

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« 27 » 04 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Остеомиелиты»
Кафедра стоматологии ФИПО**

Трудоемкость: 72 часа /72 зачетные единицы трудоемкости
Специальность основная: стоматология хирургическая
Форма обучения: очная

Донецк 2023

Разработчики

Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Бугорков Игорь Вениаминович	д.м.н., доцент	Зав. кафедрой стоматологии ФИПО
2.	Павленко Максим Юрьевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры стоматологии ФИПО
3.	Прокофьева Галина Ивановна		Ассистент кафедры стоматологии ФИПО
4.	Гамерский Богдан Евгеньевич		Ассистент кафедры стоматологии ФИПО

ДПП ПК «Остеомелиты» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры стоматологии ФИПО «24» апреля 2023 г., протокол № 11

Зав. кафедрой стоматологии ФИПО
д.м.н., доцент



(подпись)

И.В. Бугорков

ДПП ПК «Остеомелиты» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 5

Председатель комиссии, д.м.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Остеомелиты» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 7

Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Ващенко

Заместитель проректора по учебной работе
по вопросам последипломного образования,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Остеомелиты» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России «27» апреля 2023 г., протокол № 3

Секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
к.м.н., доцент



(подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 20
4.	Учебный план	стр. 21
5.	Календарный учебный график	стр. 22
6.	Рабочие программы модулей	стр. 23-29
7.	Организационно-педагогические условия	стр. 30
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	30
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	стр. 31-32
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 33-39

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (ДПП ПК) врачей «Остеомиелиты» со сроком освоения 72 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Остеомиелиты» обусловлена ростом распространённости стоматологических заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-стоматологу-хирургу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»).

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
2. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
3. Проекта профессионального стандарта «Врач-стоматолог-хирург».
4. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

1. Цель программы

Совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня для соответствия квалификации слушателей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) овладение новой (актуальной) информацией и совершенствование знаний по вопросам

организации работы врача-стоматолога-хирурга;

2) овладение новой (актуальной) информацией и совершенствование знаний по этиологии, патогенезу и патоморфологии остеомиелита;

3) овладение новой (актуальной) информацией и совершенствование знаний по вопросам современных стандартов диагностики, лечения и профилактики хирургических болезней стоматологического профиля, а также принципов и стандартов лечения остеомиелитов.

Задачи практической части изучения ДПП:

1) совершенствовать умения и владения для диагностики стоматологических заболеваний хирургического профиля;

2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с остеомиелитами;

3) совершенствовать умения и владения для проведения диспансеризации пациентов со стоматологическими заболеваниями хирургического профиля, а также в организации и проведении профилактических мероприятий среди пациентов стоматологического профиля с остеомиелитами.

2. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08 октября 2015 г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки». Проекта профессионального стандарта «Врач-стоматолог-хирург»..

Требования к квалификации врача-стоматолога-хирурга:

Высшее образование – специалитет по специальности «Стоматология», подготовка в ординатуре по специальности «Стоматология хирургическая»¹ или профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология хирургическая», при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология общей практики», «Стоматология».

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Стоматология хирургическая» врач-стоматолог-хирург должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и хирургических мероприятий у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля.

В результате успешного освоения программы слушатель усвершенствует имеющиеся профессиональные компетенции – способность/готовность:

1) Проводить обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта с целью установления диагноза остеомиелит (ПК1);

2) Осуществлять лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с хирургическими заболеваниями, остеомиелита челюстно-лицевой области (ПК2);

3) Проводить и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации после проведённого лечения остеомиелита (ПК3);

4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с остеомиелитами челюстно-лицевой области

(ПК4);

5) Проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля воспалительного процесса челюстно-лицевой области (ПК5);

6) Проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации, организовывать деятельность медицинского персонала (ПК6);

7) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-стоматолог-хирург»:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (ПК 1-7)	Проведение обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта с целью установления диагноза	Уметь провести обследование пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта с целью оценки состояния и установления диагноза	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению.
			Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, диагностика часто встречающихся хирургических заболеваний стоматологического профиля
			Методика обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания
	Сбор жалоб, анамнеза у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с хирургическим заболеваниями стоматологического профиля	Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, диагностика часто встречающихся хирургических заболеваний стоматологического профиля
	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей), анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	Проводить сбор информации от пациентов (их родственников/ законных представителей), данные анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «стоматология хирургическая»
			Соблюдение врачебной

		тайны
		Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами
Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Владеть методами осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых, их диагностика
	Выявлять общие и специфические признаки хирургических заболеваний стоматологического профиля	
	Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	
	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	
Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)	Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза
	Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)	
Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе	Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой

хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	хирургии зубов и органов полости рта	области, височно-челюстного сустава и органов полости рта
Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	
Назначение дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «стоматология хирургическая»
Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Дополнительные методы исследования в хирургической стоматологии
Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания консультативной	Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля или подозрением на их наличие, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими

	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	заболеваниями стоматологического профиля
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	
	Формулирование диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	Уметь классифицировать и структурировать все данные анамнеза, осмотра, основных и дополнительных исследований для постановки диагноза пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Классификационные и диагностические критерии хирургических заболеваний стоматологического профиля по МКБ
			Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ)
	Проведение дифференциальной диагностики	Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ	Клинические проявления, особенность течения, классификационные и диагностические критерии хирургических заболеваний стоматологического профиля
			Алгоритмы дифференциальной диагностики хирургических заболеваний стоматологического профиля
	Направление пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля для оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля или подозрением на их наличие, для оказания специализированной помощи в амбулаторных условиях или условиях стационара, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля

	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов со стоматологическими заболеваниями или подозрением на их наличие	Принципы обеспечения безопасности лечебных манипуляций, проводимых пациентам со стоматологическими заболеваниями
			Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате лечебных мероприятий у пациентов со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания.
A/02.8 (ПК 1-7)	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта	Разрабатывать план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи по профилю «стоматология хирургическая»
	Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	
	Оказание медицинской помощи при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических	Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных хирургическими заболеваниями	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи,

	заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	стоматологического профиля в соответствии с действующими <u>порядками</u> оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - обморок; - коллапс; - анафилактический шок; - гипертонический криз.	с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля
	Разработка плана лечения пациентов с хирургическими состояниями стоматологического профиля с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля
		Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения	
	Обоснование наиболее целесообразной тактики лечения	Выбрать и обосновать все этапы лечения патологических состояний, обусловленных хирургическими болезнями стоматологического профиля	Основные и вспомогательные методы вспомогательного лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями и хирургическими заболеваниями стоматологического профиля
	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез	Разрабатывать план комплексного лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, с учетом оценки возможности и необходимости этапа хирургического лечения.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля
	Подбор вида местной анестезии/обезболивания.	Определить целесообразность вида	Принципы, приемы и методы анестезии в

	Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии	местной анестезии для проведения хирургического пособия или лечения, с учетом предотвращения развития возможных осложнений.	стоматологии
			Средства, применяемые для обезболивания в стоматологии.
			Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых в хирургической стоматологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей	Владеть техниками и методиками оперативного лечения поднадкостничных абсцессов, периоститов челюстей, выполнять операцию удаления зуба	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля
	Оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам со стоматологическими заболеваниями или	Назначать медикаментозное лечение, лечебное питание, подобрать необходимые медицинские изделия пациентам со стоматологическими	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «стоматология

	<p>подозрением на стоматологические заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни, в том числе, во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания, в том числе во время беременности, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p>	<p>хирургическая ».</p>
		<p>Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p>	<p>Фармакологическая характеристика и перечень средств для проведения местной анестезии, назначение нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, антибиотиков, антигистаминных препаратов.</p>
			<p>Характеристика лечебного питания, перечень и свойства нелекарственных средств и медицинских изделий, применяемых для лечения пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля.</p>
	<p>Выполнение лечебных манипуляций и хирургических пособий пациентам со стоматологическими заболеваниями хирургического профиля или подозрением на стоматологические заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Выполнять лечебные манипуляции и хирургические пособия, в соответствии с диагнозом и планом лечения. Проводить работу по профилактике осложнений диагностических и лечебных манипуляций, проводимых пациентам со стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания</p>	<p>Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица</p>
			<p>Техника проведения лечебных манипуляций и хирургических пособий пациентам со</p>

		стоматологическими заболеваниями или подозрением на стоматологические заболевания
Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения	Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых в хирургической стоматологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств	Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке	Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля или подозрением на их наличие, для оказания специализированной помощи в условиях стационара, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля
Поэтапная санация полости рта Устранение очагов инфекции и интоксикации	В случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю	Принципы проведения диспансеризации у пациентов стоматологического профиля. Онконастороженность

		«стоматология хирургическая» осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «онкология» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	
			Требования асептики и антисептики
	Консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний, в том числе заболеваний органов полости рта	Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской (консультативной) помощи, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля
			Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «стоматология хирургическая»
А/03.8 (ПК 1-7)	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	Применять методы комплексной реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Основы медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями
		Проводить реабилитационные мероприятия при хирургических заболеваниях стоматологического профиля с контролем эффективности каждого этапа лечения	
	Составление индивидуального плана реабилитации пациента с хирургическими	Разрабатывать план реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного

	заболеваниями стоматологического профиля	стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта	лечения
	Подбор лекарственных и нелекарственных препаратов для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Применять методы комплексной реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии, включающие назначение лекарственных и нелекарственных препаратов	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
А/04.8 (ПК 1-7)	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Оформление пациентам с заболеваниями по профилю «стоматология хирургическая» необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Определять признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения жизнедеятельности, обусловленных заболеваниями по профилю «стоматология хирургическая » Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз по вопросу наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «стоматология хирургическая »
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, на медико-социальную экспертизу	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное стоматологическими заболеваниями и их последствиями, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы	Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями по профилю «стоматология хирургическая » для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Выносить медицинские заключения по результатам предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия хирургического состояния и (или) заболевания	Применять методы комплексной оценки состояния здоровья пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии для составления медицинского заключения.	Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.
			Порядок выдачи листов нетрудоспособности
А/05.8 (ПК 1-7)	Проведение профилактических мероприятий среди взрослых с целью	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, обучать	

	формирования элементов здорового образа жизни, профилактики хирургических состояний и (или) заболеваний стоматологического профиля	взрослым навыкам здорового образа жизни	
	Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических состояний и (или) заболеваний стоматологического профиля Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургией зубов и органов полости рта, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Составление комплексного плана поэтапных мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургией зубов и органов полости рта, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов мед помощи	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургией зубов и органов полости рта
	Проведение профилактических мероприятий среди взрослых с целью формирования элементов здорового образа жизни, профилактики хирургических состояний и (или) заболеваний стоматологического профиля	Проводить мероприятия медицинской (профилактической) направленности с целью популяризации здорового образа жизни и профилактики хирургических состояний и (или) заболеваний стоматологического профиля	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Организация диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями стоматологического профиля	Организовывать и проводить профилактические осмотры взрослых, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению хирургических состояний стоматологического профиля с последующим лечением, диспансеризацией и наблюдением	Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими стоматологическими заболеваниями
			Основные принципы и порядок организации профилактических осмотров среди взрослых (осмотр, направление к специалистам, на лабораторное и

		инструментальное обследование), нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие указанную деятельность
Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации	Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими <u>п о р я д к а м</u> и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации	Порядок проведения медицинской реабилитации пациентам с острыми и хроническими хирургическими стоматологическими заболеваниями
Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов	Критерии результатов проведения медицинской реабилитации пациентам с острыми и хроническими хирургическими стоматологическими заболеваниями. МКФ.
Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	Оформить и направить в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	Порядок оформления Экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага	Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага	Порядок организации санитарно-противоэпидемических (профилактических)

	инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
А/06.8 (ПК 1-7)	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля для оценки здоровья прикрепленного населения	Положения о стандартах медицинской документации Штатное расписание и должностные инструкции медицинского персонала
	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Положения о стандартах медицинской документации
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Хирургическая стоматология», в том числе в электронном виде
	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Использовать в своей работе информационные системы и информационную телекоммуникационную сеть «Интернет»	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях хирургического профиля
	Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
			Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Нормативные документы о врачебной и служебной тайне
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Порядок организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и

			распространения инфекционных заболеваний
A/07.8 (ПК 1-7)	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Уметь оказывать экстренную медицинскую помощь при внезапных заболеваниях и состояниях с признаками угрозами жизни у лиц с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощиСтандарты оказания скорой медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы) оказания скорой медицинской помощи
	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
			Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболевания, приводящих к развитию экстренных состояний
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)	Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендация (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

			помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
		Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Фармакологическая характеристика и перечень средств, применяемых для оказания медицинской помощи в экстренной форме

3. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 72 академических часа. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Этиология и патогенез развития остеомиелитов челюстно-лицевой области.	34	34		22	6	8	4				Зачет		1, 2, 3, 4, 5, 7
1.1	Анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области в ракурсе возможностей развития гнойно-воспалительных процессов (остеомиелитов)	16	16		10	2	4	2				Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4, 5, 7
1.2	Роль гноеродных микроорганизмов в развитии остеомиелитов ЧЛЮ. Патогенетические звенья развития остеомиелитов ЧЛЮ, особенности течения заболевания, с учетом современных условий.	18	18		12	4	4	2				Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4, 5, 7
2	Модуль 2. Современная классификация остеомиелитов ЧЛЮ. Особенности диагностики, клиники, хирургического этапа комплексного лечения. Диспансеризация.	36	36		24	6	8	4				Зачет		1, 2, 3, 4, 5, 7
2.1	Одонтогенные остеомиелиты ЧЛЮ. Современные принципы и подходы к диагностике, лечению, профилактике осложнений. Диспансеризация.	18	18		12	4	4	2				Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4, 5, 7
2.2	Посттравматические, специфические, токсические остеомиелиты ЧЛЮ. Современные принципы и подходы к диагностике, лечению,	18	18		12	2	4	2				Т,ПР,ЗС		1, 2, 3, 4, 5, 7

	профилактике осложнений. Диспансеризация.													
	Итоговая аттестация	2	2								Т,ПР,ЗС		2	
	Всего	72	72		46	12	16	8					2	1, 2, 3, 4, 5, 7
Общий объем подготовки		72	72											

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

4.

Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя
Понедельник	У	У
Вторник	У	У
Среда	У	У
Четверг	У	У
Пятница	У	У
Суббота	ДОТ	ИА
Воскресение	В	В

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

5. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля № 1

«Этиология и патогенез развития остеомиелитов челюстно-лицевой области»

Рабочая программа модуля «**Этиология и патогенез развития остеомиелитов челюстно-лицевой области**» в рамках ДПП ПК «Остеомиелиты» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-стоматолога-хирурга в области этиологии, патогенеза развития остеомиелитов, локализующихся в челюстно-лицевой области, с учетом современных теорий о роли микробиома в развитии гнойно-воспалительных процессов и новых подходов к диагностике типичных и атипичных форм остеомиелитов ЧЛО.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1) Проводить обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта с целью установления диагноза остеомиелит (ПК1);
- 2) Осуществлять лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с хирургическими заболеваниями, остеомиелита челюстно-лицевой области (ПК2);
- 3) Проводить и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации после проведенного лечения остеомиелита (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с остеомиелитами челюстно-лицевой области (ПК4);
- 5) Проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля воспалительного процесса челюстно-лицевой области (ПК5);
- 6) Проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации, организовывать деятельность медицинского персонала (ПК6);
- 7) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать общие принципы этиологии, патогенеза, клинических проявлений и современных методов диагностики остеомиелитов ЧЛО, способы и методы оценки состояния структур и тканей челюстно-лицевой области в условиях развития в них гнойно-воспалительных процессов.

1. Учебно-тематический план модуля № 1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Этиология и патогенез развития остеомиелитов челюстно-лицевой области.	34	34		22	6	8	4				Зачет	1,2,3,4,5,7	
1.1	Анатомо-топографические особенности верхней, нижней челюстей и прилегающих к ним мягких тканей. Условия развития и пути распространения гноеродной инфекции.	9	9		5	2	2	2				Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,7	
1.2	Патологический микробиом, способствующий развитию гнойно-воспалительного процесса (остеомиелитов) челюстно-лицевой области. Видовая характеристика микроорганизмов, вызывающих остеомиелиты.	9	9		5		2	2				Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,7	
1.3	Особенности современного течения остеомиелитов челюстно-лицевой области, с учетом патогенетических звеньев процесса.	8	8		6	2	2					Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,7	
1.4	Возможные риски развития остеомиелитов ЧЛО в практике врача – стоматолога-хирурга, как осложнений лечения стоматологических заболеваний. Принципы профилактики, способы преодоления рисков.	8	8		6	2	2					Т,ПР,ЗС	1,2,3,4,5,7	

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля № 1
«Этиология и патогенез развития остеомиелитов челюстно-лицевой области»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Особенности современного течения остеомиелитов челюстно-лицевой области, с учетом патогенетических звеньев процесса.		2
2	Современные подходы к оценке рисков развития, диагностике, лечению остеомиелитов ЧЛО.		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Патологический микробиом. Роль в развитии гнойно-воспалительных процессов ЧЛО.	2	
2	Типичное и атипичное течение остеомиелитов ЧЛО. Факторы, определяющие интенсивность воспалительного процесса.	2	
3	Риски развития гнойно-воспалительных процессов (остеомиелитов, в их числе) в практике врача- стоматолога –хирурга. Способы преодоления и профилактики.	2	
4	Современные теории и взгляды на «локальный остеомиелит», как часть общего процесса. Способы и методы оценки общего состояния пациентов с остеомиелитами ЧЛО с целью оптимизации лечения, хирургического, в том числе и профилактики возможных осложнений.	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Анатомо-топографические особенности верхней, нижней челюстей и прилегающих к ним мягких тканей. Условия развития и пути распространения гноеродной инфекции.	5	2	
2	Патологический микробиом, способствующий развитию гнойно-воспалительного процесса (остеомиелитов) челюстно-лицевой области. Видовая характеристика микроорганизмов, вызывающих остеомиелиты.	5		
3	Особенности современного течения остеомиелитов челюстно-лицевой области, с учетом патогенетических звеньев процесса.	6	2	
4	Возможные риски развития остеомиелитов ЧЛО в практике врача – стоматолога-хирурга, как осложнений лечения стоматологических заболеваний. Принципы профилактики, способы преодоления рисков.	6	2	

Рабочая программа модуля № 2
«Современная классификация остеомиелитов ЧЛЮ. Особенности клиники, диагностики, хирургического этапа комплексного лечения. Диспансеризация»

Рабочая программа модуля «Современная классификация остеомиелитов ЧЛЮ. Особенности диагностики, клиники, хирургического этапа комплексного лечения. Диспансеризация» в рамках ДПП ПК «Остеомиелиты» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-стоматолога-хирурга в области знаний о современной классификации остеомиелитов ЧЛЮ, особенности клиники, диагностики, лечения и диспансеризации пациентов с данной патологией.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1) Проводить обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта с целью установления диагноза остеомиелит (ПК1);
- 2) Осуществлять лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с хирургическими заболеваниями, остеомиелита челюстно-лицевой области (ПК2);
- 3) Проводить и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации после проведённого лечения остеомиелита (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля с остеомиелитами челюстно-лицевой области (ПК4);
- 5) Проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля воспалительного процесса челюстно-лицевой области (ПК5);
- 6) Проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации, организовывать деятельность медицинского персонала (ПК6);
- 7) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать общие принципы классификации, диагностики, лечения, профилактики остеомиелитов ЧЛЮ, а так же принципов диспансеризации.

2. Учебно-тематический план модуля № 2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
2	Модуль 2. Современная классификация остеомиелитов ЧЛО. Особенности клиники, диагностики, хирургического этапа комплексного лечения. Диспансеризация.	36	36		24	6	8	4				Зачет		1,2,3,4,5,7
2.1	Современная классификация остеомиелитов ЧЛО. Типы остеомиелитов по патогенетическому признаку и течению процесса.	6	6		4			2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,7
2.2	Одонтогенные остеомиелиты, как основная группа остеомиелитов ЧЛО. Клиника, особенности диагностики, лечения, профилактика осложнений. Диспансеризация.	6	6		4	2	2					Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,7
2.3	Посттравматические остеомиелиты ЧЛО. Особенности остеомиелитов вследствие минно-взрывной травмы.	6	6		4	2	2					Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,7
2.2.1	Токсические остеомиелиты. Особенности течения у наркозависимых лиц. Современные способы восстановительного этапа хирургического лечения с использованием имплантации.	9	9		7		2					Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,7

2.2.2	Особенности клиники, диагностики, хирургического этапа комплексного лечения остеомиелитов ЧЛЮ. Диспансеризация.	9	9		5	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,7
	Итоговая аттестация	2	2										2	

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля № 2
«Современная классификация остеомиелитов ЧЛО. Особенности клиники, диагностики, хирургического этапа комплексного лечения. Диспансеризация»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Современная классификация остеомиелитов ЧЛО.		2
2	Токсические остеомиелиты. Особенности течения у наркозависимых лиц. Современные способы восстановительного этапа хирургического лечения с использованием имплантации.		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Одонтогенные остеомиелиты, как основная группа остеомиелитов ЧЛО. Клиника, особенности диагностики, лечения, профилактика осложнений. Диспансеризация.	2	
2	Посттравматические остеомиелиты ЧЛО. Особенности остеомиелитов вследствие минно-взрывной травмы.	2	
3	Хирургический этап в комплексном лечении остеомиелитов ЧЛО.	2	
4	Современные подходы к восстановительному этапу лечения остеомиелитов ЧЛО.	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным	
1	Современная классификация остеомиелитов ЧЛО. Типы остеомиелитов по патогенетическому признаку и течению процесса	4		
2	Одонтогенные остеомиелиты, как основная группа остеомиелитов ЧЛО. Клиника, особенности диагностики, лечения, профилактика осложнений. Диспансеризация.	4	2	
3	Посттравматические остеомиелиты ЧЛО. Особенности остеомиелитов вследствие минно-взрывной травмы.	4	2	
4	Токсические остеомиелиты. Особенности течения у наркозависимых лиц. Современные способы восстановительного этапа хирургического лечения с использованием имплантации.	7		
5	Особенности клиники, диагностики, хирургического этапа комплексного лечения остеомиелитов ЧЛО. Диспансеризация.	5	2	

7. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	КРБ г.Макаевки, включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя
Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя
Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

1. Альфаро Ф.Э. Костная пластика в стоматологической имплантологии. Описание методик и их клиническое применение / Пер. с англ. - М.: Квинтэссенция (Азбука), 2006. - 235 с.
2. Остеомиелиты. Вводный курс: Учеб. пособие / В.И. Куцевляк, Н.Б. Гречко, С.В. Алтунина, С.Л. Старикова. - Харьков: ХГМУ, 2005. - 183 с.
3. Жусев А.И., Ремов А.Ю. Дентальная имплантация: Критерии успеха. - М., 2004. - 220 с.
4. Кулаков А. А., Лосев Ф. Ф., Гветадзе Р. Ш. Зубная имплантация. - М.: Медицинское информационное агентство, 2006. - 152 с.
5. Мушеев И.У., Олесова В.Н., Фрамович О.З. Практическая Остеомиелиты: Руководство. - 2-е изд. доп. - М.: Локус Стэнди, 2013. - 498 с.
6. Тимофеев А.А. Хирургические методы дентальной имплантации. – К.: ООО «Червона Рута-Турс», 2012. – 128 с
7. Хоббек Дж.А. Руководство по дентальной имплантологии / Хоббек Джон А., Уотсон Роджер М., Сизн Ллойд Дж.Дж.; Пер. с англ.; Под общ. ред. М.З. Миргазизова. - М.: МЕДпресс-информ, 2007. - 224 с
8. Параскевич В. Л. Остеомиелиты: основы теории и практики. М.: Медицинское информационное агентство, 2011. – С. 339.

б) дополнительная литература:

1. Стефан Ренверт, Жан-Луи Джованьоли Периимплантит. – М., «Азбука». – 2014 г.
2. Миш Карл Е. Ортопедическое лечение с опорой на дентальные имплантаты // Москва Рид Элсивер. – 2010. 615 с
3. Кури Ф. Регенеративные методы в имплантологии. М.: Издательский дом «Азбука», 2014. – с. 45-70
4. Шварц Ф., Бекер Ю. Периимплантит: Этиология, диагностика и лечение. – М., «Азбука». – 2014г. – 300с
5. Эволюция, Актуальные протоколы замещения передних зубов с помощью имплантатов, Гамборена И., Блатц М., 2015.
6. Скуловые имплантаты. Анатомический подход Под редакцией Карлоса Апарисио М., «Азбука». – 2017г. – 254с

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Остеомиелиты».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Остеомиелиты».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8. Формы аттестации и оценочные материалы

8.1. Текущий контроль.

Текущий контроль учебной деятельности врачей-стоматологов-хирургов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Остеомиелиты» составляет 100 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,

- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

1.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершенных этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля), проводится в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

1.3.Итоговая аттестация

Итоговая аттестация слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

Цель итоговой аттестации:

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

Методические материалы.

4.1. Фонд оценочных средств цикла.

4.2. Программа итоговой аттестации.

4.3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

На первом этапе осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

Второй этап представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений.*

Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Остеомиелиты» составляет 100 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. Пациента 50 лет обследует врач-стоматолог-хирург. Объективно: асимметрия лица за счет утолщения половины нижней челюсти справа. В поднижнечелюстном треугольнике имеются пять свищевых ходов с выбуханием грануляций и скудным гнойным отделяемым. Рот открывает ограничено. Слизистая оболочка всей половины челюсти с синюшным оттенком, из некоторых лунок удаленных зубов выступают грануляции. Рентгенологически: деструкция костной ткани от уровня 42 зуба до 48 зуба в виде мелких полостей с мелкими секвестрами внутри.

На основании данной клинической картины есть основания предполагать диагноз:

- A. Острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти справа.
- B. Хронический одонтогенный ограниченный остеомиелит нижней челюсти справа
- C. Хронический одонтогенный очаговый остеомиелит нижней челюсти справа
- D. Актиномикоз нижней челюсти справа
- E. Туберкулез нижней челюсти справа

2. Врач-стоматолог-хирург проводит дифференциальную диагностику между хроническим одонтогенным и острым гематогенным остеомиелитом.

При подозрении на острый гематогенный остеомиелит необходимо:

- A. Выполнить диагностическую пункцию кости
- B. Рассечь мягкие ткани и визуально рассмотреть кость
- C. Рассечь мягкие ткани и выполнить остеотомию
- D. Направить пациента на рентгеновское исследование
- E. Направить пациента к гематологу

3. Врач-стоматолог-хирург оценивает результат КТ-исследования нижнечелюстной кости пациента П., 45 лет. Определяется поражение корковой части кости в области 42-47 зубов. Клинически: кость устойчива, свищевых ходов нет. Лунка удаленного 3 месяца назад 46 зуба зажила. Из анамнеза: пациент ВИЧ-позитивный, употребляет наркотик растительного происхождения.

Какому из типов остеомиелита соответствует эта характеристика?

- A. Медуллярный остеомиелит
- B. Поверхностный остеомиелит
- C. Очаговый остеомиелит
- D. Диффузный остеомиелит
- E. Хронический рецидивирующий остеомиелит

4. В челюстно-лицевое отделение городской больницы доставлен мужчина 30 лет, с диффузным остеомиелитом верхнечелюстной кости. В анамнезе - огнестрельное ранение мягких тканей щеки и верхнечелюстной кости.

Какие патогенетические факторы явились основополагающими в развитии данного осложнения(остеомиелита):

- A. Принятие тканями высокой кинетической энергии во время ранения
- B. Сложность формы раневого канала, высокая степень микробного загрязнения
- C. Обширность зоны поражения, включая и зону молекулярного сотрясения
- D. Наличие большого количества мертвых тканей и инородных тел
- E. Длительность процесса, заживление раны вторичным натяжением

5. У пациента З., 40 лет, полгода назад был диагностирован множественный перелом нижней челюсти справа. Лечился стационарно – произведена операция остеосинтеза, выписан в удовлетворительном состоянии. Амбулаторно не долечивался, по месту жительства не наблюдался. Обратился повторно с жалобами на боль в прооперированной

челюсти, припухлость в области угла нижней челюсти справа, наличие там же свища с выделением гноя в полость рта, субфебрильную температуру в течение последнего месяца. На основании жалоб и данных объективного осмотра врач заподозрил развитие посттравматического остеомиелита. Пациенту назначена рентгенография.

Определите типичный рентгенологический признак посттравматического остеомиелита:

- A. Остеопороз вокруг зоны сращения
- B. Остеосклероз вокруг зоны сращения
- C. Остеолиз части кости
- D. Остеодеструкция – локальная или разлитая
- E. Отсутствие сращения в зоне перелома, изъеденность краев костных отломков

6. К врачу-стоматологу –хирургу обратился пациент 59 лет, ранее (два месяца назад) лечившийся по поводу перелома нижней челюсти. Жалуется на разлитые боли в области перелома, припухлость десны там же, подвижность 35, 36 зубов, повышение температуры до 39,5. Из анамнеза известно, что линия перелома проходила касательно к 36 зубу, который, в процессе лечения, был сохранен. Контрольное рентгеновское исследование в конце лечения показало сращение линии перелома, в соответствии со сроками лечения. Известно так же, что накануне появления болей пациент переохладился. Врачу необходимо провести диффдиагностику между посттравматическим и одонтогенным остеомиелитом.

Местными признаками острого одонтогенного остеомиелита челюсти являются:

- A. Муфтообразный, без четких границ инфильтрат, симптом Венсана, подвижность зубов
- B. Подвижность всех зубов на челюсти
- C. Воспалительный инфильтрат без четких границ, положительный симптом нагрузки
- D. Озноб, повышение температуры тела до 40°C
- E. Локальный инфильтрат с наличием свища

7. Мужчина 28 лет обратился с жалобами на боль в нижней челюсти справа, в области удаленного полтора месяца назад 46 зуба. Утверждает, что после удаления лунка зуба плохо заживала, скудно кровоточила, из раны отделялись, по словам пациента, «пленки и сгустки» с неприятным запахом. К врачу не обращался, лечился самостоятельно – полоскал полость рта отварами трав, засыпал лунку порошком стрептоцида. Отмечает так же, что примерно через неделю после удаления, на боковой поверхности языка справа образовалась большая язва (диаметром около 1,5 см) красного цвета с гладким, блестящим дном, диаметром около 1,5 см, безболезненная. Исчезла самостоятельно, без специального лечения, примерно через две недели после появления. На основании анамнеза, данных клинического исследования, врач заподозрил развитие специфического остеомиелита нижней челюсти справа.

Учитывая анамнестические данные, манифест инфекции, ставшей причиной остеомиелита, проявился как:

- A. Туберкулезная язва языка
- B. Первичный сифилис, твердый шанкр языка
- C. Актиномикоз языка
- D. Раковая язва языка
- E. Декубитальная язва языка

8. Врач-стоматолог-хирург обследовал пациента 38 лет с хроническим одонтогенным ограниченным остеомиелитом верхней челюсти справа. Объективно: асимметрия лица за счет припухлости в подглазничной области справа. Рот открывает несколько ограничено. На уровне лунки удаленного 15 зуба свищевой ход с грануляциями и гноем, альвеолярный отросток утолщен. Рентгенологически в области 14 - 16 зубов деструкция костной ткани

полуовальной формы размерами 2,0 x 1,5 см, внутри секвестр, по периферии которого – склероз ткани.

Составьте план лечения:

- A. Оперативное - секвестрэктомия
- B. Консервативное - медикаментозное
- C. Физиотерапевтическое
- D. Медикаментозное и физиотерапевтическое.
- E. Хирургическое (секвестрэктомия), медикаментозное, физиотерапевтическое

9. Врач стоматолог –хирург определяет схему антибактериальной терапии в послеоперационном периоде для пациента с остеомиелитом, находящегося на стационарном лечении. Средства первого ряда - офлоксацин или ципрофлоксацин + линкомицин (или клиндамицин); альтернативные средства - цефепим, ванкомицин + цефалоспорины III—IV поколения или фторхинолон, имипенем, линезолид + цефалоспорины III—IV поколения.

Для какого из видов остеомиелита челюстно-лицевой области наиболее целесообразна данная схема антимикробной терапии?

- A. Гематогенного
- B. Посттравматического
- C. Токсического
- D. Одонтогенного
- E. Специфического (инфекционного)

10. У мужчины 48 лет, находящегося на лечении в специализированном отделении по поводу двухсторонней полисегментарной пневмонии, наблюдается обострение хронического одонтогенного остеомиелита нижней челюсти справа.

Что, по вашему мнению, следует предпринять врачу-стоматологу-хирургу, в качестве временной меры:

- A. Дополнить антибактериальную терапию основного заболевания метронидазолом
- B. Выполнить секвестрэктомию в условиях стационара, где пребывает пациент
- C. Создать в месте остеомиелитического очага депо из линкомицина (клиндомицина), используя инъекционную технику
- D. Дополнить антибактериальную терапию основного заболевания линкомицином (клиндомицином)
- E. Учитывая, что пациент принимает антибактериальную терапию, дополнительные меры не нужны

Для оценки результатов первого этапа используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен, представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*

- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные

комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является передачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.

ⁱПриказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).