

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
К.М.Н. доцент Шевченко О.А.
2016 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ВРОЖДЕННЫЕ КИСТЫ И СВИЩИ ШЕИ

Специальность
Квалификация выпускника
Форма обучения
Факультет
Кафедра-разработчик рабочей программы

31.05.03 «Стоматология»
врач-стоматолог общей практики
очная
стоматологический
хирургической стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии

| Семестр | Трудоемкость | | Лекций, ч | Лаб. практикум, ч | Практ. занятий ч | Клинических практ. занятий ч | Семинаров ч | СРС, ч | К.Р, ч | Экзамен, ч | Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет) |
|--------------|--------------|-----------|-----------|-------------------|------------------|------------------------------|-------------|-----------|--------|------------|---|
| | зач. ед. | ч. | | | | | | | | | |
| X | 2 | 72 | 6 | | | 42 | | 24 | | | зачет |
| Итого | 2 | 72 | 6 | | | 42 | | 24 | | | зачет |

Кемерово 2016

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «ВРОЖДЕННЫЕ КИСТЫ И СВИЩИ ЛИЦА И ШЕИ»

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель – подготовка врача стоматолога знающего основные клинические проявления врожденных кист и свищей лица и шеи, умеющего проводить диагностику, владеющего способами и методами дополнительного исследования, позволяющими своевременно диагностировать патологический процесс, обладающего знаниями и навыками оказания эффективной помощи при врожденных кистах и свищах лица и шеи.

1.1.2. Задачи:

- изучить эмбриологию, этиологию, патогенез врожденных кист и свищей лица и шеи;
- изучить топографо-анатомические и морфологические особенности врожденных кист и свищей лица и шеи;
- обучить студентов методам диагностики и обследования больных с врожденными кистами и свищами лица и шеи;
- изучить клинические признаки врожденных кист и свищей лица и шеи;
- обучить студентов проведению дифференциальной диагностики врожденных кист и свищей лица и шеи;
- изучить показания и противопоказания к хирургическим методам лечения врожденных кист и свищей лица и шеи;
- обучить методам оперативного лечения врожденных кист и свищей лица и шеи;
- изучить ошибки и осложнения при оперативном лечении врожденных кист и свищей лица и шеи.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина по выбору «Врожденные кисты и свищи лица и шеи» является вариативной частью Блока 1 по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: история медицины; философия, культурология; биоэтика; латинский язык; иностранный язык; психология, педагогика; физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биологическая химия - биохимия полости рта; анатомия человека – анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; фармакология; микробиология, вирусология – микробиология полости рта; иммунология, клиническая иммунология; патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология – патофизиология головы и шеи; эпидемиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; внутренние болезни, клиническая фармакология; общая хирургия, хирургические болезни; лучевая диагностика; инфекционные болезни,

фтизиатрия; медицинская реабилитация; оториноларингология; неврология; стоматология; производственная практика помощник палатной и процедурной медицинской сестры (после 4 семестра); производственная практика помощник врача - стоматолога (хирурга)

Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:
дерматовенерология, судебная медицина, стоматология, челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология; помощник врача стоматолога-терапевта, помощник врача стоматолога-ортопеда; помощник врача стоматолога-детского.

В основе преподавания дисциплины по выбору «Врожденные кисты и свищи лица и шеи» лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины по выбору «Врожденные кисты и свищи лица и шеи»

В процессе освоения данного модуля студент формирует следующие профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

| Компетенции | | Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня | | | |
|-------------|--|--|--|---|--|
| Код | Содержание компетенции (или её части) | Иметь | Знать | Уметь | Владеть |
| ПК-5 | готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания | о диагностических возможностях лабораторных и инструментальных, патологоанатомических методов обследования стоматологических больных | общие принципы клинического обследования больного с врожденными кистами и свищами лица и шеи; современные методы лабораторной, инструментальной, патологоанатомической диагностики | собрать полный медицинский анамнез пациента, провести обследование ЧЛЮ; интерпретировать результаты лабораторной, инструментальной, патологоанатомической диагностики врожденных кист и свищей лица и шеи | клиническими методами обследованиями пациентов с врожденными кистами и свищами лица и шеи; интерпретацией результатов лабораторной, инструментальной диагностики |
| ПК-6 | способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в | о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем | клинические проявления основных патологических состояний, симптомов синдромов стоматологических | выявлять клинические признаки основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических | алгоритмом постановки диагноза пациентам с патологией ЧЛЮ в соответствии с Международной статистической классификацией |

| | | | | | |
|-------------|---|--|---|---|---|
| | <p>соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> | | <p>заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> | <p>заболеваний; поставить диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> | <p>болезней</p> |
| <p>ПК-8</p> | <p>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</p> | <p>об основных этапах лечения больных с врожденными кистами и свищами лица и шеи</p> | <p>показания хирургического лечения и тактику ведения больных с врожденными кистами и свищами лица и шеи</p> | <p>сформулировать показания к избранному методу лечения; определять тактику ведения пациентов с врожденными кистами и свищами лица и шеи</p> | <p>алгоритмом определения тактики ведения больных с врожденными кистами и свищами лица и шеи</p> |
| <p>ПК-9</p> | <p>готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> | <p>о методах лечения врожденных кист и свищей лица и шеи</p> | <p>методы оперативного лечения пациентов с врожденными кистами и свищами лица и шеи</p> | <p>вести пациентов с врожденными кистами и свищами лица и шеи в амбулаторных условиях</p> | <p>алгоритмом ведения и оперативного лечения пациентов с врожденными кистами и свищами лица и шеи</p> |

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы | Трудоемкость всего | | Трудоемкость по семестрам (ч) |
|---|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| | в зачетных единицах (ЗЕ) | в (академических) часах (ч) | X семестр |
| Аудиторная работа, в том числе: | 1,3 | 48 | 48 |
| Лекции (Л) | 0,3 | 12 | 12 |
| Лабораторные практикумы (ЛП) | - | - | - |
| Практические занятия (ПЗ) | - | - | - |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 1 | 36 | 36 |
| Семинары (С) | - | - | - |
| Самостоятельная работа студента (СРС) в том числе НИРС | 0,7 | 24 | 24 |
| Промежуточная аттестация | зачёт (З) | - | зачёт |
| | экзамен (Э) | - | - |
| Экзамен / зачёт | - | - | зачёт |
| ИТОГО: | 2 | 72 | 72 |

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы 72 часа.

2.1. Учебно-тематический план занятий дисциплины

| № п/п | Наименование разделов и тем | Семестр | Всего часов | из них: | | | | | СРС | Форма текущего контроля |
|-------|--|---------|-------------|-----------------|----|----|-----|---|-----|-------------------------|
| | | | | Аудиторные часы | | | | | | |
| | | | | Л | ЛП | ПЗ | КПЗ | С | | |
| 1 | Раздел 1. Происхождение врожденных кист и свищей лица и шеи. Статистика и классификация. | X | 12 | 2 | | | 6 | | 4 | Тестирование |
| 2 | Раздел 2. Срединные кисты и свищи шеи. | X | 12 | 2 | | | 6 | | 4 | Тестирование |
| 3 | Раздел 3. Боковые кисты и свищи шеи. | X | 12 | 2 | | | 6 | | 4 | Тестирование |
| 4 | Раздел 4. Кисты и свищи околоушной области. | X | 12 | 2 | | | 6 | | 4 | Тестирование |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|----|----|--|---|----|----|--------------|
| | | | | | | | | | ние |
| 5 | Раздел 5. Эктодермальные кисты лица и шеи. | X | 12 | 2 | | | 6 | 4 | Тестирование |
| 6 | Раздел 6. Кисты лица и шеи, осложненные воспалительным процессом. | X | 12 | 2 | | | 6 | 4 | Тестирование |
| | Экзамен / зачёт | | | | | | | | зачёт |
| | ВСЕГО: | | 72 | 12 | | - | 36 | 24 | |

2.2. Лекционные занятия дисциплины по выбору

| № | № Раздела | Содержание лекционных занятий | Количество часов | Семестр | Результат обучения, формируемые компетенции |
|----|-----------|---|------------------|---------|---|
| 1. | 1 | Краткий исторический очерк. Эмбриология, этиология, патогенез врожденных кист и свищей лица и шеи, эмбриология, топографо-анатомические и морфологические особенности. Сочетание кист и свищей шеи с другими пороками развития. | 2 | X | |
| 2. | 2 | Этиология и патогенез срединных кист и свищей шеи. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, общие принципы лечения. | 2 | X | |
| 3. | 3 | Этиология и патогенез боковых кист и свищей шеи. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и общие принципы лечения. | 2 | X | |
| 4. | 4 | Этиология и патогенез кист и свищей околоушной области. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, общие принципы лечения. | 2 | X | |
| 5. | 5 | Этиология эктодермальных кист, классификация. Дермоидные и | 2 | X | |

| | | | | | |
|---------------|---|--|-----------|---|--|
| | | эпидермоидные кисты лица, дна полости рта и шеи. Клиническая картина, гистологическое строение. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. | | | |
| 6. | 6 | Причины воспаления кист лица и шеи. Клиническая картина воспаленной срединной и боковой кисты шеи, диагностика. Способы хирургического лечения и дренирования воспаленной кисты шеи. Осложнения. | 2 | X | |
| Итого: | | | 12 | | |

2.3. Лабораторные практикумы учебным планом не предусмотрены

2.4. Практические занятия учебным планом не предусмотрены

2.5. Клинические практические занятия дисциплины по выбору

| № | № раздела | Тематика клинических практических занятий | Кол-во часов | Семестр | Формируемые компетенции |
|----|-----------|---|--------------|---------|-------------------------|
| 1. | 1 | Теории происхождения врожденные кист и свищей лица и шеи, вклад отечественных ученых в изучение проблемы. Стадии развития эмбриона человека, его головного и шейного отдела, и формирование из них органов лица и шеи. Статистика врожденных кист и свищей лица и шеи. Классификация кист и свищей по В.М. Безрукову и К.И. Череновой. Особенности диагностики врожденных кист и свищей лица и шеи. | 6 | X | ПК-5, ПК-6. |
| 2 | 2 | Топографо-анатомические особенности срединной кисты шеи, морфологическое строение, связь с подъязычной костью и щитовидной железой. Клиника срединной кисты шеи. Диагностика срединной кисты. Дополнительные методы исследования (УЗИ, цистография, компьютерная томография, биопсия). Дифференциальная диагностика. Причины формирования срединного свища, классификация, клиника, диагностика. Техника хирургического лечения срединной кисты и срединного свища, осложнения. | 6 | X | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|----------------------------------|
| 3 | 3 | <p>Топографо-анатомические особенности расположения боковой кисты и бокового свища шеи, морфология, связь боковой кисты и бокового свища шеи с боковой стенкой глотки. Клиника боковой кисты шеи, диагностика, дифференциальная диагностика. Дополнительные методы исследования. Боковой свищ шеи, клиническая картина, диагностика и дополнительные методы исследования. Показания для хирургического лечения, техника проведения операции, осложнения.</p> | 6 | X | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 4 | 4 | <p>Топография кист и свищей околоушной области. Происхождение кист и свищей предушной области, морфологическая картина, клиника, диагностика. Топография кист и свищей заушной области, морфологическая картина, клиника, диагностика. Хирургическое лечение кист и свищей околоушной области. Осложнения. Кисты и свищи ушной раковины.</p> | 6 | X | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 5 | 5 | <p>Происхождение эктодермальных кист лица и шеи, классификация (периорбитальные, дермоиды орбиты, дермоиды корня носа). Дермоидные и эпидермоидные кисты дна ротовой полости. Морфологическое строение дермоидных кист. Клиника дермоидных кист лица и дна полости рта, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение неосложненных дермоидных и эпидермоидных кист, техника операции в зависимости от локализации кисты. Осложнения.</p> | 6 | X | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |
| 6 | 6 | <p>Нагноившаяся срединная киста шеи. Возможные причины осложнения. Клиническая картина нагноившейся срединной кисты шеи, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Нагноившаяся боковая киста шеи, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение. Способы и техника дренирования нагноившейся срединной и боковой кисты шеи.</p> | 6 | X | ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. |

| | | | | |
|--------------|---|--|--|--|
| | Нагноившиеся эпидермоидные и дермоидные кисты лица и дна ротовой полости, диагностика, лечение. | | | |
| Итого | 36 часов | | | |

2.6. Семинары – учебным планом не предусмотрены.

2.7. Самостоятельная работа студентов дисциплины по выбору

| Наименование раздела | Вид самостоятельной работы студентов | Часы | Формы контроля |
|---|---|------|--|
| Раздел 1. Происхождение врожденных кист и свищей лица и шеи. Статистика и классификация. | Поиск электронных источников информации. Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы по теме занятия. | 2 | Проверка конспектов по теме занятия. Экспресс-опрос. |
| Раздел 2. Срединные кисты и свищи шеи. | Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы по теме занятия. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. | 3 | Проверка конспектов по теме занятия. Экспресс-опрос. |
| Раздел 3. Боковые кисты и свищи шеи. | Поиск электронных источников информации. Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Подготовка 2 рефератов по теме (темы в УМК). | 3 | Проверка конспектов по теме занятия. Заслушивание рефератов по теме УМК. |
| Раздел 4. Кисты и свищи околоушной области. | Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Поиск электронных источников информации. Заслушивание 2-х рефератов по теме. | 3 | Экспресс опрос. Проверка конспектов по теме занятия. |

| | | | |
|--|--|----|---|
| | Решение клинических задач (темы в УМК). | | |
| Раздел 5. Эктодермальные кисты лица и шеи. | Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Поиск электронных источников информации. Решение клинических задач выданных на практическом занятии. | 3 | Проверка конспектов по теме занятия. Экспресс-опрос. Решение клинических задач. |
| Раздел 6. Кисты лица и шеи, осложненные воспалительным процессом. | Конспектирование первоисточников и дополнительной литературы. Проработка учебного материала по конспектам лекций. Работа с тестами и вопросами для самоконтроля. | 2 | Проверка конспектов по теме занятия. Экспресс-опрос. |
| ИТОГО: | | 24 | |

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий.

Лекционные занятия проводятся на кафедре хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft PowerPoint. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Для составления лекции применяется архивный материал клиники, который хранится в виде графических файлов в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Тезисы лекций хранятся на кафедре и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия проводятся на кафедре хирургической стоматологии и ЧЛХ в специально оборудованной комнате (муляжи, таблицы). Каждое практическое занятие проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы в формате AVI).

На практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MSWord, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом и составляет 20% от аудиторных занятий, т. е. 9,6 часов.

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Вид учебных занятий | Кол-во час | Методы интерактивного обучения | Кол-во час |
|---------------|---|---------------------|------------|--------------------------------|------------|
| 1 | Раздел 1. Происхождение врожденных кист и свищей лица и шеи. Статистика и классификация. | КПЗ тема 1 | 6 | кейс-метод | 1,6 |
| 2 | Раздел 2. Срединные кисты и свищи шеи. | КПЗ тема 2 | 6 | мозговой штурм | 1,6 |
| 3 | Раздел 3. Боковые кисты и свищи шеи. | КПЗ тема 3 | 6 | кейс-метод | 1,6 |
| 4 | Раздел 4. Кисты и свищи околоушной области. | КПЗ тема 4 | 6 | занятие-конференция | 1,6 |
| 5 | Раздел 5. Эктодермальные кисты лица и шеи. | КПЗ тема 5 | 6 | кейс-метод | 1,6 |
| 6 | Раздел 6. Кисты лица и шеи, осложненные воспалительным процессом. | КПЗ тема 6 | 6 | кейс-метод | 1,6 |
| Итого: | | | | | 9,6 |

Основные виды интерактивных образовательных технологий

- 1. Информационные технологии** – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.
- 2. Работа в команде** – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.
- 3. Case-study** - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.
- 4. Игра** – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций специалистов на различных рабочих местах.
- 5. Проблемное обучение** – стимулирование студентов к самостоятельному приобретению знаний, необходимых для решения конкретной проблемы.
- 6. Контекстное обучение** – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением.
- 7. Обучение на основе опыта** – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.
- 8. Индивидуальное обучение** – выстраивание студентом собственной образовательной траектории на основе формирования индивидуальной образовательной программы с учетом интересов студента.
- 9. Междисциплинарное обучение** – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи.
- 10. Опережающая самостоятельная работа** – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.
- 11. Дискуссия** (от лат. *discussio* — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.
- 12. Круглый стол** - форма публичного обсуждения или освещения каких-либо вопросов, когда участники высказываются в определенном порядке; совещание, обсуждение чего-либо с равными правами участников.
- 13. Тренинги** (англ. *training* от *train* — обучать, воспитывать) — метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Виды и формы контроля знаний, виды оценочных средств

| Результаты освоения (знания, умения, владения) | Виды и формы контроля | Оценочные средства | Охватываемые разделы | Коэффициент весомости |
|--|-----------------------|---|----------------------|-----------------------|
| ПК-5, ПК-6. | предварительный | тестирование | | |
| ПК-5, ПК-6. | Текущий | (УО) устный опрос. (ПР1) тестирование | 1 | 0,15 |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. | Текущий | (УО) устный опрос (ПР1) тестирование | 2 | 0,15 |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. | Текущий | (УО) устный опрос (ПР1) тестирование (ТС2) учебные задачи | 3 | 0,15 |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. | Текущий | (УО) устный опрос (ПР1) тестирование (ТС2) учебные задачи | 4 | 0,15 |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. | Текущий | (УО) устный опрос (ПР1) тестирование | 5 | 0,15 |
| ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. | Итоговый контроль | (УО) устный опрос (ТС2) учебные задачи (ПР1) тестирование | 6 | 0,25 |
| ИТОГО: | | | | 1,0 |

Примечание: УО – устный опрос: собеседование (УО-1); (ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2); ТС – технические средства контроля: учебные задачи (ТС-1), комплексные ситуационные задания (ТС-2).

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

Итоговый контроль: зачёт.

Зачёт проводится в последний день занятий цикла. Прием зачёта проводится преподавателем проводившим занятие в данной учебной группе.

К сдаче зачёта допускаются студенты, не имеющие пропуски практических занятий.

Прием зачёта проводится в форме тестирования. В качестве критерия оценки тестового контроля знаний студентов предлагается исходить из количества правильных ответов на 100 тестовых заданий. При этом: - 71% и более правильных ответов соответствует оценке «зачтено», - менее 71 % правильных ответов соответствует оценке «не зачтено».

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме)

1. Этиология и патогенез врожденных кист и свищей лица и шеи.
2. Эмбриология ранних стадий развития эмбриона человека в его головном и шейном отделах.
3. Производные жаберных щелей и дуг при закладке эмбриона человека.
4. Статистические данные врожденных кист и свищей лица и шеи.
5. Классификация врожденных кист и свищей лица и шеи.
6. Хирургическая анатомия срединных кист и свищей шеи. Их связь с подъязычной костью и слепым отверстием языка (щито-язычным протоком).
7. Гистологическое строение срединных кист и свищей шеи.
8. Классификация срединных кист и свищей шеи В.М. Безрукова.
9. Кисты корня языка.
10. Кисты, расположенные над и под подъязычной костью.
11. Срединные свищи шеи: полные, неполные наружные, неполные внутренние.
12. Клиническая картина неосложненной срединной кисты шеи.
13. Диагностика срединной кисты шеи, дополнительные методы исследования.
14. Дифференциальная диагностика неосложненных срединных кист шеи.
15. Принципы хирургического лечения срединной кисты шеи.
16. Причины возникновения срединных свищей шеи.
17. Клиника срединного свища шеи, диагностика и дополнительные методы исследования.
18. Техника хирургического лечения срединного свища шеи, отдаленные осложнения.
19. Хирургическая анатомия боковой кисты шеи и ее взаимоотношение с наружной и внутренней сонными артериями, небной миндалиной.
20. Гистологическое строение боковой кисты шеи.
21. Классификация боковых кист и свищей шеи В.М. Безрукова.
22. Клиника неосложненной воспалительным процессом боковой кисты шеи.
23. Боковые свищи шеи: полные, неполные наружные, неполные внутренние.

24. Диагностика боковой кисты и свища шеи. Дополнительные методы исследования: цистография и фистулография, компьютерная томография, УЗИ, пункционная и инцизионная биопсия.
25. Дифференциальная диагностика боковой кисты шеи (лимфаденит, флегмона, метастазы опухолей, дермоидная и эпидермоидная кисты, туберкулез, опухоли шеи).
26. Хирургическое лечение боковой кисты шеи.
27. Хирургическое лечение бокового свища шеи.
28. Топография кист и свищей преддужной и околоушно-защелочной области.
29. Диагностика, дифференциальная диагностика кист и свищей преддужной и околоушно-защелочной области.
30. Хирургическое лечение кист и свищей околоушной области.
31. Дермоидные и эпидермоидные кисты лица и шеи, особенности анатомического и морфологического строения.
32. Клиническая картина дермоидных кист, дифференциальная диагностика со срединными и боковыми кистами шеи.
33. Дополнительные методы исследования для диагностики дермоидной кисты (пункция кисты, контрастная цистография, компьютерная томография).
34. Дифференциальная диагностика дермоидной и эпидермоидной кисты с хроническим неспецифическим лимфаденитом, туберкулезным лимфаденитом, метастатическими опухолями.
35. Дермоидные кисты дна полости рта, макроскопическое и микроскопическое строение.
36. Клиника дермоидной кисты дна полости рта.
37. Хирургическое лечение дермоидных и эпидермоидных кист лица и шеи.
38. Нагноившаяся срединная киста шеи, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
39. Тактика лечения нагноившейся срединной кисты шеи, способы дренирования.
40. Нагноившаяся боковая киста шеи, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
41. Лечение нагноившейся срединной кисты шеи.
42. Нагноившаяся эпидермоидная киста лица. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
43. Нагноившаяся дермоидная киста дна полости рта, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
44. Возможные осложнения, связанные с воспалением кист лица и шеи, их профилактика.
45. Причина рецидивов после хирургического лечения врожденных кист и свищей лица и шеи.

4.2.2. Тестовые задания предварительного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. КИСТА МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА ЭТО

- 1) разлитой очаг гнойного воспаления
- 2) ограниченный очаг гнойного воспаления
- 3) очаг воспаления, ограниченный пиогенной мембраной
- 4) патологическая полость заполненная жидкостью и отграниченная оболочкой
- 5) доброкачественная опухоль, отграниченная оболочкой

2. ДЕРМОИДНАЯ КИСТА ВОЗНИКАЕТ

- 1) из сальных и потовых желез кожи
- 2) из волосяных фолликулов кожи
- 3) из отшнуровавшихся клеток эктодермы
- 4) из отшнуровавшихся клеток энтодермы
- 5) из метаплазированной лимфоидной ткани

3. СРЕДИННЫЕ КИСТЫ И СВИЩИ ЯВЛЯЮТСЯ АНОМАЛИЕЙ РАЗВИТИЯ

- 1) первого глоточного кармана
- 2) второй жаберной дуги
- 3) первой жаберной дуги
- 4) щитовидно-язычного протока
- 5) подъязычной кости

4.2.3. Тестовые задания текущего контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ДЛЯ СРЕДИННОЙ КИСТЫ ШЕИ ХАРАКТЕРНА ИНТИМНАЯ СВЯЗЬ

- 1) с перешейком щитовидной железы
- 2) с перстневидным хрящом
- 3) с телом подъязычной кости
- 4) со средней линией шеи
- 5) со щитовидным хрящом гортани

2. ПРИЧИНА РЕЦИДИВА ПРИ УДАЛЕНИИ СРЕДИННОЙ КИСТЫ ШЕИ

- 1) отказ от резекции перешейка щитовидной железы
- 2) неполное удаление оболочки кисты
- 3) удаление кисты без резекции тела подъязычной кости
- 4) удаление кисты без резекции части щитовидного хряща
- 5) удаление кисты без резекции тела перстневидного хряща

3. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ СРЕДИННОЙ КИСТЫ ШЕИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВОДЯТ

- 1) с ранулой
- 2) с мукоцеле
- 3) с сиалоаденитом
- 4) с лимфаденитом
- 5) с метастатической опухолью

4.2.4. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)

Определите номер правильного ответа

1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОКОВОЙ КИСТЫ ШЕИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) контрастную сиалографию
- 2) контрастную цистографию
- 3) обзорную рентгенографию шеи в 2-х проекциях
- 4) радионуклидную диагностику
- 5) доплерографию

2. НЕПОЛНЫЙ ВНУТРЕННИЙ СРЕДИННЫЙ СВИЩ ШЕИ ОДНИМ КОНЦОМ ОТКРЫВАЕТСЯ

- 1) в области нижнего полюса небной миндалины
- 2) на задней стенке глотки
- 3) в средней трети крыловидно-нижнечелюстной складки
- 4) в ретромоллярном треугольнике
- 5) на уровне слепого отверстия языка

3. УСТЬЕ ПРЕДУШНОГО СВИЩА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) впереди основания завитка ушной раковины
- 2) у основания мочки ушной раковины
- 3) между завитком и противозавитком ушной раковины
- 4) в центре ладьевидной ямки
- 5) в передней трети треугольной ямки

4.2.5. Ситуационные клинические задачи (примеры)

Ситуационная клиническая задача 1

В стационар челюстно-лицевой хирургии госпитализирован больной М., 42-х лет с жалобами на опухолевидное образование в области шеи справа, боль, повышение температуры тела.

Из анамнеза заболевания установлено: заболел остро, после переохлаждения. До этого отмечает появление на шее справа округлой формы припухлости, размером с куриное яйцо, которое исчезло самостоятельно. За специализированной помощью не обращался. Сопутствующее заболевание – «сахарный диабет II типа».

Объективно: при внешнем осмотре определяется асимметрия шеи за счет припухлости переднебокового отдела верхней трети справа. Визуально определяется округлой формы новообразование, размером 5 x 5 см, кожа над ним в цвете не изменена. При пальпации новообразование плотнoэластической консистенции, болезненное, ограниченно смещаемое. Рот открывает в полном объеме. При надавливании на новообразование, из свища в области нижнего полюса небной миндалины справа, выделяется мутный гнойный экссудат в незначительном количестве. t тела – $37,2^{\circ}\text{C}$.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, без особенностей, острых одонтогенных очагов инфекции не выявлено.

Вопросы:

1. На основании клинических данных установите предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Перечислите диагностические процедуры для уточнения диагноза.
4. Составьте план лечения больного.

Ответы:

1. На основании жалоб больного, данных анамнеза, объективного осмотра можно установить предварительный диагноз: «Нагноившаяся боковая киста шеи справа». Данный предварительный диагноз подтверждает локализация новообразования, которая характерна для боковой кисты шеи, его форма и размер 5 x 5 см. Наличие воспаления подтверждает боль, плотноэластическая консистенция, ограниченная подвижность в окружающих тканях и повышение температуры тела до субфебрильных цифр. Характерным признаком боковой кисты шеи является ее связь посредством протока с нижним полюсом миндалины, а также гнойный экссудат, выделяющийся из свища указанной локализации.

2. Дифференциальную диагностику проводят с острым гнойным лимфаденитом, нагноившейся дермоидной кистой, туберкулезным лимфаденитом, метастатической опухолью, флегмоной шеи.

3. Для уточнения диагноза необходимо провести диагностическую пункцию кисты и отсосать из нее жидкое содержимое. Гнойный характер экссудата подтвердит наличие воспаления в кисте. Кроме того необходимы выполнить: общий анализ крови, биохимический анализ крови (включая сахар), общий анализ мочи, ЭКГ. В случае повышенного содержания глюкозы в плазме крови – консультация эндокринолога.

4. План лечения.

1. Вскрытие оболочки кисты наружным доступом и одновременное проведение биопсии с целью установления окончательного диагноза.

2. Дренирование полости кисты двухпросветной трубкой с целью отмывания гнойного экссудата.

3. После стихания явлений воспаления – плановое хирургическое лечение (иссечение боковой кисты шеи или сформировавшегося свища).

4.2.6. Список тем рефератов

1. Эмбриогенез врожденных кист и свищей лица и шеи.
2. Особенности клиники и диагностики врожденных кист лица и шеи.
3. Вклад отечественных ученых в изучение вопросов этиологии и патогенеза врожденных кист и свищей лица и шеи.
4. Хирургическая техника при оперативном лечении срединных кист и свищей шеи.
5. Компьютерная и магниторезонансная томография в диагностике кист шеи.
6. Хирургическая техника при оперативном лечении боковой кисты шеи.
7. Дифференциальная диагностика кистозных образований шеи.
8. Хирургическая техника при оперативном лечении предушных кист и свищей.

9. Возможные осложнения врожденных кист и свищей шеи.

10. Работы зарубежных авторов при изучении проблемы лечения врожденных кист и свищей шеи.

Критерии оценок по дисциплине

| Характеристика ответа | Оценка ECTS | Баллы в РС | Оценка итоговая |
|---|-------------|------------|-----------------|
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. | A | 100-96 | 5 (5+) |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. | B | 95-91 | 5 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. | C | 90-86 | 4 (4+) |
| Дан полный, развернутый ответ на | C | 85-81 | 4 |

| | | | |
|---|---|-------|--------|
| <p>поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> | | | |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p> | D | 80-76 | 4 (4-) |
| <p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p> | E | 75-71 | 3 (3+) |
| <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> | E | 70-66 | 3 |
| <p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и</p> | E | 65-61 | 3 (3-) |

| | | | |
|---|----|-------|---|
| связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | | | |
| Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. | Fx | 60-41 | 2 Требуется передача |
| Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. | F | 40-0 | 2 Требуется повторное изучение материала |

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

| № п/п | Наименование и краткая характеристика информационных ресурсов и средств образовательного процесса, в том числе библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных) | библиотечно-информационное обеспечение (карты индивидуального доступа) | Количество экземпляров, точек доступа |
|-------|---|--|---------------------------------------|
| | ЭБС: | | |
| 1. | Электронная библиотечная система «Консультант студента» [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа. | | 1 по договору |
| 2. | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа. | | 1 по договору |
| 3. | Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru | | 1 по договору |

| | | |
|-----|---|---------------|
| | через IP-адрес академии. | |
| 4. | Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии. | 1 по договору |
| | Интернет-ресурсы: | |
| 5. | Электронные версии конспектов лекций на официальном сайте КемГМА в разделе кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ | |
| 6. | http://www.edentworld.ru/ eDentWorld – стоматологический портал. Новости, статьи, советы специалистов, рефераты для студентов медиков. | |
| 7. | 6. http://www.dentist.ru/ Стоматологическая ассоциация России. Новости науки. Публикации для пациентов и специалистов. | |
| 8. | http://www.ozon.ru/ - Стоматология, книги. | |
| 9. | http://www.webmedinfo.ru/ - Стоматологическая литература. | |
| 10. | http://stomlit.info/ - Литература для стоматолога | |
| 11. | http://www.geotar-med.ru/ Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей. | |
| 12. | http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed . доступ к Medline, через систему PubMed. | |
| 13. | http://www.stomatology.ru/ РСП – российский стоматологический портал | |
| 14. | http://www.stomstudent.ru/ - Сайт для студентов стоматологов. | |
| | Электронные версии конспектов лекций: | |
| 15. | Краткий исторический очерк. Эмбриология, этиология, патогенез врожденных кист и свищей лица и шеи, эмбриология, топографо-анатомические и морфологические особенности. Сочетание кист и свищей шеи с другими пороками развития. | |
| 16. | Этиология и патогенез срединных кист и свищей шеи. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, общие принципы лечения. | |
| 17. | Этиология и патогенез боковых кист и свищей шеи. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика и общие принципы лечения. | |
| 19. | Этиология и патогенез кист и свищей околоушной области. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, общие принципы лечения. | |
| 20. | Этиология эктодермальных кист, классификация. Дермоидные и эпидермоидные кисты лица, дна полости рта и шеи. Клиническая картина, гистологическое строение. Диагностика, | |

| | | |
|-----|--|--|
| | дифференциальная диагностика, лечение. | |
| 21. | Причины воспаления кист лица и шеи. Клиническая картина воспаленной срединной и боковой кисты шеи, диагностика. Способы хирургического лечения и дренирования воспаленной кисты шеи. Осложнения. | |

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

| № п/п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы | Шифр библиотечки КемГМА | Гриф | Число экз., в библиотеке | Число студентов на данном потоке |
|----------------------------------|--|-------------------------|----------|--------------------------|----------------------------------|
| Основная литература | | | | | |
| 1. | Хирургическая стоматология: учебник для студентов, обучающихся по специальности 040400 "Стоматология" / под ред. Т. Г. Робустовой. - Изд. 4-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2010. - 688 с. | 616.31 X 501 | ФИР О | 28 | 70 |
| Дополнительная литература | | | | | |
| 2. | Тимофеев, А. А. Основы челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060105 (040400)- Стоматология / А. А. Тимофеев. - М. : Медицинское информационное агентство, 2007. - 696 с. | 616.31 Т 415 | УМО | 1 | 70 |
| 3. | Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / под ред. В. М. Безрукова, Т. Г. Робустовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2000 Т. 1. - 772 с. | 616.31 Р. 851 | | 1 | 70 |

| № п/п | Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы | Шифр библиотеки КемГМА | Гриф | Число экз., в библиотеке | Число студентов на данном потоке |
|-------|--|------------------------|------|--------------------------|----------------------------------|
| | Т. 2. - 488 с. | | | | |

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

| Наименование кафедры | Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) | Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории) | Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию | Вместимость, чел. | Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе |
|--|--|---|--|-------------------|--|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия | Учебная комната № 1 | Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж | Мультимедийный проектор – 1 шт. (2013), Ноутбук – 1 шт. (2013 г) Операционная система - Linux Стол – 8, стул – 16; 2009 | 16 | 160 кв. м. |
| | Учебная комната № 2 | Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж | LCD телевизор Мультимедийный проектор – 1 шт. (2011), Ноутбук – 1 шт. (2011 г) Операционная | 16 | |

| | | | | |
|-------------------|---|--|---|----|
| | | | Стол – 8, стул – 16; 2009 | |
| Лекционный зал | Пр. Октябрьский 22 ГБУЗ КОКБ, 5-й корпус, цокольный этаж | | LCD телевизор Мультимедийный проектор – 1 шт. (2012), Ноутбук – 1 шт. (2012 г) Операционная система - Linux | 65 |
| Материальная | | | десктопы – 2, 2 цифровых фотоаппарата с возможностью видеосъемки, 4 лазерных принтера, копировальный аппарат | |
| Кабинет зав. каф. | | | | |
| Кабинет доцента | | | | |