

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Онкостоматология и лучевая терапия»

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Кафедра: Челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга

Курс _____5 Семестр _____10

Экзамен _____ нет (семестр) Зачет _____10 (семестр)

Лекции _____12 (час)

Клинико-практические (лабораторные) занятия _____36 (час)

Семинары _____ нет (час)

Всего часов аудиторной работы _____48 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) _____24 (час)

Общая трудоемкость дисциплины _____72/2 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности
31.05.03 «Стоматология»
утвержденного в 2016 году.

Составители рабочей программы:

Васильев А.В., профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., профессор,
Маковская Н.И., ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

Рецензент:

Калакуцкий Н.В., д.м.н., профессор кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ПСПбГМУ им. акад.И.П.Павлова.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга от 19.04.2017г., протокол № 5..

Заведующий кафедрой, проф.

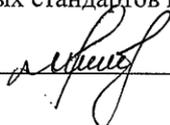


/ Семенов М.Г. /

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ « 31 » _____ 2017 г.

Заведующий отделом _____



/Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом стоматологического факультета
16.06.2017г., протокол № 5

Председатель _____



/ Н.Е. Абрамова /

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

Овладение знаниями организации онкологической службы, а также принципами диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей и опухолеподобных поражений челюстно-лицевой области, лечение и профилактика доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.

Задачи:

- Ознакомить с принципами организации и работы онкологической службы.
- Обучить методам обследования больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области, позволяющим своевременно диагностировать заболевание.
- Обучение клиническим проявлениям онкологических процессов в челюстно-лицевой области.
- Обучение проведению дифференциальной диагностики опухолей со сходными патологическими процессами.
- Ознакомление с принципами лечения больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями.
- Освоение методов реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области.
- Формирование навыков общения с больным с учётом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Онкостоматология и лучевая терапия» изучается в 10 семестре и относится к Блоку 1, базовая часть ФГОС по специальности «Стоматология»

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Философия, биоэтика»

Знания: Этики и деонтологии в стоматологии, мировоззрение в медицине.

Умения: Применить знания этики и деонтологии в стоматологии, мировоззрения в медицине

Навыки: Навыками работы с пациентами и медицинским персоналом

«Латинский язык»

Знания: Анатомии человека с учетом латинских названий рецептуры.

Умения: Применить полученные знания в практической деятельности

Навыки: Навыками работы с медицинской документацией, пациентами и медицинским персоналом

«Иностранный язык – иностранный язык для специальных целей»

Знания: Анатомии человека, заболеваний с учетом иностранного языка.

Умения: Применить полученные знания в практической деятельности

Навыки: Навыками работы с иностранной литературой, медицинской документацией, пациентами и медицинским персоналом.

«Анатомия человека - анатомия головы и шеи»

Знания: Особенности развития челюстно-лицевой области в целом и зубочелюстного аппарата в частности. Общие принципы строения тела человека, его органов и систем.

Умения: Определять основные анатомические структуры головы и полости рта, их место и положение.

Навыки: Навыками работы с медицинским инструментарием (скальпель, пинцет)

«Гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта»

Знания: Строение и развитие тканей и органов полости рта в норме и патологии

Умения: Использовать знания об особенностях строения и развития тканей и органов полости рта

Навыки: Работы с микроскопом, макро- и микроскопического исследования гистологических препаратов.

«Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области»

Знания: Взаимодействие органов и систем человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии факторов внешней средой. Основные физиологические механизмы, лежащие в основе нормального функционирования тканей и органов полости рта.

Умения: Использовать знания взаимодействия органов и систем человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии факторов внешней средой. Интерпретировать результаты распространенных методов функциональной диагностики.

Навыки: Общепринятыми медицинскими лабораторными тестами для определения состояния нормы и патологии.

«Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи»

Знания: Структурные и функциональные изменения тканей и органов полости рта при патологических процессах.

Умения: Описать морфологические изменения изучаемых препаратов.

Навыки: Навыком сопоставления результатом морфологических исследований и клинических данных.

«Лучевая диагностика»

Знания: Методы и методики лучевой диагностики

Умения: Распознать ткани в состоянии нормы и патологии

Навыки: Навыками опознавания изображений патологических процессов.

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.

Судебная медицина, оториноларингология, хирургические болезни, дерматовенерология, неврология, офтальмология, внутренние болезни, педиатрия, эпидемиология, болезни, общая гигиена, клиническая фармакология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

п/№	Но-мер/ин-декс компетен-ции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-	Основные профессиональные информационные ресурсы.	Основными профессиональными информационными ресурсами с	Оргтехни-кой.	Собеседова-ние

		биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		целью решения задач профессиональной деятельности любой сложности.		
2.	ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Различные методы и методики лечения больных с онкологическими заболеваниями ЧЛО	Проводить сравнительную оценку результата собственной деятельности, а также результаты деятельности коллег. Выбирать наилучшие методы и методики лечения.	Владеть различными методами и методиками хирургического лечения с целью их сравнения, анализа результатов и адекватного выбора.	Опрос, собеседование
3.	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации.	Особенности оформления медицинской документации больного (добровольное согласие, карта амбулаторного больного, регистрация злокачественного новообразования и др.).	Оформить медицинскую документацию больного (добровольное согласие, карта амбулаторного больного, регистрация злокачественного новообразования и др.).	Навыками оформления медицинской документации больного (добровольное согласие, карта амбулаторного больного, регистрация злокачественного новообразования и др.).	Опрос, собеседование
4.	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Общие принципы применения лекарственных препаратов применяемых до, во время и после операций больным с онкологическими процессами ЧЛО. Показания и противопоказания к применению, химиотерапии, побочные эффекты, осложнения.	Уметь грамотно выбрать лекарственные препараты применяемые до, во время и после операций больным с онкологическими процессами ЧЛО.	Алгоритмом выбора лекарственных препаратов применяемых до, во время и после операций больным с онкологическими процессами ЧЛО.	Опрос, собеседование

5.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	Особенности анатомии и физиологии тканей и органов ЧЛО, а также особенности течения патологических процессов ЧЛО	Интерпретировать результаты клинических, инструментальных и лабораторных исследований при онкологических заболеваниях ЧЛО с целью определения физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий; методами общего клинического обследования при онкологических заболеваниях ЧЛО	Опрос, собеседование
6.	ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Основные хирургические инструменты, их назначение и применение при онкологических заболеваниях ЧЛО	Использовать основных хирургических инструментов при онкологических заболеваниях ЧЛО	Основными хирургическими инструментами при онкологических заболеваниях ЧЛО.	Опрос, контрольные вопросы
7.	ПК-1	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками	Основы биоэтики и медицинской деонтологии, требования врачебной этики и медицинской деонтологии в онкостоматологии	Принимать решения деонтологического характера при лечении онкологических больных.	Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики в онкостоматологии	Опрос, собеседование
8.	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	Методы обследования онкологических пациентов. Критерии оценки общего состояния пациента с онкологией ЧЛО. Порядок оформления ме-	Собрать анамнез онкологического больного. Оформить медицинскую документацию.	Навыками сбора анамнеза. Навыками оформления медицинской документации. Методами и	Опрос, контрольные вопросы, собеседования по ситуационным задачам, тестирование

		наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	дицинской документации онкологического больного. Показатели лабораторных, инструментальных исследований онкологических больных в норме и патологии.	Обследовать больного с онкологией ЧЛО используя клинические и лабораторные методы. Использовать результаты лабораторно-инструментальных исследований онкологических больных при лечении и диагностики патологических состояний.	методиками инструментального обследования пациента с онкологией ЧЛО. Навыками интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста.	
9.	ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	Основные клинические симптомы и синдромы наиболее распространенных онкологических процессов ЧЛО. Клиническую классификацию онкологических заболеваний ЧЛО, а также нозологические формы в соответствии с МКБ-10	Определять клинические симптомы и синдромы онкостоматологии. Пользоваться клинической классификацией онкологических заболеваний ЧЛО, а также определять нозологические формы заболеваний в соответствии с МКБ-10	Алгоритмом выполнения основных клинических, инструментальных методов диагностики у пациентов с онкологическими заболеваниями ЧЛО.	Опрос, собеседования
10.	ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения, а также хирургические и консер-	Составить план лечения больного с учетом этиологии, патогенеза, клинической карти-	Методами и методиками лечения больных с наиболее распространенными онкологиче-	Собеседование опрос

			вативные методы и методики лечения наиболее распространенных онкологических заболеваний ЧЛО.	ны, особенности течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний ЧЛО.	скими заболеваниями ЧЛО.	
11.	ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения, а также хирургические и консервативные методы и методики лечения наиболее распространенных онкологических заболеваний ЧЛО.	Составить план лечения больного с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, особенности течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний ЧЛО.	Методами и методиками лечения больных с наиболее распространенными онкологическими заболеваниями ЧЛО.	Собеседование опрос
12.	ПК-11	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной, терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Общие принципы применения лекарственных, нелекарственных препаратов, природных факторов с целью лечения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями. Показания и противопоказания к применению, основные побочные эффекты.	Выбрать основные лекарственные и нелекарственные препараты, а также природные факторы при различных онкологических заболеваниях ЧЛО.	Алгоритмом выбора основных лекарственных и нелекарственных препаратов, а также природных факторов при различных онкологических заболеваниях ЧЛО	Опрос, собеседование
13.	ПК-13	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Организацию врачебного контроля состояния онкологического здоровья населения.	Давать собственную оценку состоянию здоровья населения, влияние на него факторов окружающей среды, образа жизни. Проводить с	Методами и методиками просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа	Опрос, собеседования

				пациентами и их родственниками профилактические беседы.	жизни	
14.	ПК-19	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической и стационарной службы; Правила получения информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;	Обосновать применение новых методов диагностики и лечения больных с онкологическими процессами. Оценить эффективность и безопасность проводимой диагностики и лечения;	Навыками применения новых методов диагностики и лечения больных с онкологическими процессами.	Опрос, собеседование

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП). Все компетенции делятся на общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника.

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ПК1, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК19	Опухоли и опухолеподобные образования.
2.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК1, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК13, ПК19	Одонтогенные опухоли и кисты челюстей
3.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК13, ПК19	Косте- и Хрящеобразующие опухоли.
4.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ОПК11, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК13, ПК19	Кисты и свищи мягких тканей лица.
5.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ПК1, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, К13, ПК19	Предрак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).
6.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК13, ПК19	Рак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).
7.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, ПК13, ПК19	Рак верхней и нижней челюсти.
8.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ПК1, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, К13, ПК19	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез.
9.	ОПК1, ОПК5, ОПК6, ОПК8, ОПК9, ПК1, ПК5, ПК6, ПК8, ПК9, ПК11, К13, ПК19	Лучевой метод лечения рака. Химиотерапия

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	10
Аудиторные занятия (всего)		48	48
В том числе:			
Лекции		12	12
Практические занятия (ПЗ)	1	36	36
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа (всего)		24	24
В том числе:			
Подготовка к занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).		12	12
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников		12	12
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)			зачет
Общая трудоемкость часов зач. ед.	2	72	72/2

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1	Опухоли и опухолеподобные образования.	1	4			2	8
2	Одонтогенные опухоли и кисты челюстей	2	5			2	8
3	Косте- и Хрящобразующие опухоли.	2	5			2	8
4	Кисты и свищи мягких тканей лица.	1	4			2	8
5	Предрак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	1	5			4	10
6	Рак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	2	4			4	10
7	Рак верхней и нижней челюсти.	1	3			3	7
8	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез.	1	5			4	10
9	Лучевой метод лечения рака. Химиотерапия	1	1			1	3
	Итого	12	36			24	72

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр - 10)

№ лекции	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
	Раздел 1		

1	Определение понятий. Классификация. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Методы обследования и диагностики больных. Организация онкостоматологической помощи. Роль врача стоматолога. Диспансеризация онкостоматологических больных.	1	Видеопрезентация
	Раздел 2		
2	Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения.	2	Видеопрезентация
	Раздел 3		
3	Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения.	2	Видеопрезентация
	Раздел 4		
4	Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения.	1	Видеопрезентация
	Раздел 5		
5	Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения.	1	Видеопрезентация
	Раздел 6		
6	Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты.	2	Видеопрезентация
	Раздел 7		
7	Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты.	1	Видеопрезентация
	Раздел 8		
8	Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты	1	Видеопрезентация

	Раздел 9		
9	Цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты	1	Видеопрезентация

5.3. Тематический план практических занятий (семестр - 10)

№ ПЗ	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1	Раздел 1 Определение понятий. Классификация. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Методы обследования и диагностики больных. Организация онкостоматологической помощи. Роль врача стоматолога. Диспансеризация онкостоматологических больных.	4	реферат, опрос.
2	Раздел 2 Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения.	5	опрос, решение ситуационных задач.
3	Раздел 3 Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения.	5	опрос, решение ситуационных задач
4	Раздел 4 Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения.	4	опрос, решение ситуационных задач
5	Раздел 5 Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения.	5	опрос, решение ситуационных задач.
6	Раздел 6 Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты.	4	опрос, решение ситуационных задач.
7	Раздел 7 Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты.	3	опрос, решение ситуационных задач.
8	Раздел 8 Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты	5	опрос, решение ситуационных задач.

9	Раздел 9 Цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты.	1	опрос, решение ситуационных задач.
---	---	---	------------------------------------

5.4 Лабораторный практикум (семестр) – не предусмотрено.

5.5. Тематический план семинаров (семестр) – не предусмотрено.

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Опухоли и опухолеподобные образования.	Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	3	5
2.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Одонтогенные опухоли и кисты челюстей	Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	3	5
3.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Косте- и Хрящобразующие опухоли.	Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	3	5
4.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Кисты и свищи мягких тканей лица.	Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	3	5
5.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Предрак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	3	5
6.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Рак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	3	5
7.	10	контроль самостоятельной	Рак верхней и нижней челюсти.	Контроль самостоятельной ра-	3	5

		работы студента, контроль освоения темы		боты студента, контроль освоения темы		
8.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез.	Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	3	5
9.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Лучевой метод лечения рака. Химиотерапия		3	3

6.1. Примеры оценочных средств:

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Теории возникновения опухолей (теория раздражения, эмбриональная теория Конгейма, инфекционно-вирусогенетическая).
2. Диспансеризация больных с опухолями. Сроки наблюдения больных в зависимости от группы предрака - облигатный, факультативный.
3. Уровни диагностики: сверхранняя, ранняя, своевременная, поздняя
4. Одонтогенные опухоли. Классификация и этиопатогенез одонтогенных опухолей челюстей.
5. Классификация, этиопатогенез кист челюстей и клинические проявления
6. Радикулярная киста. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Остеома. Клиника. Диагностика. Лечение
8. Хондрома. Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Методы лечения костных опухолей и опухолеподобные поражения. Прогноз.
10. Боковые кисты и свищи шеи. Клиническая картина, диагностика, лечение
11. Классификация кист и свищей мягких тканей лица
12. Атерома. Патогенез, клиника, хирургическое лечение
13. Основные методы диагностики предраковыми состояниями
14. Классификация предраковых заболеваний А.Л. Машкиллейсона (1952).
15. Плоскоклеточный рак кожи лица. Этиология. Классификация. Клиника.
16. Рак губы. Статистика. Классификация по системе TNM. Группировка по стадиям
17. Рака губы - этиология, клиника, диагностика
18. Рак верхней челюсти. Статистика. Классификация по системе TNM. Группировка по стадиям
19. Пути и характер метастазирования рака верхней челюсти. Принцип лечения. Предрасполагающие факторы рака нижней челюсти
20. Классификация опухолей слюнных желез
21. Рак слюнных желез. Статистика
22. Диагностика опухолей слюнных желез
23. Лучевая терапия злокачественных опухолей челюстно-лицевой области
24. Осложнения и побочные эффекты лучевой терапии
25. Химиотерапия. Показания. Осложнения

Примерная тематика тестовых вопросов

1. Шваннома – это:
 - 1) Порок развития кожи
 - 2) Опухолеподобное заболеваний слюнных желёз

- 3) Доброкачественная опухоль железистого эпителия
- 4) Доброкачественная опухоль из клеток образующих оболочки аксонов нервной ткани
2. Какой этиологический фактор влияет на развитие злокачественных опухолей слизистой полости рта:
 - 1) Предраковые заболевания
 - 2) Гипосаливация
 - 3) Кариес
 - 4) Гиперсаливация
3. Какие виды лучевой диагностики дают максимальный объём информации при одонтогенных кистах челюстей?
 - 1) Внутриротовая рентгенография в области причинного зуба
 - 2) Компьютерная томография
 - 3) Ортопантомография
 - 4) Магнитно-резонансная томография
4. Дифференциальную диагностику амелобластомы надо проводить с:
 - 1) Радикулярной кистой
 - 2) Хондромой
 - 3) Цементомой
 - 4) Твердой одонтомой
5. Доброкачественная костная опухоль:
 - 1) Остеосаркома
 - 2) Хондрома
 - 3) Остеома
 - 4) Радикулярная киста
6. Метод лечения остеомы:
 - 1) Химиотерапия
 - 2) Лучевая терапия
 - 3) Оперативное лечение
 - 4) Комбинированная терапия (химиотерапия, оперативное лечение)
7. Боковая киста шеи располагается:
 - 1) В подчелюстной области
 - 2) По средней линии шеи
 - 3) Кпереди от средней трети жевательной мышцы
 - 4) В подбородочной области
8. При пункции врожденной кисты шеи (вне воспаления), получим:
 - 1) Жидкое, светло – желтое
 - 2) Гной
 - 3) Кровь
 - 4) «Творожестое» содержимое
9. Этиологический фактор возникновения предрака является:
 - 1) Гнойные процессы слизистой полости рта
 - 2) Хроническая травма слизистой полости рта
 - 3) Специфические воспалительные процессы
 - 4) Гнойные процессы костей лицевого скелета
10. Клиническая картина предракового гиперкератоза характеризуется наличием:
 - 1) Эрозия, кровоточивость
 - 2) Ограниченный участок ороговения, покрытый чешуйками
 - 3) Уплотненная бляшка
 - 4) Инфильтрат с эрозией
11. Базалиома:
 - 1) Не дает метастаз, растет медленно

- 2) Резко болезненная, дает метастазы
 - 3) Не дает метастазы, растет быстро
 - 4) Дает метастазы, растет медленно
12. Дифференциальная диагностика рака губы проводится с учетом:
- 1) Изменение цвета кожи
 - 2) Нарастания болевого синдрома
 - 3) Клинической формы роста и стадии опухолевого процесса
 - 4) Периодической кровоточивостью и повышением температуры тела
13. Рак из эпителиальной ткани чаще развивается:
- 1) Небный отросток верхней челюсти
 - 2) Верхнечелюстная пазуха
 - 3) Угол нижней челюсти
 - 4) Альвеолярный отросток верхней челюсти
14. Аденома (плеоморфная) слюнной железы:
- 1) Состоит только из клеток хрящевой ткани
 - 2) Состоит из клеток эпителия, соединительной ткани разнообразных вариантов строения
 - 3) Состоит из железистого эпителия без стромы
 - 4) Состоит из гипертрофированных ацинарных комплексов
15. Что такое сочетанная лучевая терапия?
- 1) Одновременное или последовательное использование дистанционной и контактной лучевой терапии для лечения одной опухоли
 - 2) Одновременное лечение опухоли и сопутствующих заболеваний
 - 3) Одновременное лечение опухоли и купирование лучевых реакций
 - 4) Последовательное использование лучевого и хирургического методов для лечения одной опухоли

Примеры ситуационных задач

1. Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует. Поставьте диагноз и проведите его обоснование. Составьте план лечения. Когда показан хирургический метод лечения? Какая анестезия планируется при хирургическом лечении? Что предшествует анестезии?

2. Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза? Имеет ли значение для составления плана лечения предшествующий перелом нижней челюсти? Какие рентгеновские снимки необходимы в процессе обследования данного больного? Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация?

3. Пациент М. 63 лет обратился в клинику с жалобами на образование в щечной области, безболезненное, плотное которое в последнее время стало увеличиваться. Из анамнеза, образование существует около 5 лет. На вид образование размером около 4 см, при пальпации безболезненное, мягкой консистенции, с четкими границами, кожа над ним в цвете не изменена. Поставьте предварительный диагноз. Какие вспомогательные методы исследования используются для уточнения диагноза? Предложите план лечения. Вид обезболивания? Что предшествует анестезии?

4. Больная, 28 лет, обратилась с жалобами на наличие припухлости в области альвеолярного отростка верхней челюсти слева, которую обнаружила случайно. Рот открывается свободно. В области альвеолярного отростка верхней челюсти слева в проекции 2.2, 2.3 определяется деформация за счет вздутия, без-

болезненная при пальпации. 2.2, 2.3, 2.4 интактные. При рентгенологическом исследовании определяется участок разрежения костной ткани с четкими границами, по форме напоминающее перевернутую грушу, располагающееся между 2.2 и 2.3. Корни зубов раздвинуты, периодонтальная щель их сохранена. ЭОД - в пределах нормы. О каком заболевании можно думать? В чем заключается лечение? Какая подготовка зубов необходима перед хирургическим лечением? Каким подходом производится оперативное вмешательство? Какой метод хирургического лечения показан в данном случае?

5. Больная, 30 лет, проживает в сельской местности. Обратилась в клинику по поводу деформации альвеолярного отростка в переднем отделе верхней челюсти, которое появилось и постепенно увеличивалось в размере в течении 8-ми месяцев. Признаки воспаления и температуры тела не отмечались. Фронтальные зубы верхней челюсти стали подвижными. Боль и интенсивное увеличение образования отмечается в течении последнего месяца. Верхняя губа и концевой отдел носа резко приподняты вверх. Образование от 1.4 до 2.4 с вестибулярной поверхности верхней челюсти, слегка бугристое и болезненное при пальпации. При рентгенологическом исследовании определяется участок деструкции костной ткани передней стенки верхней челюсти в виде участков уплотнения и очагов разрежения с нечеткими границами. Проведенное гистологическое исследование показало картину хондромы, но отличающуюся более выраженной клеточной и полиморфной структурой и наличием значительного количества атипичных клеток с крупными или двойными ядрами. Митозы отмечаются редко. Поставьте диагноз и проведите его обоснование. Наметьте план лечения. В чем заключается послеоперационная реабилитация? Какая рентгенологическая картина характерна для хондросаркомы? Возраст поражения и частая локализация заболевания?

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе, работа с тестами и вопросами для самопроверки, Работа в студенческом научном обществе).	12	Собеседование, опрос, тесты, выступление на студенческих конференциях
Подготовка и написание рефератов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников	12	Собеседование

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем: не предусмотрено.

7. 2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено.

7.3. Примерная тематика рефератов:

- 1) Реабилитация пациентов после комплексного лечения по поводу онкологических процессов челюстно-лицевой области.
- 2) Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.
- 3) Организация онкостоматологической помощи. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы.
- 4) Новые методы обследования больных и диагностика предраковых заболеваний челюстно-лицевой области и полости рта.
- 5) Общие принципы и новейшие методики лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области.
- 6) Лучевой метод лечения рака – цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака.

7.4. Примеры тем докладов: не предусмотрено.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Атлас онкологических операций / ред. В. И. Чиссов, А. Х. Трахтенберг, А. И. Пачес. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2008. - 632 с. : ил.
2. Опухоли головы и шеи : клинич. руководство / А. И. Пачес. - 5-е изд., доп. и перераб. - М. : Практ. медицина, 2013. - 478 с. : ил., цв. ил.
3. Спиральная компьютерная томография при заболеваниях челюстно-лицевой области. (Н.А.Рабухина, Г.И.Голубева, С.А.Перфильев. М.:МЕД пресс-информ, 2006, - 128с.:илл)
4. Лучевая терапия : учебник / Г. Е. Труфанов, М. А. Асатурян, Г. М. Жаринов, В. Н. Малаховский ; ред. Г. Е. Труфанов. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2012. - 208 с. : ил.
5. Опухоли головы и шеи / Р. И. Вагнер. - СПб. : НИКА, 2005. - 248 с.
6. Трофимова Т.Н., Гарапач И.А., Бельчикова Н.С. Лучевая диагностика в стоматологии. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство» 2010. – 192с.
7. Лучевая диагностика в стоматологии : учебное пособие / А. Ю. Васильев, Ю. И. Воробьев, Н. С. Серова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2008. - 176 с. : ил.
8. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области : руководство по клинической стоматологии / ред. А. К. Иорданишвили. - СПб. : СпецЛит, 2007. - 494 с.
9. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия : Атлас рентгенограмм / Н.А. Рабухина, А.П. Аржанцев. - М. : МИА, 2002. - 304 с.

б) дополнительная литература:

1. Атлас опухолей мягких тканей и костей лица / А.Г. Шаргородский. - М., 1999. - 220 с.
2. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи, - (под ред. проф. Матякина Е.Г.) Изво Вердана, Москва (Россия), 2009, 224с.
3. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области / И.М. Федяев, И.М. Байриков, Л.П. Белова, Т.В. Шувалова. - М. : Мед. книга, Изд. НГМА, 2000. - 160 с.
4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2010. - 928 с.
5. Хирургическая стоматология : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2015. - 792 с. : цв.ил.
6. Хирургическая анатомия головы и шеи / А.А. Лойт, А.В. Каюков. - СПб. : Питер, 2002. - 224 с.
7. Артюшенко Н.К., Васильев А.В. Избранные алгоритмы в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: Учебное пособие / Н.К.Артюшенко, А.В.Васильев. – СПб.: Человек, 2011. – 44 с.
8. Клиническая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. - СПб. : СПбГМА им. И. И. Мечникова, 2009. Ч.1 / С.А. Линник, Л.Л. Яковенко, И.Г. Макарьевский [и др.] ; ред. Л.Л. Яковенко. - 2009, 2009. - 162с. с.
9. Клиническая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / ГОУ ВПО СПбГМА им. И.И. Мечникова, ГОУ ВПО СПбГМА им. И.И. Мечникова. - СПб. : СПбГМА им. И. И. Мечникова, 2009.Ч.2 / С.А. Линник, Л.Л. Яковенко, И.Г. Макарьевский [и др.] ; ред. Л.Л. Яковенко. - 2009, 2009. - 162с.

в) Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г) Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрация)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849>

32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824>
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890>
34. Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637>
35. Royal Society of Chemistry —Глубина архива : с 1841 года по 2007 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source>
36. Sage Publications 1800 по 1998 г <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634>
37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic — цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906>
38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты:

1	кабинет	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	45,6 м ²
2	кабинет	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 м ²

Учебные классы:

1	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	20,5 м ²
2	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	20,8 м ²
3	класс	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД"; пр. Мечникова, 27 Договор безвозмездного пользования №4/2012-С от 17.12.12	20 м ²
4	класс	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая, 16 Договор безвозмездного пользования №01/2011-БП от 15.02.11	20 м ²
5	лекционный зал	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т, 8 Договор безвозмездного пользования №02/2013-БП от 09.08.13	86 м ²

Лаборатории: ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4. S=13,5 м²

Мебель:

1	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	5 столов по 3 места, 15 стульев
2	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	6 столов по 3 места, 18 стульев
3	класс	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД"; пр. Мечникова, 27 Договор безвозмездного пользования №4/2012-С от 17.12.12	6 столов по 3 места, 18 стульев
4	класс	ФГБУ НИДОИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая, 16 Договор безвозмездного пользования №01/2011-БП	20 столов по 2 места, 40 стульев

		от 15.02.11	
5	лекционный зал	ГУЗСПб «Детская городская больница № 19 им. К.А.Раухфуса, Лиговский пр-т, 8 Договор безвозмездного пользования №02/2013-БП от 09.08.13	90 кресел

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нижняя челюсть (6 шт.), щипцы (30 шт.),

Технические средства обучения: 2 персональные компьютеры и 4 ноутбука с выходом в Интернет, 4 мультимедийных проектора.

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Онкостоматология и лучевая терапия»

Обучающихся по освоению дисциплины «Онкостоматология и лучевая терапия» предусмотрено освоение материала 9 лекционных занятий и 9 практических занятий. Зачет проходит на 10 семестре, в форме контроля - собеседования.

Рекомендовано изучение литературы (основной и дополнительной), использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее,

при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарам\практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и до-

казательность аргументов сторон и делает вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.