



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

**Составители рабочей программы:**

Шалак О.В., доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.  
Батраков А.В., доцент, 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 19.02.2020 г., протокол № 3.

Заведующий кафедрой, проф. \_\_\_\_\_ /Семенов М.Г. /

Одобрено методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология «21» февраля 2020 г., протокол № 1 .

Председатель \_\_\_\_\_ /Е.А. Сатыго /

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете

«24» марта 2020г.

Председатель \_\_\_\_\_ /Артюшкин С. А./

Дата обновления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## 1. Цели и задачи дисциплины:

### Цель:

Овладении знаниями челюстно-лицевой патологии, а также принципами диагностики, лечения, профилактики и реабилитации челюстно-лицевых болезней, и способностью оказывать помощь пациентам с челюстно-лицевой патологией.

### Задачи:

- Ознакомление с принципами организации и работы отделений хирургической стоматологии, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях по профилю хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, создание благоприятных условий лечения и пребывания больных в ЛПУ и условий труда медицинского персонала.
- Освоение методов профилактики стоматологических заболеваний населения, а также предупреждения осложнений в клинике хирургической стоматологии.
- Освоение методов диагностики при обследовании больных с заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области.
- освоение методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов хирургического стоматологического профиля.
- Освоение методов консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при хирургическом лечении, а также реабилитации больных с воспалительными заболеваниями, травмой, новообразованиями челюстно-лицевой области, заболеваниями пародонта, заболеваниями, повреждениями нервов, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической хирургической помощи.

## 2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Заболевания головы и шеи» изучается в 10 семестре и относится к Блоку 1, вариативная часть.

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

### «История философских учений и 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»

**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 и топографическая анатомия»

**Знания:** Особенности развития и строения головы 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»

**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»

**Знания:** Взаимодействие органов и систем человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии факторов внешней среды. 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 среды. Интерпретировать результаты распространенных методов функциональной диагностики.

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

#### «Микробиология»

**Знания:** Особенности формирования в организме человека в целом и полости рта в частности процессов симбиоза. Виды и роль микрофлоры полости рта в норме и патологии.

**Умения:** Уметь применить методы микробиологической диагностики в практической работе.

**Навыки:** Использовать результаты микробиологических исследований с целью профилактики и лечения больных.

#### «Патологическая анатомия»

**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.

#### «Патологическая физиология»

**Знания:** Взаимодействие органов и систем человека, их регуляция и саморегуляция при патологии. Основные физиологические механизмы, лежащие в основе нарушения нормального функционирования тканей и органов полости рта.

**Умения:** Использовать знания взаимодействия органов и систем человека, их регуляции и саморегуляция при патологии. Интерпретировать результаты распространенных методов функциональной диагностики.

**Навыки:** Обладать общепринятыми медицинскими лабораторными тестами для определения состояния нормы и патологии.

#### «Фармакология»

**Знания:** Фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных веществ, применяемых для профилактики и лечения стоматологических больных.

**Умения:** Анализировать данные фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных веществ.

**Навыки:** Назначения лекарственных веществ с учетом их фармакодинамики и фармакокинетики.

#### «Общественное здоровье и здравоохранение»

**Знания:** Показателей и индексов заболеваемости для планирования и организации помощи стоматологическим больным.

**Умения:** Организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции. Уметь организовать взаимодействие с врачами других специальностей с целью формирования и укрепления индивидуального и общественного здоровья стоматологических пациентов.

**Навыки:** Основными методами организации лечебно-диагностического процесса в стоматологии.

#### «Пропедевтика внутренних болезней»

**Знания:** Проявления заболеваний внутренних органов и систем в полости рта.

**Умения:** Выявить взаимосвязь заболеваний и их проявлений.

**Навыки:** Принципами оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях (заболеваниях, осложнениях) стоматологического больного.

#### «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, внутренние болезни, эпидемиология, инфекционные болезни, клиническая фармакология.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

п/№	Номер/	Содержание ком-	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:
-----	--------	-----------------	--

	индекс компетенции	петенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-7	готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций больным с заболеваниями головы и шеи	оказывать первую помощь, использовать методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций больным с заболеваниями головы и шеи	Приемами восстановления свободного дыхания, остановку кровотечения из магистральных и периферических сосудов прямым способом и на протяжении у больных с заболеваниями головы и шеи	Опрос, тестирование
2	ОПК-1	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Основные профессиональные информационные ресурсы.	Основными профессиональными ресурсами с целью решения задач профессиональной деятельности любой сложности.	Оргтехникой.	Опрос, тестирование
3	ОПК-5	способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Различные методы и методики лечения больных с заболеваниями головы и шеи	Проводить сравнительную оценку результата собственной деятельности, а также результаты деятельности коллег. Выбирать наилучшие методы и методики лечения больных с заболеваниями головы и шеи	Владеть различными методами и методиками хирургического лечения больных с заболеваниями головы и шеи с целью адекватного выбора.	Опрос, тестирование

4	ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации.	Особенности оформления медицинской документации стоматологического больного в условиях амбулатории (добровольное согласие, карта амбулаторного больного и др.).	Оформить медицинскую документацию амбулаторного стоматологического больного (добровольное согласие, карта амбулаторного больного и др.).	Навыками оформления медицинской документации амбулаторного стоматологического больного (добровольное согласие, карта амбулаторного больного и др.). Информацией о медицинской документации.	Опрос, тестирование
5	ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Общие принципы применения antimicrobных препаратов. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств у больных с заболеваниями головы и шеи. Основные побочные эффекты;	Выбрать antimicrobный препарат у больных с заболеваниями головы и шеи с учетом клинической картины, возбудителя инфекции, возможной соматической патологии и осложнений.	Алгоритмом выбора antimicrobных препаратов у больных с заболеваниями головы и шеи с учетом клинической картины, возбудителя инфекции, возможной соматической патологии и осложнений.	Опрос, тестирование
6	ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	Особенности анатомии и физиологии тканей и органов челюстно-лицевой области (лица, шеи, челюстей), а также особенности течения патологических процессов ЧЛЮ и шеи области человека вне зависимости от возраста и пола.	Интерпретировать результаты клинических, инструментальных и лабораторных исследований с целью определения физиологических состояний и патологических процессов в организме человека вне зависимости от возраста и пола.	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий; методами общего клинического обследования вне зависимости от возраста и пола.	Опрос, тестирование
8	ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Основные хирургические инструменты, применяемые в ЧЛХ.	Использовать основные хирургические инструменты, применяемые в ЧЛХ. Применять растворы для дезинфекции рук и инструментов.	Основными хирургическими инструментами, применяемыми в ЧЛХ.	Опрос, тестирование

9	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Принципы профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за больными с заболеваниями головы и шеи.	Провести профилактический осмотр, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за больными с заболеваниями головы и шеи.	Алгоритм обследования при профилактическом осмотре, диспансеризация больных с заболеваниями головы и шеи.	Опрос, тестирование
10	ПК-5	готовность 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 наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	Методы обследования больными с заболеваниями головы и шеи. Критерии оценки общего состояния пациента, тканей и органов ЧЛО и шеи. Порядок оформления медицинской документации. Показатели лабораторных, инструментальных исследований стоматологических больных в норме и патологии.	Собрать анамнез. Оформить медицинскую документацию. Обследовать хирургического больного используя клинические и лабораторные методы. Использовать результаты лабораторно-инструментальных исследований больных при лечении и диагностики патологических состояний.	Навыками сбора анамнеза. Навыками оформления медицинской документации. Методами и методиками инструментального обследования больного. Навыками интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;	Опрос, тестирование
11	ПК-6	способность 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 заболеваний, протекающих в ЧЛО и шеи, знать этиологию и патогенез заболеваний. Клиническую классификацию воспалительных процессов и повреждений, а также нозологические формы заболеваний ЧЛО и шеи в соответствии с МКБ-10	Определять клинические симптомы и синдромы заболеваний, протекающие в ЧЛО и шеи. Пользоваться клинической классификацией различных воспалительных процессов и повреждений тканей и органов ЧЛО и шеи, а также определять нозологические формы заболеваний в соответствии с МКБ-10	Алгоритмом выполнения основных клинических, инструментальных методов диагностики.	Опрос, тестирование

12	ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	Этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения, а также хирургические и консервативные методы и методики лечения наиболее распространенных заболеваний тканей и органов ЧЛЮ и шеи	Составить план хирургического лечения с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, особенности течения и возможных осложнений.	Методами и методиками хирургического лечения больных с наиболее распространенными заболеваниями тканей и органов ЧЛЮ и шеи	Опрос, тестирование
13	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 заболеваний тканей и органов ЧЛЮ и шеи в условиях дневного стационара	Составить план хирургического лечения с учетом этиологии, патогенеза, клинической картины, особенности течения и возможных осложнений распространенных заболеваний тканей и органов ЧЛЮ и шеи в условиях дневного стационара.	Методами и методиками хирургического лечения больных с наиболее распространенными заболеваниями тканей и органов ЧЛЮ и шеи в условиях дневного стационара.	Опрос, тестирование
14	ПК-11	готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, 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 пациентов с заболеваниями головы и шеи. Показания и противопоказания к применению, основные побочные эффекты;	Выбрать основные лекарственные и нелекарственные препараты, а также природные факторы при различных инфекционных заболеваниях головы и шеи с учетом клинической картины, возбудителя инфекции и возможной соматической патологии.	Алгоритмом выбора основных лекарственных и нелекарственных препаратов, а также природных факторов при различных инфекционных заболеваниях головы и шеи с учетом клинической картины, возбудителя инфекции и возможной соматической патологии.	Опрос, тестирование
15	ПК-13	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Современные организационные формы работы с населением, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения. Этиологию наиболее	Объяснять населению необходимость проведения диагностики, диспансеризации, отказ от вредных привычек Оценить эффективность проводимой работы	Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Опрос, тестирование

			распространенных заболеваний головы и шеи.			
16	ПК-19	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Современные организационные формы работы и диагностические возможности ЛПУ; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения. Правила получения информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;	Обосновать применение новых методов диагностики и лечения больных с заболеваниями головы и шеи. Оценить эффективность и безопасность проводимой диагностики и лечения;	Навыками применения новых методов диагностики и лечения больных с заболеваниями головы и шеи.	Опрос, тестирование

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП). Все компетенции делятся на общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК): 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	ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-13, ПК-19.	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.
2	ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-13, ПК-19.	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области многофакторной этиологии. Верхне-челюстные синуситы и воспалительные заболевания слюнных желез.
3.	ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-13, ПК-19.	Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.
4.	ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-13, ПК-19.	Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбофлебит вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингиальные осложнения.
5.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-13.	Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого отдела черепа.
6.	ОК-7, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11, ПК-13, ПК-19.	Перелом верхней челюсти. Переломы нижней челюсти.

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
	объем в академических часах (АЧ)	10
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторные занятия (всего)	46	46
В том числе:		
Лекции	12	12
Клинич.-практические занятия (КПЗ)	34	34
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа (всего)	24	24
В том числе:		
в период теоретического обучения	20	20
подготовка к сдаче зачета	4	4
Вид промежуточной аттестации - зачет	2	2
<b>Общая трудоемкость часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	КПЗ	С	СРС	Всего часов
1	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	2	4		4	10
2	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области многофакторной этиологии верхнечелюстные синуситы. Перфорация и ОАС. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области многофакторной этиологии: воспалительные заболевания слюнных желез	2	8		4	14
3	Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.	2	4		4	10
4	Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбофлебит вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингиальные осложнения.	2	4		4	10
5	Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого отдела черепа.	2	8		4	14
6	Перелом верхней челюсти. Переломы нижней челюсти.	2	6		4	12
7	Промежуточная аттестация - зачет					2
	<b>Итого</b>	<b>12</b>	<b>34</b>		<b>24</b>	<b>72</b>

##### 5.2 Тематический план лекционного курса

<b>№ лекции</b>	<b>Тема и ее краткое содержание</b>	<b>Часы</b>	<b>Наглядные пособия</b>
1	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	2	Видеопрезентация
2	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области многофакторной этиологии верхнечелюстные синуситы. Перфорация и ОАС. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области многофакторной этиологии: воспалительные заболевания слюнных желез.	2	Видеопрезентация
3	Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.	2	Видеопрезентация
4	Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбофлебит вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения	2	Видеопрезентация
5	<p>Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области.</p> <p>Оценка жалоб больного, выяснение анамнеза, проведение осмотра, инструментального исследования, лабораторных анализов, рентгенографии. Классификация неогнестрельных ран, жалобы пациентов, клиническая картина ран (рваной, ушибленной, резанной, рубленной, колотой, укушенной), ПХО раны. Осложнения повреждений тканей челюстно-лицевой области (асфиксии, кровотечения).</p> <p>Переломы костей лицевого отдела черепа.</p> <p>Переломы костей носа, перелом скуловой дуги и отрыв скуловой кости: классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, основные и дополнительные методы обследования, иммобилизация, возможные осложнения</p>	2	Видеопрезентация
6	<p>Перелом верхней челюсти.</p> <p>Классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, основные и дополнительные методы обследования, иммобилизация, возможные осложнения.</p> <p>Переломы нижней челюсти.</p> <p>Классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, основные и дополнительные методы обследования, иммобилизация, возможные осложнения.</p>	2	Видеопрезентация

### 5.3. Тематический план клинич. - практических занятий

<b>№ ПЗ</b>	<b>Тема и ее краткое содержание</b>	<b>Часы</b>	<b>Формы УИРС на занятии</b>
1	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	4	Опрос, тестирование
2	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области многофакторной этиологии верхнечелюстные синуситы. Перфорация и ОАС. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области многофакторной этиологии: воспалительные заболевания слюнных желез	8	Опрос, тестирование

3	Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.	4	Опрос, тестирование
4	Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбоз вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения.	4	Опрос, тестирование
5	Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области.  Оценка жалоб больного, выяснение анамнеза, проведение осмотра, инструментального исследования, лабораторных анализов, рентгенографии. Классификация неогнестрельных ран, жалобы пациентов, клиническая картина ран (рваной, ушибленной, резанной, рубленной, колотой, укушенной), ПХО раны. Осложнения повреждений тканей челюстно-лицевой области (асфиксии, кровотечения). Переломы костей лицевого отдела черепа. Переломы костей носа, перелом скуловой дуги и отрыв скуловой кости: классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, основные и дополнительные методы обследования, иммобилизация, возможные осложнения	8	Опрос, тестирование
6	Перелом верхней челюсти.  Классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, основные и дополнительные методы обследования, иммобилизация, возможные осложнения. Переломы нижней челюсти.  Классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, основные и дополнительные методы обследования, иммобилизация, возможные осложнения.	6	Опрос, тестирование

#### 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
	2	3	4	5	6	7
1.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	Опрос, Собеседования, тестирование	5	10
2.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области многофакторной этиологии верхнечелюстные синуситы. Перфорация и ОАС. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области	Опрос, Собеседования, тестирование	5	10

			многофакторной этиологии: воспалительные заболевания слюнных желез			
3.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неодонтогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.	Опрос, Собеседования, тестирование	5	10
4.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбоз вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения.	Опрос, Собеседования, тестирование	5	10
5.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого отдела черепа.	Опрос, Собеседования, тестирование	5	10
6.	10	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Перелом верхней челюсти. Переломы нижней челюсти.	Опрос, Собеседования, тестирование	5	10

### 6.1. Примеры оценочных средств:

#### Примерная тематика контрольных вопросов

1. Особенности течения воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области.
2. Обследование больного с воспалительными заболеваниями тканей челюстно-лицевой области.
3. Классификация (деление) воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области.
4. Нозологические формы воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области одонтогенной этиологии.
5. Остеомиелит одонтогенный: понятие определения, этиология, патогенез, классификация. Клиническая и рентгенологическая картина острого одонтогенного остеомиелита лечение, дифференциальная диагностика.
6. Нозологические формы воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области многофакторной этиологии.
7. Верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, классификация. Клиническая и рентгенологическая картина острого верхнечелюстного синусита, лечение, дифференциальная диагностика.
8. Нозологические формы воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области неодонтогенной этиологии.
9. Этиология, патогенез, фурункула и карбункула. Клиническая картина фурункула и карбункула, лечение, дифференциальная диагностика.
10. Этиология, патогенез, рожистого воспаления. Клиническая картина рожистого воспаления, лечение, дифференциальная диагностика.
11. Нозологические формы воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области неодонтогенной этиологии.
12. Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
13. Местные признаки окологлазничных флегмон одонтогенного происхождения
14. Тромбоз вен лица: общее понятие, клиническая картина, лечение, профилактика.
15. Актиномикоз: клинические формы, этиопатогенез, возможное лечение, профилактика.
16. Классификация повреждений тканей челюстно-лицевой области, возможные осложнения.
17. Классификация неогнестрельных ран, жалобы пациентов, клиническая картина, лечение.
18. Клиническая картина ран (рваной, ушибленной, резанной, рубленной, колотой, укушенной). ПХО раны.
19. Особенности обследования пациентов с переломами костей лицевого отдела черепа (основные и дополнительные методы обследования). Особенности питания.
20. Переломы костей носа: классификация, жалобы пациентов. Клиническая и рентгенологическая картина, иммобилизация.
21. Перелом скуловой дуги: жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, иммобилизация.
22. Отрыв скуловой кости: жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, иммобилизация
23. Переломы верхней челюсти: классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина,

иммобилизация.

24. Переломы нижней челюсти: классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, иммобилизация.

25. Осложнения повреждений тканей челюстно-лицевой области.

26. Вывихи нижней челюсти: жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, лечение.

### Примерная тематика тестовых вопросов

1. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области:
  - 1) Периодонтит, перикоронарит, остеомиелит, синусит, артрит;
  - 2) Одонтогенные, многофакторные, неодонтогенные, осложненные формы течения, специфические;
  - 3) Периодонтит, остеомиелит, флегмона, сепсис, медиастенит;
  - 4) Острый, хронический, хронический в обострении, абсцесс, ремиссия;
2. Округлый очаг разряжения костной ткани в области верхушки корня зуба с ровными четкими границами до 10 мм в диаметре соответствует:
  - 1) Острый фиброзный периодонтит;
  - 2) Хронический фиброзный периодонтит;
  - 3) Хронический гранулематозный периодонтит;
  - 4) Острый гранулематозный периодонтит;
3. Гнойно-некротическое воспаление костной ткани челюсти инфекционно-аллергической природы – это:
  - 1) Периодонтит;
  - 2) Пародонтит;
  - 3) Периостит;
  - 4) Остеомиелит;
4. Травматический, гематогенный, одонтогенный, вазомоторный, аллергический, риногенный - этиологические факторы:
  - 1) Сиалоденита;
  - 2) Сиалодохита;
  - 3) Артрита височно-нижнечелюстного сустава;
  - 4) Верхнечелюстной синусита;
5. Пути проникновения инфекции в слюнную железу:
  - 1) Контактный, гематогенный, лимфогенный, по протяжению;
  - 2) Стоматогенный, гематогенный, лимфогенный, по протяжению;
  - 3) Стоматогенный, гематогенный, лимфогенный, контактный;
  - 4) Одонтогенный, гематогенный, лимфогенный, травматический;
6. Для флегмоны какого пространства характерны: выраженная воспалительная контрактура и затрудненное глотание:
  - 1) Флегмоны подчелюстного пространства;
  - 2) Флегмоны крыловидно-челюстного пространства;
  - 3) Флегмоны поджевательного пространства;
  - 4) Флегмоны дна полости рта;
7. При флегмоне какого пространства нет воспалительной контрактуры и затрудненного глотания:
  - 1) Флегмоне подчелюстного пространства;
  - 2) Флегмоне крыловидно-челюстного пространства;
  - 3) Флегмоне поджевательного пространства;
  - 4) Флегмоне окологлоточного пространства;
8. Для флегмоны какого пространства характерны: выраженная воспалительная контрактура и выраженность воспалительного экссудата:
  - 1) Флегмоны подчелюстного пространства;
  - 2) Флегмоны крыловидно-челюстного пространства;
  - 3) Флегмоны височной области;
  - 4) Флегмоны дна полости рта;
9. Дифференциальную диагностику одонтогенного медиастенита необходимо проводить с:
  - 1) Флегмоной окологлоточного пространства, корня языка, флегмоной шеи;
  - 2) Инфарктом миокарда, острым панкреатитом, прободной язвой желудка;
  - 3) Приступом стенокардии, острым панкреатитом; острым аппендицитом;
  - 4) Флегмоной шей, инфарктом миокарда, острым аппендицитом;
10. Разлитое острое гнойно-некротическое воспаление волосяных фолликулов и сальных желез, распространяющееся на кожу, подкожную клетчатку, а иногда фасцию и подлежащие мышцы – это:
  - 1) Фурункул;
  - 2) Карбункул;
  - 3) Остеофит;
  - 4) Атерома;

11. Репозиция костей носа производится:
  - 1) Носовым зеркалом
  - 2) Крючком Лимберга
  - 3) Прямым элеватором
  - 4) Элеватором Волкова;
12. Остеосинтез по Макиенко проводится:
  - 1) Спицами Киршнера;
  - 2) Минипластинами
  - 3) Стальной проволокой
  - 4) Бронзо-алюминиевой лигатурой
13. Характерный симптом при двустороннем переломе мыщелкового отростка нижней челюсти:
  - 1) Открытый прикус;
  - 2) Кровотечение из носа
  - 3) Разрыв слизистой альвеолярного отростка
  - 4) Изменение прикуса моляров со стороны перелома
14. Дополнительные методы исследования для диагностики переломов костей лицевого черепа:
  - 1) ЭОД
  - 2) биопсия
  - 3) Рентгенография;
  - 4) Радиоизотопное исследование
15. Основным симптомом перелома нижней челюсти является:
  - 1) Головная боль
  - 2) Носовое кровотечение
  - 3) Патологическая подвижность нижней челюсти в предполагаемой области перелома;
  - 4) Патологическая подвижность верхнечелюстных костей
16. Основным симптомом перелома верхней челюсти является
  - 1) Головная боль
  - 2) Носовое кровотечение
  - 3) Патологическая подвижность нижней челюсти
  - 4) Патологическая подвижность верхнечелюстных костей;
17. Метод фиксации при переломах костей носа:
  - 1) Остеосинтез
  - 2) Пращевидная повязка
  - 3) Тампонада носовых ходов
  - 4) Тампонада носовых ходов и наружная повязка из гипса или коллодия.

#### **7. Внеаудиторная самостоятельная работа**

<b>Вид работы</b>	<b>Часы</b>	<b>Контроль выполнения работы</b>
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).	20	Собеседование, опрос, тесты, выступление на студенческих конференциях, оценка алгоритма выполнения практических навыков
Подготовка к зачету	4	Собеседование

**7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем: не предусмотрено.**

**7.2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено.**

**7.3. Примерная тематика рефератов: не предусмотрено**

**7.4. Примеры тем докладов: не предусмотрено.**

#### **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

**а) основная литература:**

1. Стоматология: Учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под ред. В.А.Козлова. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2011. – 487 с.: илл.
2. Воспалительные заболевания и повреждения челюстно-лицевой области: Руководство для врачей / В.А.Козлова. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 415 с.: илл.
3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / под ред. А.А.Кулакова, Т.Г.Робустовой, А.И.Неробеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 928 с. – (Серия «Национальные руководства»).

4. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: Руководство для врачей / под ред. проф. В.Н.Балина, проф. Н.М.Александрова. – 4-е изд., доп. и испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574 с.: илл.
5. Деформации лицевого черепа / под ред. В.М.Безрукова, Н.А.Рабухиной. – М.:МИА, 2005. – 312с.: илл.
6. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области / под ред. А.К. Иорданишвили. - СПб. : СпецЛит, 2007. - 494 с.

**б) дополнительная литература:**

1. Батраков А.В. Проявления актиномикоза в челюстно-лицевой области: Учебное пособие. – СПб.: Человек, 2014. – 30с.
2. Артюшенко Н.К., Васильев А.В. Избранные алгоритмы в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: Учебное пособие /Н.К.Артюшенко, О.В.Шалак. – СПб.: Человек, 2011. – 44 с.
3. Артюшенко Н.К., Шалак О.В. Радикулярные кисты челюстей. Современные методы диагностики и лечения: Учебное пособие. – СПб.: «Человек», 2012. – 48 с.
4. Баранов И.В., Александров А.Б. Тактика лечения пациентов с переломами нижней стенки глазницы при множественных повреждениях средней зоны лица: Учебное пособие / И.В.Баранов, А.Б.Александров. – СПб.: Человек, 2011. – 20 с.
5. Козлов В.А. Одонтогенный сепсис: Учебное пособие / В.А.Козлов. – СПб.: Человек, 2011. – 24 с.
6. Неотложная помощь в стоматологии / А.Б.Бичун, А.В.Васильев, В.В.Михайлов. – М.: «Гэотар-Медиа», 2014. – 320с.
7. Соловьёв М.М., Большаков О.П., Галецкий Д.В. Гнойно-воспалительные заболевания головы и шеи (этиология, патогенез, клиника, лечение) / М.М.Соловьёв, О.П.Большаков, Д.В.Галецкий. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 192 с.
8. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А.Дмитриевой, Ю.М.Максиковской. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 912 с.
9. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия (сборник иллюстрированных клинических задач и тестов) : уч. Пос. / под ред. О.З.Топольницкого, С.В.Дьяковой, В.П.Вашкевич. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 192с.: илл.
10. Лойт А.А., Каюков А.В. Хирургическая анатомия головы и шеи / А.А.Лойт, А.В.Каюков. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 128 с.: илл.

**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 регистрации)
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.scsm.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](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 но. <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 <sup>2</sup>
2	кабинет	Заневский пр., д.1/82, подъезд №5, этаж 4	31,2 м <sup>2</sup>

##### **Учебные классы:**

1	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	20,5м <sup>2</sup>
2	класс	ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4 Договор безвозмездного пользования №35/2010-БП от 08.02.10	20,8м <sup>2</sup>
3	класс	«Дорожная клиническая больница» ОАО "РЖД"; пр. Мечникова, 27 Договор безвозмездного пользования №4/2012-С от 17.12.12	20м <sup>2</sup>
4	класс	ФГБУ НИДООИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая, 16 Договор безвозмездного пользования №01/2011-БП от 15.02.11	20м <sup>2</sup>
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	86м <sup>2</sup>

**Лаборатории:** ГУЗСПб ГБ № 15 Ул. Авангардная, 4. S=13,5м<sup>2</sup>

##### **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 НИДООИ им. Г.И.Турнера, г. Пушкин, ул. Парковая, 16 Договор безвозмездного пользования №01/2011-БП от 15.02.11	20 столов по 2 места, 40 стульев

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 «Заболевания головы и шеи»**

Обучающихся по освоению дисциплины «Заболевания головы и шеи» предусмотрено освоение материала 6 лекционных занятий и 9 практических занятий. 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 доказательность аргументов сторон и делаете 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.