

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 15.02.2024 16:24:59
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

высшего образования по специальности 3108.74 «Стоматология хирургическая»

Приложение №11
к основной профессиональной образовательной программе
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья

имени Н.А. Семашко»

Принято на заседании ученого Совета
протокол № 2 от «25» марта 2021 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ
«Национальный НИИ общественного
здоровья
имени Н.А. Семашко»

А.Б. Зудин

«___» _____ 2021г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСУДИСТОГО И НЕЙРОПЛАСТИЧЕСКОГО
ГЕНЕЗА**

(адаптационный модуль)

Специальность: 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Год обучения 1

Лекции 8 час

Зачет 1 год обучения

Практические занятия – 48 час

Семинары – 40 час

Самостоятельная работа – 48 час

Всего- 144 час

Москва 2021 г.

Структура рабочей программы

I. Цель и задачи освоения дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

1.1.Формируемые компетенции

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

1.3. Карта компетенций дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль).

2. Содержание дисциплины по разделам

3. Учебно-тематический план дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

1. Цель и задачи дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

Цель: состоит в овладении знаниями об этиопатогенезе и ранних клинических проявлениях сосудистых и нейропластических заболеваний, о диагностических, профилактических и лечебных мероприятиях.

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях и методах диагностики заболеваний сосудистого генеза;
2. Совершенствование знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях и методах диагностики заболеваний нейропластического генеза;
3. Совершенствование знаний методов терапии пациентов с сосудистой и нейропластической патологией;
4. Получение знаний о современных направлениях лечения заболеваний сосудистого и нейропластического генеза.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль) у обучающегося формируются следующие компетенции:

Профессиональные компетенции:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) в рамках освоения дисциплины Заболевания сосудистого и

нейропластического генеза (адаптационный модуль) предполагает овладение системой теоретических знаний и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- врождённую патологию челюстно-лицевой области;
- методы анализа и синтеза статистической информации;
- методы ранней диагностики и лечения сосудистых и нейропластических заболеваний челюстно-лицевой области
- клиническую картину заболеваний сосудистого и нейропластического генеза
- различные методы хирургического и консервативного лечения больных с сосудистыми мальформации, в том числе с применением инновационных и высокотехнологичных методик
- основы оказания медицинской помощи при кровотечениях из сосудистых новообразований головы и шеи
- принципы использования немедикаментозной терапии, физиотерапии;

Уметь:

- пользоваться профессиональными источниками информации;
- оценивать результаты клинико-лабораторных, инструментальных и рентгенологических методов диагностики сосудистых и нейропластических заболеваний челюстно-лицевой области;
- составлять план обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации пациентов с сосудистыми и нейропластическими заболеваниями головы и шеи;
- планировать лечение;
- планировать и проводить реабилитационные мероприятия у пациентов с патологией сосудов и нервов головы и шеи.

- осуществлять медицинскую помощь при кровотечениях из новообразований сосудистого генеза

Владеть:

- технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации;
- методами сбора анамнеза;
- основами физикального осмотра;
- комплексом методов обследования челюстно-лицевой области и интерпретации результатов специальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитнорезонансного, компьютерного);
- основами ведения медицинской документации;
- приёмами хирургического и консервативного лечения сосудистых и нейропластических заболеваний;
- алгоритмом оказания медицинской помощи при кровотечениях из новообразований сосудистого генеза;
- основами оценки эффективности проводимой терапии.

1.3. Карта компетенций дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

№п/п	Шифр компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			Знать	Уметь	Владеть
1	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической	основы этиологии, патогенеза и патофизиологии стоматологических заболеваний; клинические симптомы нарушений зубочелюстной	определить необходимость и объем применения основных и дополнительных методов исследования зубочелюстной системы; организовать, вы-	техникой проведения основных и дополнительных методов исследования в лечебных стоматологических учреждениях; техникой выполнения основных диагностических манипуляций

		<p>классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>системы; современные методы диагностики; алгоритмы выполнения исследований при различных стоматологических патологиях; современные методики сбора анамнеза; особенности проведения обследования в клинике; оценку стоматологического статуса; анализ полученных клиничко-лабораторных данных; сравнительную оценку специальных методов исследования; классификации аномалий зубочелюстной системы (Энгля, Симона, Калвелеса, Катца, по ВОЗ)</p>	<p>полнить и интерпретировать результаты их проведения. применять полученные знания на практике в работе врача челюстно-лицевого хирурга: определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину, тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения; обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению различных методов лечения; выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности при злокачественных опухолях, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате</p>	
--	--	--	--	--	--

				трудоспособности направить больного на медико- социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни	
2	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	основы оказания медицинской помощи при кровотечениях из сосудистых новообразований головы и шеи	осуществлять медицинскую помощь при кровотечениях из новообразований сосудистого генеза	алгоритмом оказания медицинской помощи при кровотечениях из новообразований сосудистого генеза

2. Содержание разделов дисциплины **Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)** по разделам

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ДВ	Вариативная часть. Дисциплины по выбору	
Б1.В.ДВ.6	Заболевания сосудистого и нейропластического (адаптационный модуль)	ПК-5; ПК-7
Раздел 1	Заболевания сосудистого генеза	ПК-5; ПК-7
Раздел 2	Заболевания нейропластического генеза	ПК-5; ПК-7

Раздел 1:

- Тема 1. Гемангиома, сосудистые гиперплазии мальформации, клиника, диагностика, лечение.
- Тема 2. Новообразования лимфатических сосудов. Клиника, диагностика, лечение.

Раздел 2:

- Тема 1. Опухоли периферических нервов
- Тема 2. Нейроматозы.

3. Учебно-тематический план дисциплины **Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)**

Индекс	Наименование дисциплин, тем, элементов и т.д	З. Е	Количество часов				Форма контроля	Шифр компетенции	
			Всего	Лек	ПР	Сем			СР
Б1.В.ДВ.6	Заболевания сосудистого и нейропластического генеза	4	144	8	48	40	48	Тестирование, Опрос (зачет)	ПК-5; ПК-7;
Раздел 1	Заболевания сосудистого генеза.		72	4	24	20	24	опрос	ПК-5; ПК-7;
1.1	Гемангиома, сосудистые гиперплазии мальформации, клиника, диагностика, лечение.			2	12	10	12	опрос	ПК-5; ПК-7;
1.2	Новообразования лимфатических сосудов. Клиника, диагностика, лечение.			2	12	10	12	опрос	ПК-5; ПК-7;
Раздел 2	Заболевания нейропластического генеза.		72	4	24	20	24	опрос	ПК-5; ПК-7;
2.1	Опухоли периферических нервов			2	12	10	12	опрос	ПК-5; ПК-7;
2.2	Нейроматозы.			2	12	10	12	опрос	ПК-5; ПК-7;

4. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в виде устного контроля.

- промежуточный контроль (аттестация) проводится по завершении освоения дисциплины в форме **зачёта**.

Обучающимся предлагается дать ответы на 10 тестовых заданий, затем проводится собеседование по контрольным вопросам, предлагается дать ответы на два вопроса.

Ординатор получает отметку «зачтено» при наличии положительной оценки по результатам ответов на тестовое задание и устного собеседования.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

«Зачтено»:

1. При высоком уровне обучающийся глубоко и всесторонне усвоил проблему; уверенно, логично, последовательно и грамотно излагает материал; опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные знания с практической деятельностью; умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; делает выводы и обобщения;

2. При достаточном уровне обучающийся твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; не допускает существенных неточностей; увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; аргументирует научные положения; демонстрирует достаточно полный и правильный ответ; выдвигаемые теоретические положения подтверждены примерами; в ответе представлены различные подходы к рассматриваемой проблеме, но их обоснование не аргументировано, отсутствует собственная точка зрения; сделаны краткие выводы; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три несущественные ошибки (или оговорки), исправленные по требованию преподавателя.

3. При удовлетворительном уровне тема раскрыта обучающимся недостаточно четко и полно, то есть слушатель освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;

допускает несущественные ошибки и неточности; испытывает затруднения в практическом применении полученных знаний; затрудняется в формулировании выводов и обобщений; не установлены межпредметные связи; ответ носит преимущественно описательный, характер; терминология используется недостаточно.

«Не зачтено» – обучающийся не усвоил значительной части проблемы; допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; испытывает трудности в практическом применении знаний; не может аргументировать и не формулирует выводы и обобщения; не владеет терминологией.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные вопросы:

1. Капиллярная мальформация, венозные мальформации, артериовенозные мальформации.
2. Классификация, клиника диагностика сосудистых новообразований. Хемодектома.
3. Хирургическое лечение сосудистых мальформаций. Консервативное лечение сосудистых мальформаций.
4. Комплексный подход к лечению объёмных сосудистых новообразований.
5. Лимфатическая мальформация. Классификация, клиника, диагностика новообразований лимфатических сосудов.
6. Хирургическое лечение лимфатических мальформаций.
7. Консервативное лечение лимфатических мальформаций. Комплексный подход к лечению объёмных сосудистых новообразований.
8. Этиология, классификация новообразований периферических нервов. Клиника, диагностика. Роль КТ и МРТ в диагностике новообразований периферических нервов.
9. Принципы хирургического лечения новообразований периферических нервов головы и шеи.
10. Нейрофиброматоз, клиника, диагностика.
11. Объёмные операции в области головы и шеи, принципы реконструкции дефектов.

4.2.2. Примерные задания для промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов для подготовки к зачету по дисциплине
Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный
модуль):

Примерные тестовые задания

1. Гемангиома – это:

- А. Доброкачественная опухоль.
- Б. Злокачественная опухоль.
- В. Опухоль из кровеносных сосудов.
- Г. Опухоль из лимфатических сосудов.

2. К гемангиомам относятся:

- А. Кавернозные гемангиомы.
- Б. Лимфангиомы.
- В. Гемлимфангиомы.
- Г. Пигментный невус.

3. Отличительной особенностью гемангиом является:

- А. Болезненность при пальпации.
- Б. Наличие воспаления в окружающих тканях.
- В. Уменьшение в размерах и побледнение при надавливании.
- Г. Локализация опухоли на туловище.

4. Криотерапия при лечении гемангиом показана:

- А. При глубоких кавернозных гемангиомах.
- Б. При поверхностных гемангиомах.
- В. При гемангиомах печени.
- Г. При гемлимфангиомах.

5. Хирургическое лечение гемангиом предпочтительнее:

- А. При возможности удаления опухоли.
- Б. При расположении гемангиомы на лице.
- В. При множественных капиллярных гемангиомах.
- Г. При «звездчатой» гемангиоме.

6. Наиболее опасным осложнением гемангиом является:

- А. Изъязвление.
- Б. Кровотечение.
- В. Воспаление окружающих тканей.
- Г. Малигнизация.

7. По этиологии гемангиомы следует относить:

- А. К порокам развития мягких тканей.
- Б. К злокачественным образованиям.

- В. К порокам развития сосудов.
- Г. К доброкачественным опухолям мягких тканей со злокачественной формой роста.

8. Методы лечения гемангиом:

- А. Полихимиотерапия.
- Б. Склерозирующая терапия.
- В. Радиотерапия.
- Г. Гормональная терапия.

9. Дополнительные методы диагностики:

- А. УЗИ мягких тканей.
- Б. Эхокардиоскопия.
- В. Компьютерная томография.
- Г. Ангиография.

10. Предельно допустимые дозы гормональной терапии в сутки:

- А. 1 мг/кг.
- Б. 2 мг/кг.
- В. 3,5 мг/кг.
- Г. 4,5 мг/кг.

11. Виды комбинированного лечения:

- А. Хирургический+криодеструкция.
- Б. Хирургический+склерозирующая терапия.
- В. Склерозирующая терапия+криодеструкция.
- Г. СВЧ+криодеструкция.

12. Осложнения криодеструкции:

- А. Нагноение.
- Б. Образование грубых рубцов.
- В. Малигнизация.
- Г. Кровотечение.

13. Гемангиомы дифференцируют:

- А. С лимфангиомой.
- Б. С пигментным невусом.
- В. С флебэктазией.
- Г. С любой опухолью мягких тканей.

14. Сосудистые мальформации – это:

- А. Дефект сосуда, возникший в результате его травматического повреждения.
- Б. Патология эмбриогенеза, в результате которой возникает дефект сосудистой стенки.

В. Изменение сосудистой стенки, в результате воспалительного процесса.

Г. Все верно.

15. Основным методом диагностики сосудистых мальформаций являются:

А. Ангиография.

Б. Биопсия сосудистого образования.

В. УЗИ в режиме ЦДК.

Г. Верно А и В.

16. Возможно ли поражение кости лицевого и мозгового черепа при болезни Реклингаузена?

а) да +

б) нет

17. Невриномы — это

а) доброкачественная невригенная опухоль из оболочки нерва +

б) доброкачественная опухоль из нервных ганглиев

в) доброкачественная опухоль из параганглионарных структур

г) злокачественная невригенная опухоль в челюстно-лицевой области

д) злокачественная опухоль в области боковой поверхности шеи

18. Нейрофибромы челюстно-лицевой области — это

а) самостоятельное заболевание +

б) проявление болезни Реклингаузена

19. Хемодектома — это

а) опухоль общей сонной артерии

б) название аневризмы общей сонной артерии

в) опухоль параганглионарных структур +

г) название боковой кисты шеи

д) название срединной кисты шеи

Примерные контрольные вопросы:

1. Капиллярная мальформация, венозные мальформации, артериовенозные мальформации.
2. Классификация, клиника диагностика сосудистых новообразований. Хемодектома.
3. Хирургическое лечение сосудистых мальформаций. Консервативное лечение сосудистых мальформаций.

4. Комплексный подход к лечению объёмных сосудистых новообразований.
5. Лимфатическая мальформация. Классификация, клиника, диагностика новообразований лимфатических сосудов.
6. Хирургическое лечение лимфатических мальформаций.
7. Консервативное лечение лимфатических мальформаций. Комплексный подход к лечению объёмных сосудистых новообразований.
8. Этиология, классификация новообразований периферических нервов. Клиника, диагностика. Роль КТ и МРТ в диагностике новообразований периферических нервов.
9. Принципы хирургического лечения новообразований периферических нервов головы и шеи.
10. Нейрофиброматоз, клиника, диагностика.
11. Объёмные операции в области головы и шеи, принципы реконструкции дефектов.

**Пример формирования билета для промежуточной аттестации
(зачёта)**

Билет №1

Тесты:

1. Гемангиома – это:

- А. Доброкачественная опухоль.
- Б. Злокачественная опухоль.
- В. Опухоль из кровеносных сосудов.
- Г. Опухоль из лимфатических сосудов.

2. К гемангиомам относятся:

- А. Кавернозные гемангиомы.
- Б. Лимфангиомы.
- В. Гемлимфангиомы.
- Г. Пигментный невус.

3. Отличительной особенностью гемангиом является:

- А. Болезненность при пальпации.
- Б. Наличие воспаления в окружающих тканях.
- В. Уменьшение в размерах и побледнение при надавливании.
- Г. Локализация опухоли на туловище.

4. Криотерапия при лечении гемангиом показана:

- А. При глубоких кавернозных гемангиомах.
- Б. При поверхностных гемангиомах.
- В. При гемангиомах печени.
- Г. При гемлимфангиомах.

5. Хирургическое лечение гемангиом предпочтительнее:

- А. При возможности удаления опухоли.

- Б. При расположении гемангиомы на лице.
- В. При множественных капиллярных гемангиомах.
- Г. При «звездчатой» гемангиоме.

6. Наиболее опасным осложнением гемангиом является:

- А. Изъязвление.
- Б. Кровотечение.
- В. Воспаление окружающих тканей.
- Г. Малигнизация.

7. По этиологии гемангиомы следует относить:

- А. К порокам развития мягких тканей.
- Б. К злокачественным образованиям.
- В. К порокам развития сосудов.
- Г. К доброкачественным опухолям мягких тканей со злокачественной формой роста.

8. Методы лечения гемангиом:

- А. Полихимиотерапия.
- Б. Склерозирующая терапия.
- В. Радиотерапия.
- Г. Гормональная терапия.

9. Дополнительные методы диагностики:

- А. УЗИ мягких тканей.
- Б. Эхокардиоскопия.
- В. Компьютерная томография.
- Г. Ангиография.

10. Предельно допустимые дозы гормональной терапии в сутки:

- А. 1 мг/кг.
- Б. 2 мг/кг.
- В. 3,5 мг/кг.
- Г. 4,5 мг/кг.

Контрольные вопросы:

1. Классификация, клиника диагностика сосудистых новообразований. Хемодектома
2. Принципы хирургического лечения новообразований периферических нервов головы и шеи.

Примерные темы рефератов:

1. Артерио-венозная мальформация теменной области
2. Артерио - венозная мальформация нижней челюсти
3. Гипертрофическая мальформация щечной области
4. Артерио - венозная мальформация верхней губы
5. Артерио-венозная мальформация лобной области
6. Артерио-венозная мальформация лобной, теменной области
7. Криолечение сосудистых мальформаций.

8. Роль лазера в лечении сосудистых мальформаций.
9. Болезнь Реклингхаузена.

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Работа с литературой.
2. Работа с интернет источниками.
3. Разбор ситуационных задач.
4. Подготовка рефератов, докладов.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

Основная литература:

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. В. Афанасьева – 2-е изд., испр. и доп. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 792 с
2. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011

Дополнительная литература:

1. Стоматология: учеб. для вузов / [Т. Г. Робустова, В. В. Афанасьев, Э.А. Базикян и др.] ; под ред. Т. Г. Робустовой. - М. : Медицина, 2008.
2. Заболевания слизистой оболочки рта и губ [Текст] : [учебное пособие для послевуз. образования врачей-стоматологов] / Л. А. Цветкова-Аксамит, С. Д. Арутюнов, Л. В. Петрова, Ю. Н. Перламутров. - 4-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2014. - 201 с.

Информационное обеспечение:

<http://www.scsml.rssi.ru>

<http://www.geotar.ru>

<http://www.femb.ru>

<http://www.biomedcentral.com>

<http://www.oxfordjournals.org>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Заболевания сосудистого и нейропластического генеза (адаптационный модуль)

1. Аудитория для лекционных занятий и семинаров, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.