**АННОТАЦИЯ**

**к рабочей программе дисциплины «Эндопротезирование лица»**

**основной профессиональной образовательной программы (ОПОП)**

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

**1. Цель дисциплины «Эндопротезирование лица»**: 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 лица, изучение критериев выбора метода хирургического лечения с использованием эндопротезов.

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

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

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

**3**. **В результате освоения дисциплины «Эндопротезирование лица» ординатор должен**

 **Знать*:***

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

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

 - алгоритмы постановки диагноза, принципы проведения дифференциально-диагностического поиска с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области врожденными и приобретенными

 - 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 челюстно-лицевой области и лица;

 - оценить тяжесть состояния больного, 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 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

 - методологией формирования диагноза при дефектах и деформация челюстно-лицевой области

 - оптимальным применением методов обследования, диагностики и лечения у пациентов с деформациями и дефектами, врожденными и приобретенными челюстно-лицевой области и лица с использованием эндопротезов.

1. Место учебной дисциплины «Эндопротезирование лица» в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Эндопротезирование лица» Б1.В.ОД.4 относится к вариативной части Б1.В, обязательные дисциплины Б1.В.ОД, является обязательной для изучения.

1. **Общая трудоемкость дисциплины:**

1 зачетная единица (36 часа), из них аудиторных 24 часа.

1. **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-8****ПК-11** | Эндопротезы для восстановительной хирургии лица. Моделирование эндопротезов. | 1.Цель эндопротезирования- обьемная и контурная пластика - социальная реабилитация.2.Требования к имплантатам3.Положительные и отрицательные свойства имплантатов –- на основе полиметилметакрилатов;-на основе эластической пластмассы;- на основе полиэтилена, политетрафторэтилена;-силоксановые импланты-гели силоксановых композиций эластоцсил-пористая керамика-углепластик3. Цель моделирования эндопротезов4.Правила изготовления индивидуального имплантата.5. Способы моделирования эндопротезов:- у больных с гемиатрофией лица- у больных с деформацией скуло-глазничной области- при недоразвитии и деформации верхней и нижней челюсти6. Требование к имплантату для закрытия сквозного дефекта черепа7. Характеристика набора силоксановых имплантатов стандартных размеров |
|  | **УК-1****УК-2****УК-3****ПК-5****ПК-8****ПК-11** | Клиническое применение эндопотезов (имплантатов) при посттравматических дефектах и деформациях челюстно-лицевой области | 1.Заболевания, при которых целесообразно применение имплантатов2.Основные показания к применению силоксановых материалов3.Преимущества силоксановых материалов4. Характеристика дефектов и деформаций при травмах свода черепа, лобно-носоглазничной области5. Протокол операции при устранении дефекта и деформации лобно-носо-орбитальной области6.Характеристика дефектов и деформаций при травмах скулоглазничной области7. Протокол операции при устранении деформации скуло-орбитальной области8. Характеристика дефектов и деформаций при травмах носа.9. Протоколы операций при различных дефектах и деформациях носа10.Посттравматические дефекты и деформации ушной раковины и способы их устранения |
|  | **УК-1****УК-2****УК-3****ПК-5****ПК-8****ПК-11** | Клиническое применение эндопотезов (имплантатов) при деформациях лица врожденной этиологии | 1.Понятие врожденной деформации лица2. Трудно поддающиеся хирургической коррекции врожденные деформации3.Синдром Тричера-Коллинза (челюстно-лицевой дизостоз) – -клинические проявления- рентгенологическая характеристика синдрома4.Первый этап хирургического лечения больных с челюстно-лицевым дизостозом5. Второй этап хирургического лечения больных с челюстно-лицевым дизостозом (с применением имплантатов из силоксана и одномоментной пластикой нижних век лоскутами на ножках с верхних век)6. Третий этап хирургического лечения больных с челюстно-лицевым дизостозом- контурная пластика нижней зоны лица индивидуально моделированным имплантатом7.Гемифациальная микросомия (отокраниостеноз)- клиническая картина-рентгенологичекая характеристика8. Хирургическое лечение отокраниостеноза с применением имплантатов из силоксана-1 степени- II степени - III степени9. Применение силоксановых имплантатов при восстановительных операциях по поводу деформации носа и верхней губы после врожденной расщелины и хейлопластики |
|  | **УК-1****УК-2****УК-3****ПК-5****ПК-8****ПК-11** | Клиническое применение эндопотезов (имплантатов) при деформациях лица после воспалительных заболеваний, гемиатрофии и липодистрофии. | 1.Клиническая характеристика деформации носоверхнечелюстной области после воспалительных процессов2.Ринопластика (пластика носоверхнечелюстной области) с использованием силоксановых имплантатов- протокол операции3. Клиническая характеристика деформации нижней зоны лица после воспалительных процессов4. Контурная пластика нижней зоны лица имплантатом из силоксана внутриротовым способом.5. Болезнь Барракера- Симонса6. Хирургическое устранение деформаций при гемиартофии и липодистрофии, требование к имплантатам, правила выполнения разрезов.7. Применение инъекционных силоксановых самоотверждающихся компаундов8. Осложнения после пластических операций с применением силоксановых имплантов, причины |

**7.Виды самостоятельной работы студентов:**

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 «Эндопротезирование лица» 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 «Пластическая хирургия лица и шеи» 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/