

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» июня 2025 г

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

"Диагностика и лечение кист челюстно-лицевой области и шеи в соответствии с клиническими рекомендациями"

по основной специальности: Челюстно-лицевая хирургия

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

**Ростов-на-Дону
2025**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Диагностика и лечение кист челюстно-лицевой области и шеи в соответствии с клиническими рекомендациями" обсуждена и одобрена на заседании кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Коробка В. Л.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Кононенко Владимир Иванович – д.м.н., доцент заведующий кафедрой стоматологии № 3 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Фоменко Ирина Валерьевна - д.м.н., профессор , заведующая кафедрой стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО “ВолгГМУ” Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Диагностика и лечение кист челюстно-лицевой области и шеи в соответствии с клиническими рекомендациями" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой - Коробка Вячеслав Леонидович.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Коробка Вячеслав Леонидович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Нерсесянц Тигран Сергеевич	к.м.н.	Ассистент кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач челюстно-лицевой хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 15 июня 2020г. № 337н, регистрационный номер 1243).
- Приказ Минздравсоцразвития России от 11 января 2011 года N 1н (ред. От 25.01.2023) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.03.2011 №20237).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017г. № 2604.
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г №323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” (ред. От 29.12.2015 г. С изм. И доп. Вступившими в силу с 01.01.2016 г. _ (Собрание законодательства Российской Федерации).

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Челюстно-лицевая хирургия

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», а именно качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при диагностике и лечении пациентов с кистами челюстно-лицевой области и шеи .

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области челюстно-лицевой хирургии.

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом

Таблица 1

Профессиональный стандарт «Врач челюстно-лицевой хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 15 июня 2020 г № 337н, регистрационный номер 1243)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помо-	А/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно - лицевой области и установления диагноза

щи и специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности.
	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
В: Оказание высокотехнологической медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «челюстно-лицевая хирургия»	B/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно - лицевой области и установления диагноза
	B/02.8	Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности
	B/06.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ ПС
ПК-1:	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/06.8
	должен знать: показания, методы диагностики кист челюстно лицевой области и шеи	
	должен уметь: интерпретировать результаты обследования пациентов с кистами челюстно-лицевой области и шеи и определить возможные виды хирургического лечения	
	должен владеть: хирургическими инструментами и медицинской аппаратурой для выполнения диагностики кист челюстно-лицевой области и шеи	
ПК-2:	готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области в стоматологии нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/06.8
	должен знать: как применять методы лечения при заболеваниях челюстно-лицевой области в стоматологии, вопросы безопасности проведения операций	
	должен уметь: выявить и интерпретировать вышеуказанные симптомы и синдромы и выставить диагноз в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
	должен владеть: хирургическим инструментами и медицинской аппаратурой для диагностики хирургических заболеваний.	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Диагностика и лечение кист челюстно-лицевой области и шеи в соответствии с клиническими рекомендациями»
в объеме 36 академических часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
Специальные дисциплины																
1	Кисты челюстно-лицевой области и шеи	34	16	2	14	-	-	18	-	-	18	-	-	-	ПК-1, ПК-2	ТК
	Всего часов (спец.дисциплины)	34	16	2	14	-	-	18	-	-	18	-	-	-	-	-
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по Программе	36	16	2	14			18			18					

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Кисты челюстно-лицевой области и шеи

Код	Наименования тем, элементов
1	Этиология и патогенез кист челюстно-лицевой области и шеи. Классификация.
2	Клиническая картина кист челюстно-лицевой области и шеи.
3	Дифференциальная диагностика. Клинико-лабораторная диагностика заболеваний.
4	Общие принципы лечения кист челюстно-лицевой области и шеи.
5	Кисты челюстно-лицевой области и шеи, осложненные воспалительным процессом

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы. Текущий контроль знаний представляет собой оценку результатов обучения в рамках проводимых практических и семинарских занятий, осуществляется он преподавателем в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих учебных модулей, тем, элементов.

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля - письменно, решения ситуационной задачи - письменно и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ РО РОКБ г. Ростова-на-Дону, ул. Благодатная 170, 344015	Поликлинический корпус, 0 этаж, уч. комната № 5.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1	Сёмкин, В. А. Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4162-6. - Текст : электронный : Консультант врача
2	Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст электронный : Библиотека РостГМУ
	Дополнительная литература
1	Козлов В.А. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология/ под редакцией Козлова В.А. Кагана И.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 348 с. - - Текст электронный
2	Топольницкий О.З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям/ под ред. О.З. Топольницкого, В.А. Гургенадзе - Москва ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 102 с. - Текст электронный
3	Базикян Э.А.Одонтогенные воспалительные заболевания - Просто о сложном / Э.А, Базикян, А.А. Чунин ГЭОТАР-Медиа 2017 - 160 с. ISBN 978-5-9704-4101-5. - Текст электронный
4	Аржанцев А.П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Атлас для врачей и студентов мед. вузов 2016 - Текст электронный
5	Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл.

	ред. акад. РАН и РАМН М.А. Пальцев, чл.-кор. РАМН Л.В. Кактурский, проф. О.В. Зайратьянц. - 2013. - 1264 с. Серия "Национальные руководства" - - Текст электронный
6	Иванов С.Ю. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика гнойной инфекции в челюстно-лицевой хирургии. Учебное пособие. Рекомендовано ФГАУ "Федеральный ин-т развития образования". - 2017 г - Текст электронный
7	Аржанцев, А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5. - Текст : электронный
8	Клинические рекомендации. Кисты челюстно-лицевой области и шеи. 2021. Разработчик: ООО «Общество специалистов в области челюстно-лицевой хирургии» Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/634_1

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1	Электронная библиотека РостГМУ. URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Виртуальный читальный
5	БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект)	Бессрочная подписка, доступ неограничен
6	Российское образование: федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
7	Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
8	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
9	Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа

10	Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
11	Univadis from Medscape : международ. мед. портал. URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информ. и образоват. мед. ресурсов]. Бесплатная регистрация	Открытый доступ
12	Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
13	PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
14	Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотечка	Открытый доступ
15	SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. URL: https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage	Контент открытого доступа
16	EBSCO & Open Access : ресурсы открытого доступа. URL: https://www.ebsco.com/open-access (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
17	ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
18	Архив научных журналов / НП НЭИКОН. URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
19	Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
20	Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL:	Открытый доступ
21	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры реконструктивной, сердечно-сосудистой, торакальной, челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Коробка Вячеслав Леонидович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
2	Нерсесянц Тигран Сергеевич	к.м.н.	Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Диагностика и лечение кист челюстно-
лицевой области и шеи в соответствии с клиническими рекомендациями» со
сроком освоения 36 академических часов по специальности «Челюстно-
лицевая хирургия».

Список тестовых заданий по модулю 1 «Кисты челюстно-лицевой области и шеи»

1	Кафедра	
2	Факультет	кафедры реконструктивной сердечно-сосудистой торакальной челюстно-лицевой хирургии и трансплантологии
3	Адрес (база)	ГБУ РО РОКБ г. Ростова-на-Дону, ул. Благодатная 170, 344015
4	Зав.кафедрой	Проф., д.м.н. Коробка В.Л.
5	Ответственный составитель	Ассистент, к.м.н, Нерсеянц Т.С.
6	Е-mail	nersesyants_ts@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	8 909 409 99 89
8	Кабинет №	5
9	Учебная дисциплина	Челюстно-лицевая хирургия
10	Учебный предмет	Челюстно-лицевая хирургия
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Челюстно-лицевая хирургия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Кисты челюстно-лицевой области и шеи
15	Тема	1-5
16	Подтема	1-2
17	Количество вопросов	20
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

1	1	1	Кисты и свищи околоушной области развиваются из рудиментарных остатков:		
			Второй жаберной щели		
			Третье жаберной дуги		
			Околоушной борозды		
	*		Первой жаберной щели		
1	1	2	Срединная киста шеи развивается:		

			Вилочково-глочного протока		
			влагалищное исследование		
	*		Щитовидно-язычного протока		
			Стеннонового протока		
1	1	3	В результате порока развития в местах сращения лобного, верхнечелюстных и нижнече-		
			Срединная киста		
			геморрагический диатез		
	*		Дермоидная киста		
			Кератокиста		
1	1	4	При удалении боковой кисты шеи разрез кожи проводят		
			По верхней шейной складке		
			По нижней шейной складке		
	*		По переднему краю кивательной мышцы		
			По заднему краю кивательной мышцы		
1	1	5	Боковая киста шеи выстлана -		
	*		Многослойным плоским эпителием		
			Мерцательным эпителием		
			Гиалиновой тканью		
			Коллагеновыми волокнами		
1	1	6	При хирургическом лечении срединной кисты шеи:		
	*		Удаляют кисту в оболочке и резецируют тело подъязычной кости		
			Удаляют кисту в оболочке		
			Производят цистотомию		
			Производят цистотомию и резецируют тело подъязычной кости		
1	1	7	Дифференциальную диагностику кист челюстей проводят с		
	*		Гигантоклеточной опухолью		
			Эпулисом		
			Мягкой фибромой		
			Хемадектомой		
1	1	8	Киста - это		
			Образование, которое представляет собой полость, оболочка которой состоит из наружного соединительнотканного слоя и внутреннего, выстланного преимущественно однослойным многоядерным мерцательным эпителием;		
			Опухолевидное образование, которое представляет собой полость, оболочка которой состоит из наружного соединительнотканного слоя и внутреннего, выстланного преимущественно однослойным плоским ороговевающим эпителием		
	*		Опухолевидное образование, которое представляет собой полость, оболочка которой состоит из наружного соединительнотканного слоя и внутреннего, выстланного преимущественно многослойным плоским эпителием		

1	1	9	Какая киста челюсти относится к одонтогенной?		
	*		Примордиальная кератокиста		
			Носогубная киста		
			Носонебная киста		
			Глобуломаксиллярная киста		
1	1	10	При пальпации истонченной костной стенки кисты ощущается пружинистость стенки, именуемая симптомом		
	*		Рунге-Дюпюинрена		
			Герке		
			Равич-Щербо		
			Венсана		
1	1	11	При пальпации слизистой оболочки альвеолярного отростка в области локализации кисты может наблюдаться		
			Симптом “очков”		
			Симптом Венсана		
	*		Симптом “пергаментного хруста”		
			Симптом “двойного пятна”		
1	1	12	Среди одонтогенных кист примерно 95% приходится на долю		
			Первичных кист		
	*		Околокорневых кист		
			Фолликулярных кист		
			Десневых кист		
1	1	13	Типичным оперативным доступом для удаления срединной кисты шеи является		
			Горизонтальный по нижней шейной складке		
			По переднему краю жевательной мышцы		
			По переднему краю трапецевидной мышцы		
	*		Горизонтальный по ходу естественных кожных складок на уровне подъязычной кости		
1	1	14	Всем пациентам с диагнозом “нагноившаяся киста челюсти” для предупреждения распространения воспалительного процесса и осложнений рекомендуется проведение		
			Марсупиализации		
	*		Цистотомии		
			Цистэктомии		
			Цистэктомии с замещением костного дефекта		
1	1	15	Киста, смещающаяся вверх вместе с подъязычной костью, во время акта глотания		
			Киста подъязычной слюнной железы		
			Боковая киста шеи		

			Дермоидная киста		
	*		Срединная киста шеи		
1	1	16	Операция, во время которой полностью вылущивают и удаляют всю кистозную оболочку вместе с ее содержимым называется		
	*		цистэктомия		
			Экзартикуляция		
			Цистотомия		
			Цисторинусинусотомия		
1	1	17	В случае парадентальных, фолликулярных и первичных кист клинико-рентгенологический контроль до полного восстановления костных структур после цистэктомии лучше проводить		
			Через 9 месяцев после выполнения операции		
			Через 1,5 года после выполнения операции		
			Через 3 месяца после выполнения операции		
	*		Через 6 месяцев после выполнения операции		
1	1	18	Диагнозу “корневая киста” по МКБ-10 соответствует код		
			K09.8		
			K09.0		
	*		K04.8		
			K04.4		
1	1	19	У всех пациентов с предполагаемым диагнозом “киста мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи” рекомендуется выполнение		
			Радиоизотопного исследования		
			спирографии		
	*		Ультразвукового исследования (УЗИ)		
			Электроэнцефалографии		
1	1	20	Терапевтическая подготовка к хирургическому лечению радикулярных кист челюстей заключается в		
			Проведении герметизации фиссур		
			Пломбирований корневого канала не менее чем на 1/3 его длины		
	*		Пломбировании корневого канала не менее чем на 2/3 его длины		
			Удалений над- и поддесневых зубных отложений.		

2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1

Пациент В., 37 лет отмечает, что три года назад стала отмечать выбухание на шее слева, которое медленно увеличивается.

При внешнем осмотре между углом нижней челюсти и m.sternocleidomastoideus определяется образование округлой формы, размером до 4 см., эластической консистенции, мало-подвижное.

Лабораторные анализы крови в пределах нормы. По СКТ исследованию: на уровне тела нижней челюсти, за m.sternocleidomastoideus определяется образование овальной формы, с тонкой капсулой, с содержимым по плотности соответствует жидкости. При в/в усилении ни в артериальную, ни в венозную, ни в отсроченную фазы образование контрастное вещество не накапливает. Образование расположено на уровне развилки сонных артерий, но латерально от сосудистого пучка.

1. Поставьте диагноз, обоснуйте.
2. Тактика лечения

Задача №2

Больная А., 33 года. Считает себя больным около 1 года, когда под челюстью по средней линии стал определять выбухание. Оно быстро увеличивается в размерах. Объективно: по средней линии шеи, над верхним краем щитовидного хряща определяется образование диаметром 4 см, плотно-эластической консистенции, не смещаемое.

Клинические анализы без особенностей. ЛОР: в надгортанной области определяется выбухание по средней линии. КТ исследование: По средней линии шеи, между подъязычной костью и щитовидным хрящем определяется объемное образование, диаметром 4 см. Содержимое плотностью 15 ед. При в/в усилении контрастное вещество не накапливает. Капсула толщиной 2-3 мм. По внутренней передней поверхности капсулы узелок диаметром 4 мм. Капсула и узелок накапливают контрастное вещество. Шейные лимфоузлы не увеличены.

1. Какой предварительный диагноз? Обоснуйте.
2. Дополнительные методы исследования?
3. Тактика лечения?

Задача №3

Мужчина А., 37 лет обратился к врачу-стоматологу-хирургу для решения вопроса по установке имплантатов, желает заменить имеющиеся ортопедические конструкции.

При внешнем осмотре лицо без патологических симптомов. Чувствительность одинаково с обеих сторон. Пальпация нижней челюсти без деформации. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывается в полном объеме. В полости рта: слизистая оболочка рта бледно-розовая, умеренно увлажнена, без патологических элементов. На нижней челюсти вторичная адентия. Зубные ряды выполнены несъемными ортопедическими конструкциями 48-44,43,42,41,31,32,35-37.

На предоставленном ОПТГ на нижней челюсти в проекции отсутствующих 47-45 зубов разряжение костной ткани округлой формы, размером 2,5 на 2,0 см., с ровными четкими контурами.

1. Поставьте предварительный диагноз?
2. Составьте план лечения
3. Определите метод обезболивания.

Список теоретических вопросов для собеседования:

1. Кисты челюстно-лицевой области - Особенности кодирования заболевания и состояния (группы заболеваний или состояний) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
2. Особенности анатомии верхней челюсти.
3. Особенности анатомии нижней челюсти.
4. Кисты челюстей - Разновидности, анатомия и патофизиология.
5. Кисты челюстей - Клинические особенности, патогномоничные признаки.
6. Кисты челюстей - Этиология и патогенез заболевания и состояния.
7. Кисты челюстей - Жалобы и анамнез при заболевании.
8. Кисты челюстей - Методы физикального, лабораторного обследования.
9. Кисты челюстей - Инструментальные методы обследования и выявления процесса.
10. Кисты челюстей - Консервативное лечение. Терапевтическая подготовка к хирургическому лечению.
11. Кисты челюстей - Методы хирургического лечения.
12. Кисты челюстей - Малоинвазивные хирургические методы
13. Кисты челюстей - Общепринятые хирургические методы
14. - Кисты челюстей - Профилактика инфекционных раневых осложнений после хирургического лечения.
15. Кисты челюстей - Реабилитация и диспансерное наблюдение.
16. Кисты шеи - Особенности кодирования заболевания и состояния (группы заболеваний или состояний) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
17. Особенности анатомии мягких тканей шеи.
18. Кисты шеи - Разновидности, анатомия и патофизиология.
19. Кисты шеи - Клинические особенности, патогномоничные признаки.
20. Кисты шеи - Этиология и патогенез заболевания и состояния.
21. Кисты шеи - Жалобы и анамнез при заболевании.
22. Кисты шеи - Методы физикального, лабораторного обследования.
23. Кисты шеи - Инструментальные методы обследования и выявления процесса.
24. Кисты шеи - Консервативное лечение. Терапевтическая подготовка к хирургическому лечению.
25. Кисты шеи - Методы хирургического лечения.
26. Кисты челюстей - Общепринятые хирургические методы
- 27 - Кисты шеи - Профилактика инфекционных раневых осложнений после хирургического лечения.
28. Кисты шеи - Реабилитация и диспансерное наблюдение.
29. Возможные осложнения, связанные с воспалением кист челюстно-лицевой области и шеи.
30. Тактика лечения воспалившихся кист челюстно-лицевой области и шеи