

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о подписи:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.04.2024 17:54:18
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МССН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины

Заболевания головы и шеи

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.05.03 Стоматология

Направленность программы (профиль)

Стоматология

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель – подготовка студента к обследованию, диагностике и лечению больных с различными новообразованиями, с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области.

Задачи:

- Освоение классификации предраковых образований и фоновых заболеваний челюстно-лицевой области
- Освоение классификации опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области
- Обучение методов обследования больных с новообразованиями челюстно-лицевой области
- Усвоение методов лечения больных с новообразованиями челюстно-лицевой области
- Освоение методов реабилитации больных с новообразованиями челюстно-лицевой области
- Обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Освоение показаний для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Обучение составлению плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Усвоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Заболевания головы и шеи» относится к *обязательной* части блока Блок 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Общепрофессиональные компетенции			
1	ОПК-2. Способен анализировать результаты	Хирургия полости рта, пропедевтика	Заболевания головы и шеи.

	собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	стоматологических заболеваний	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
2	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний	Заболевания головы и шеи. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
3	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний	Заболевания головы и шеи. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
4	ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний	Заболевания головы и шеи. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
5	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний	Заболевания головы и шеи. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
Профессиональные компетенции			
6	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний	Заболевания головы и шеи. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
7	ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний	Заболевания головы и шеи. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта

	стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности		
8	ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний	Заболевания головы и шеи. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
9	ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний	Заболевания головы и шеи. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица 2

Формируемые компетенции

Компетенции	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-2.	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.1. Анализирует причины возникновения профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов лечения и конфликтных ситуаций. ОПК-2.2. Научно обосновывает и внедряет рекомендации, направленные на повышение медико-правовой подготовки стоматологов, на профилактику профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов и конфликтных ситуаций.
ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1. Собирает анамнез, анализируя жалобы пациента, проводя физикальное обследование на стоматологическом приеме. ОПК-5.2. Формулирует предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований стоматологического пациента.
ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1. Разрабатывает план лечения стоматологического заболевания 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. ОПК-6.2. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологических материалов) для составления комплексного плана лечения

		стоматологических заболеваний. Наблюдение за дальнейшим ходом лечения пациента.
ОПК-7.	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1. Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения. ОПК-7.2. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.
ОПК-9.	Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-9.2. Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.1. Проводит первичный и/или повторный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза. ПК-1.2. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей), проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний с целью установления предварительного диагноза.
ПК-2	Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Организует оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-2.2. Проводит подбор лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, оценивая возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов.
ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.1. Предоставляет оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике. ПК-3.2. Составляет индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области.
ПК-5	Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых	ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек.

	со стоматологическими заболеваниями	ПК-5.2. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.
--	-------------------------------------	--

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- принцип онкологической настороженности;
- классификацию предраковых образований и фоновых заболеваний челюстно-лицевой области;
- классификацию доброкачественных и злокачественных опухолей челюстно-лицевой области;
- методы обследования больных с новообразованиями челюстно-лицевой области;
- правила диспансерного наблюдения больных с новообразованиями челюстно-лицевой области
- методы лечения больных новообразованиями челюстно-лицевой области
- методы обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- показания для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- план лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- методы консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;

Уметь:

- классифицировать предраковые образования
- обследовать больных с новообразованиями в ЧЛО
- составлять план лечения больных с новообразованиями в ЧЛО

Владеть

- методами обследования больных с новообразованиями в ЧЛО
- методами консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов ЧЛО

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		9
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:	-	-
<i>Лекции</i>		
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	48	48
<i>Семинары (С)</i>		
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>		
Самостоятельная работа (всего)	24	24
Общая трудоемкость	час	72
	зач. ед.	2

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)
1.	Доброкачественные опухоли	Опухоли и опухолеподобные образования. Статистика, классификация опухолей челюстно-лицевой области. Одонтогенные опухоли. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кисты челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Неостеогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.
2.	Злокачественные опухоли	Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Организация онкостоматологической помощи. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Обязательный предрак лица и полости рта. Принципы лечения больных с предраком челюстно-лицевой области. Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение. Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Саркомы ЧЛЮ. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Роль врача-стоматолога.

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан.	Лаб. зан.	Семина	СРС	Всего час.
1.	Доброкачественные опухоли			12		7	19
2.	Злокачественные опухоли			30		17	47
3.	Зачет			6			6
	Всего			48		24	72

6. Лабораторный практикум

№ п/п	Название раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудоемкость (час.)
1.	Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области	Классификация опухолей. Одонтогенные и неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные и неостеогенные опухоли челюстей.	6
2.		Кисты челюстей. Опухолоподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей.	6
3.	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	Теории канцерогенеза. Организация онкостоматологической помощи. Диспансерные группы. Методы обследования больных. Классификация предраковых заболеваний лица и полости рта. Факультативный предрак и фоновые заболевания.	6
4.		Облигатный предрак лица и полости рта. Принципы лечения предраковых заболеваний	6
5.		Рак кожи и губы. Рак слизистой оболочки полости рта, языка.	6
6.		Рак верхней и нижней челюсти. Саркомы.	6
7.		Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Принципы лечения злокачественных опухолей ЧЛЮ.	6
		Зачет	6
		Всего	48

7. Практические занятия (семинары) *(не предусмотрен)*

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Фотографии тематических больных.
2. Видеозаписи с операциями.
3. Набор рентгенограмм и компьютерных томограмм.
4. Проектор, ноутбук
5. Макропрепараты, модели, учебные фантомы.
6. Наборы хирургических инструментов для удаления зубов, проведения шинирования зубов и челюстей, репозиции скуловой кости, наложения различных видов швов.

9. Информационное обеспечение дисциплины

- а) программное обеспечение

- ТУИС

- MS office

б) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>

- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>

- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>

- ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru

- ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com/>

2. Базы данных и поисковые системы:

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/>

- реферативная база данных SCOPUS <http://www.elsevierscience.ru/products/scopus/>

- документационный центр ВОЗ <http://whodc.mednet.ru/>

- электронная библиотека по хирургии <http://surgerylib.ru/>

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

а) основная литература

1. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0.

2. Хирургическая стоматология : учебник / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9.

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8.

4. Гунько В.И., Занделов В.Л., Труфанов В.Д. и др. Краткий справочник-путеводитель по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» РУДН. М., 2008. 76с.

5. Занделов В.Л., Гунько В.И., До Минь Ф. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. – М.: РУДН, 2013г.

7. Занделов В.Л., Гунько В.И., Шабаев М.М. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. – М.: РУДН, 2013г.

б) дополнительная литература

1. Особенности лечения одонтогенных кистозных образований нижней челюсти методом цистотомии / Б.Я. Аснин, С.А. Аснина, А.Ю. Дробышев [и др.] // *Стоматология*. - 2020. - № т. 99 (6). - С. 33 - 37.

2. Рентгениягностика в стоматологии, издание 2-е, стереотипное /*Рабухина Н.А., Аржанцев А.П.* // М.: МИА, 2003. – 451 с.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Требования к реферату

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов. Должны быть соблюдены следующие требования:

1) история болезни должна строго соответствовать принятой на кафедре челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии форме;

2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятным и последовательным;

3) результаты обследования приводятся в полном объеме;

4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;

5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал – одинарный, поля: верхнее – 2,5 см, нижнее – 3 см, левое – 3 см, правое – 3 см, нумерация страниц – внизу по центру.

6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;

7) одинаковые истории болезни, подписанные разными кураторами, не принимаются (если один больной курируется двумя и более студентами совпадать могут, только данные анамнеза и обследования, причем последовательность изложения не обязательно должна быть одинаковой).

8) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан переписать ее с учетом замечаний преподавателя;

9) студент не получает зачета по данной дисциплине (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Заболевания головы и шеи»

Примеры тестов для текущего контроля:

1. ИСТИННОЙ КИСТОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ретенционная
- Б) радикулярная
- В) лимфангиэктатическая
- Г) резидуальная

2. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЦИСТЭКТОМИИ ПРОВОДЯТ

- А) гистологическое исследование оболочки
- Б) клинический анализ крови
- В) цитологическое исследование
- Г) пломбирование канала причинного зуба

3. РАДИКУЛЯРНАЯ КИСТА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ МОЖЕТ ОТТЕСНЯТЬ

- А) стенку нижнечелюстного канала
- Б) клыковую ямку
- В) яремную вырезку
- Г) подбородочный симфиз

4. ОСНОВНЫМИ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРЕДРАКА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) хроническая травма слизистой оболочки полости рта и вредные привычки
- Б) вторичная адентия и несостоятельные ортопедические конструкции
- В) острые воспалительные процессы мягких тканей лица
- Г) острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

5. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ФИБРОМАТОЗА ДЁСЕН ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наследственная предрасположенность
- Б) курение
- В) бруксизм
- Г) избыточное содержание солей кальция в питьевой воде

6. ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ МАЛИГНИЗАЦИИ ПИГМЕНТНОГО НЕВУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) однократная или хроническая травма
- Б) дефицит витамина «В» в организме
- В) тяжёлая форма сахарного диабета
- Г) курение

7. УДАЛЕНИЕ ПАПИЛЛЯРНЫХ РАЗРАСТАНИЙ (ОЧАГОВ ПАПИЛЛОМАТОЗА) НА ТВЁРДОМ НЕБЕ ПРОВОДЯТ ПРИ ПОМОЩИ

- А) электрохирургической петли
- Б) жидкого азота
- В) гелий-неонового лазера
- Г) кровоостанавливающего зажима

8. К ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСЯТ

- А) криодеструкцию
- Б) химиотерапию
- В) лучевую терапию
- Г) фотодинамическую терапию

9. К ИНВАЗИВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСИТСЯ

- А) цитологическое исследование кисты путём пункции

- Б) цитологическое исследование язвы языка путём отпечатка
- В) ультразвуковое исследование опухоли
- Г) компьютерная томография

10. ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ ПРОВОДЯТ

- А) при глубококом залегании опухоли
- Б) при поверхностном расположении опухоли
- В) при распаде опухоли
- Г) в случае риска возникновения кровотечения из опухоли

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Разработчики:

Заведующий кафедрой
челюстно-лицевой хирургии
и хирургической стоматологии

С. Ю. Иванов

Доцент кафедры
челюстно-лицевой хирургии
и хирургической стоматологии

В. Д. Труфанов

Ассистент кафедры
челюстно-лицевой хирургии
и хирургической стоматологии

К.К. Кобец

Заведующий кафедрой
челюстно-лицевой хирургии
и хирургической стоматологии

С. Ю. Иванов

Руководитель программы
Заместитель директора
МИ РУДН по специальности
стоматология

С.Н. Разумова