лоскутом ромбовидной формы  5. Подвешивающий шов: частичное закрытие дефекта рядом со свободным краем  6. Сохранение контуров за счет подвешивающих швов  7.Восстановление борозды между крылом носа, щекой и губой  8.Трехлучевой лоскут: многолоскутовое закрытие крупных дефектов |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Методы формирования и фиксации трансплантатов. Дермаобразия трансплантатов, рубцов. | 1.Удаление жировой клетчатки с полнослойных кожных трансплантатов  2.забор маленького расщепленного трансплантата  3.наложение на полнослойный кожный трансплантат приметывающего шва под контролем зрения  4.Иммобилизация кожных трансплантатов тампонами валиками, прижимаемыми нитью непрерывного шва  5.М-пластика как способ устранения выпячиваний по концам линии шва  6.Авпячивание кожи по концам линии шва как трансплантат  7.Ручная дермообразия полнослойных трансплантатов  8.Демообразия послеоперационных рубцов |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Обеспечение безопасности хирургического лечения. | 1.Содержания в порядке хирургического инструментария  2.Безопасность: медицинская чашка  3.Удаление отработанного хирургического материала  4.Безопасность: защитный щиток для роговицы  5.Безопасность: шприц с кожухом  6.Геометрическая схема иссечения ткани, обеспечивающая гистологическое исследование всей периферии опухоли  7.Управление хирургической лампой  8.Безопасность при работе с электрохирургическим оборудованием. |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Необходимый и специализированный набор хирургического инструментария. | 1.Инструменты для особого случая: мини-скальпель  2.Удаление доброкачественных новообразований с помощью бритвенного лезвия  3.Эзцизия неглубоких базальноклеточных карцином носа бритвенными лезвиями  4.Артернативное применение пинцета: замораживание со сдавлением  5.Использование цапки для закрытия ран под значительным натяжением  6.Ватная палочка – уникальный многоцелевой инструмент  7.Шпатель для языка- варианты применения  8.Скрепка для бумаг- универсальное приспособление  9.Элекрохирургические аппараты низкотехнологичные, но эффективные  10.Использование трубчатого ножа в качестве кюретки |
|  | **УК-1**  **УК-2**  **УК-3**  **ПК-5**  **ПК-6**  **ПК-8**  **ПК-11** | Особенности операций на различных частях областях лица и головы | 1.Закрытие циркулярных дефектов кожи головы с помощью лоскутов карусельного типа и прямой галеотомии.  2.использование коллодия в качестве перевязочного материала  3.Особенности операций в области рта  4.Как наложить шов на нижнюю губу , чтобы он не вызывал дискомфорт у пациента  5. Удаление мукоцеле не губе  6.Тампонада носа стоматологическим валиком  7.Тампонирование наружного слухового прохода  8.Определение упругости нижнего века  9.Заживление дефектов ушной раковины вторичным натяженим |

**7.Виды самостоятельной работы ординаторов:**

Самоподготовка по учебно-целевым вопросам

Подготовка к практическим занятиям

Подготовка к семинарам

Подготовка рефератов

Подготовка сообщений

Подготовка к тестированию

**8.Основные образовательные технологии:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**9. Перечень оценочных средств**

Реферат

Ситуационные задачи

Сообщение

Собеседование

Тесты

**10.Формы контроля**

Промежуточная аттестация: **зачтено**

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

Зав. кафедрой хирургической стоматологии

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