



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа по специальности
31.05.03 «Стоматология»
по дисциплине «Онкостоматология и
лучевая терапия»

1

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор, профессор

В. Б. Мандриков

16 марта 2016 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»
РАЗДЕЛ: «ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»**

Для специальности: **31.05.03 «Стоматология».**
Квалификация (степень) выпускника: **«Специалист».**
Факультет: **стоматологический.**
Кафедра: **хирургической стоматологии и ЧЛХ.**
Курс – **VI.**
Семестр – **VIII.**
Форма обучения: **очная.**

Лекции – **12 (часов).**
Практические занятия – **36 (часов).**
Самостоятельная внеаудиторная работа – **24 (часа).**
Экзамен (X семестр) – **36 (часов).**

Всего – **72 часа.**

Волгоград, 2016



РАЗРАБОТЧИКИ ПРОГРАММЫ:

- заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор Е. В. Фомичев;
- ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии А. В. Кувшинников;
- ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии К. А. Саргсян.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии протокол № _____ от 9 марта 2016 г.

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ВолГМУ, д.м.н., профессор _____ Е. В. Фомичев.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией стоматологического факультета ВолГМУ: протокол № 3 от 11 марта 2016 года.

Председатель УМК, декан стоматологического факультета, д.м.н., доцент _____ Михальченко Д. В.

Внешняя рецензия дана заведующей кафедрой хирургической стоматологии ГБОУ ВПО «Первый Московский Государственный Университет им. И. М. Сеченова», д.м.н., профессором С. В. Тарасенко, 14 марта 2016 г.


Рабочая программа согласована с научной фундаментальной библиотекой.

Заведующая библиотекой: _____ Долгова В.В.

С. Сомованов: Рупелогрески Орлик М/ / А. В. Заларизин /
Рабочая программа утверждена на заседании Центрального методического совета, протокол № 2-А от «15» марта 2016 года.

Председатель ЦМС,
профессор

_____ В. Б. Мандриков

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология», по дисциплине «Онкостоматология и лучевая терапия»</p>	<p>3</p>
--	---	---	----------

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА


Рабочая программа дисциплины (РПД) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060201 «Стоматология», с учетом рекомендаций примерной, основной образовательной программы высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060201 «Стоматология» и примерной (типовой) учебной программы дисциплины (2012 г.).

1. Цель и задачи дисциплины

1.1. Целью освоения дисциплины (модуля) является подготовка врача стоматолога, способного выполнять диагностику доброкачественных и злокачественных опухолей и опухолеподобных поражений челюстно-лицевой области и шеи для оказания амбулаторной хирургической стоматологической помощи больным.

1.2. Задачами освоения дисциплины являются:

- приобретение студентами академической компетенции, основу которой составляет способность к самостоятельному поиску учебно-информационных ресурсов, овладению методами приобретения и осмысливания;
- ознакомление с принципами организации онкологической службы;
- обучение методам обследования больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области;
- обучение клиническим проявлениям онкологических процессов в челюстно-лицевой области;
- освоение основных методов диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований тканей челюстно-лицевой области;
- обучение проведению дифференциальной диагностики опухолей со сходными патологическими процессами;
- ознакомление с принципами лечения больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями;
- обучение методам оперативных вмешательств при доброкачественных новообразованиях, выполняемым в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с показаниями применения лучевой терапии в онкостоматологии;
- ознакомление с клиническими проявлениями и методами лечения остеорадионекроза челюстей;
- освоение методов реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области;

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Вулгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология», по дисциплине «Онкостоматология и лучевая терапия»	4
--	--	---	---


- формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больным;
- изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы (ОПП).

Раздел «Онкостоматология и лучевая терапия» относится к дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия» профессионального цикла СЗ, к базовой части. Основные знания, необходимые для изучения данного раздела, формируются в цикле гуманитарных, социальных, математических и естественно-научных дисциплин, а так же в профессиональном цикле.

Обучение студентов стоматологического факультета осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в результате освоения предшествующих дисциплин:

- 1) Философия, биоэтика: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- 2) Латинский язык: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке;
- 3) Физика: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека, физические основы функционирования медицинской аппаратуры основные законы биомеханики и ее значение для стоматологии;
- 4) Биологическая химия-биохимия полости рта: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;
- 5) Фармакология: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;
- 6) Биология: общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека, законы генетики, ее значение для медицины и стоматологии в том числе;
- 7) Микробиология, вирусология-микробиология полости рта: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, микробиология полости рта; методы микробиологической диагностики;
- 8) Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31 05 03 «Стоматология» по дисциплине «Онкостоматология и лучевая терапия»	5
--	--	--	---


структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов;

- 9) Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области: анатомо-физиологические, половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;
- 10) Анатомия человека - анатомия головы и шеи;
- 11) Иммунология - клиническая иммунология: структура и функция иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования;
- 12) Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи;
- 13) Патофизиология - патофизиология головы и шеи;
- 14) Клиническая анатомия – клиническая анатомия головы и шеи;
- 15) Общественное здоровье и здравоохранение;
- 16) Внутренние болезни.
- 17) Клиническая фармакология.
- 18) Лучевая диагностика;
- 19) Медицина катастроф и безопасность жизнедеятельности;
- 20) Медицинская реабилитация;
- 21) Стоматология: пропедевтика, местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, хирургия полости рта.

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия: онкостоматология и лучевая терапия» является предшествующей для изучения дисциплин **профессионального цикла СЗ**, его базовой части, а именно «Стоматология: геронтология и заболевания слизистой оболочки полости рта», «Стоматология: клиническая стоматология», «Челюстно-лицевая хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия и гнатическая хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия: заболевания головы и шеи», «Челюстно-лицевая хирургия: детская челюстно-лицевая хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия: челюстно-лицевое протезирование», «Детская стоматология», «Детская стоматология: медицинская генетика в стоматологии», «Ортодонтия и детское протезирование», «Современные технологии в хирургической стоматологии и ЧЛХ», «Современные технологии в ортопедической стоматологии».

Предшествует производственной практике (С5) помощник врача-стоматолога (терапевта), помощник врача-стоматолога (ортопеда) и производственной практики - помощник врача стоматолога (детского). Освоение раздела «Онкостоматология и лучевая терапия» необходимо студенту-стоматологу для приобретения знаний и умений по:

- этиологии, патогенезу, диагностике предраковых заболеваний и рака челюстно-лицевой области;
- клиническим проявлениям, особенностям течения и профилактики заболеваний;
- современным методам диагностики злокачественных опухолей;

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология», по дисциплине «Онкостоматология и лучевая терапия»	6
--	--	---	---

- дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных опухолей;
- клинической картине, особенностям течения и возможным осложнениям наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- методам диагностики, лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов-детей и взрослых;
- анализу результатов обследования, постановки предварительного диагноза, назначению дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- проведению пропаганды стоматологического здоровья;
- определению причин изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- знаниям стандартных методов лечения рака: хирургический, лучевая терапия, химиотерапия, их ограничения;
- знанию новых методов лечения рака: таргетные препараты, вакцины, методы реверсии раковых клеток;
- осуществлению приемов реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, эпилептическом припадке, кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет: 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

4. Результаты обучения

Изучение дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» (раздел «Онкостоматология и лучевая терапия») направлено на формирование у выпускника следующих компетенций:

- **общекультурных (ОК):**
 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
 - готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в случаях чрезвычайной ситуации (ОК-7).
- **общепрофессиональных (ОПК):**
 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
 - готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);



- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинации при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

○ **профессиональных (ПК):**

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и/или распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- 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 наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- организацию онкологической службы, онкологическую доктрину;
- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
- этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при



доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области;

- принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области;
- обоснование алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методов лечения и профилактики, определения прогноза заболевания;
- основные методы хирургического и комплексного лечения онкологических заболеваний челюстно-лицевой области;
- показания к применению лучевой терапии в зависимости от формы и стадии заболевания;
- принципы диспансеризации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области, определение прогноза заболевания.

В результате изучения дисциплины студент должен уметь:

- формировать группы риска по предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний;
- организовать первичную профилактику в различных возрастных группах;
- собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию;
- проводить клинический метод обследования, назначать дополнительные исследования и оценить их результаты;
- установить и сформировать диагноз с учетом МКБ-Х на основе клинических и дополнительных методов исследования и направить пациентов к соответствующим специалистам;
- проводить оперативные вмешательства по удалению мелких доброкачественных опухолей и опухолеподобных новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приеме;
- проводить послеоперационную реабилитацию больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний в челюстно-лицевой области;
- применять в лечебно-профилактической деятельности полученные знания при изучении клинических дисциплин;
- анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики для выявления патологических процессов в челюстно-лицевой



области и поставить пациенту предварительный диагноз и сформулировать клинический диагноз;

- проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды;
- пропагандировать здоровый образ жизни;
- вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.

В результате освоения дисциплины студент должен владеть:


- онкологической настороженностью;
- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании клинической картины и дополнительных методов обследования;
- медицинским и стоматологическим инструментарием;
- методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки;
- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
- основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов;
- устранением причин хронической травмы слизистой оболочки полости рта.

5. Образовательные технологии

Программа обучения по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия: онкостоматология и лучевая терапия» для студентов стоматологического факультета включает в себя теоретическую (лекционный курс), практическую подготовку (практические занятия) и самостоятельную подготовку студентов по некоторым разделам дисциплины.

В соответствии с требованиями ФГОС реализация компетентного подхода используется в учебном процессе активные и интерактивные формы проведения занятий, современные образовательные технологии: лекция-визуализация, интерактивное обучение, проблемная лекция, использование компьютерных обучающих программ, участие в научно-практических конференциях, проведение предметных олимпиад, подготовка и защита рефератов и др.

Лекционный курс начинается с вводной лекции, которая дает первое целостное представление о распространенности онкологических заболеваний,

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Онкостоматология и лучевая терапия»	10
--	--	---	----

видах новообразований, организации онкостоматологической помощи и ориентирует студента в системе работы по данному курсу. На этой лекции излагаются методические и организационные вопросы, а так же дается анализ учебно-методической литературы, рекомендуемой студентам. Основной объем лекционного курса представлен видео-лекциями (лекция-визуализация).

Практическое занятие проводится с проверки ассистентом домашнего задания, теоретической подготовки практического занятия с вопросов для выявления исходного уровня знаний, собеседование по контрольным вопросам темы занятия, тестовый контроль, решение ситуационных задач. Аудиторная самостоятельная работа студентов организуется во время практических занятий и осуществляется под контролем преподавателя.

После теоретической части студенты принимают участие в курации больных, в перевязочной, в палатах, присутствуют в операционной во время операции. Проводится разбор клинических случаев, подготовка и написание клинической учебной истории болезни, отработка мануальных навыков на фантоме, посещение врачебных конференций, участие в обходе больных отделения «Опухоли головы и шеи» при областном клиническом онкологическом диспансере.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов, контролируемая преподавателем, представляет собой освоение определенных разделов теоретического материала для подготовки к практическим занятиям, с добавлением актуальных вопросов современной медицины в онкологии, а также включает:

- посещение заседаний студенческого научного кружка кафедры;
- проведение учебных научных исследований;
- написание научно-исследовательских студенческих работ и подготовка в печать;
- выступление с докладами на студенческих научных конференциях;
- написание истории болезни;
- подготовка рефератов (УИРС);
- участие в предметных олимпиадах;
- участие в изготовлении наглядных пособий, стендов, альбомов, схем, таблиц, слайдов презентаций.

6. Формы промежуточной аттестации.

Экзамен не предусмотрен учебным планом.

II. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ.

1. Содержание дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» (модуль «Онкостоматология и лучевая терапия»).

1.1. Опухоли лица, челюстей и органов полости рта.



1.2. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания.

- Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Статистика, классификация. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

1.3. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта.

- Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Диспансеризация больных со злокачественными опухолями лица. Диспансерные группы. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.
- Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак, фоновые заболевания. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей челюстно-лицевой области.
- Рак кожи лица, нижней губы, слизистой оболочки полости рта, языка, верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
- Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области.

1.4. Лучевая диагностика и лучевая терапия.

- Лучевая диагностика болезней челюстно-лицевой области, их осложнений. Дифференциальная диагностика на основе лучевых методов исследования. Рентгенологическая семиотика. Основные принципы лучевой терапии. Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение.

2. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту.



Во время обучения студенту необходимо освоить следующие навыки и применять их при изучении дисциплин в лечебно-профилактической работе:

- 1) Применять полученные знания при изучении клинических дисциплин и в последующей лечебно-профилактической деятельности;
- 2) Курация онкологического больного (сбор анамнеза, физикальное обследование, оценка данных лабораторных и инструментальных исследований), до и после оперативного вмешательства.
- 3) Заполнение медицинской документации онкологического больного;
- 4) Оформление учебной истории болезни больного с онкологическим заболеванием;
- 5) Визуальная оценка рака кожи, нижней губы, слизистой оболочки полости рта;
- 6) Пальпаторная оценка лимфатических узлов;
- 7) Пальпаторная оценка опухолей мягких тканей;
- 8) Оценить результаты анализов и данные рентгенограмм зубов и костей лица и других методов исследования;
- 9) Чтение рентгенограммы при онкологическом заболевании челюстно-лицевой области. Дать заключение;
- 10) Выполнять биопсию методом соскоба, отпечатка;
- 11) Чтение компьютерных томограмм, МРТ-грамм;
- 12) Оценка заключений УЗИ-сканогамм;
- 13) Оценка заключения цитологического исследования;
- 14) Оценка заключения гистоанализа;
- 15) Выполнение диагностической пункции и приготовление мазка;
- 16) Выполнить биопсию из наружной опухоли (кожи, слизистой);
- 17) Участие в операциях;
- 18) Участие в перевязках;
- 19) Участие в послеоперационном ведении (уход за дренажами);
- 20) Провести диагностику и составить план лечения больному с доброкачественными опухолями ЧЛЮ;
- 21) Удалить доброкачественное новообразование ЧЛЮ;
- 22) Провести диагностику и составить план лечения больному с опухолеподобными заболеваниями ЧЛЮ;
- 23) Провести диагностику и составить план лечения больному с предраковым заболеванием ЧЛЮ;
- 24) Провести диагностику и составить план лечения больному со злокачественными опухолями ЧЛЮ;
- 25) Проводить санацию полости рта с целью профилактики возникновения злокачественных новообразований;
- 26) Проводить санитарно-просветительную работу среди населения с целью профилактики онкологических заболеваний ЧЛЮ;



- 27) На основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевой терапии злокачественных опухолей у больных;
- 28) Осуществлять подготовку больных к лучевой терапии;
- 29) Участвовать в составлении плана лучевой терапии больных с различными локализациями злокачественных опухолей;
- 30) Оценить клиническое состояние больного и результаты лучевой терапии;
- 31) Оформить направление больного на радионуклидное исследование и объяснить больному о необходимой подготовке;
- 32) Сопоставить данные радионуклидного исследования с результатами клинического и инструментального обследования больного;
- 33) На основании результатов радионуклидного исследования сформулировать диагноз, оценить функциональное состояние исследуемого органа или системы;
- 34) Определять реабилитационные мероприятия больным, получившим лучевую терапию;
- 35) Выбор метода лекарственного лечения;
- 36) Диспансеризация онкологических больных, клинические группы;
- 37) Быть готовым к изучению научно-медицинской информации отечественного и зарубежного опыта для освоения новых методов диагностики и лечения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований.

2.1 Лечебно-диагностическая тактика выпускника стоматологического факультета при онкопатологии челюстно-лицевой области (ЧЛО)

Перечень заболеваний	Лечебно-диагностическая тактика		
	Диагностирует	Лечит сам	Направляет
1	2	3	4
Доброкачественные опухоли ЧЛО	+	+	+
Опухолоподобные заболевания ЧЛО	+	+	+
Предраковые заболевания ЧЛО; ○ облигатные ○ факультативные	+	+	+
Злокачественные опухоли ЧЛО	+		+



III. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ (ПРИЛАГАЕТСЯ).

Программа обучения по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия – онкостоматология и лучевая терапия» для студентов стоматологического факультета включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (практические занятия). Обучение проводится в отделении опухолей головы и шеи областного клинического диспансера (ОКОД). Обучение проводится в VIII семестре и включает в себя 6 лекций (12 часов), 9 практических занятий (36 часов) и 24 часа внеаудиторной работы. Занятия лекционного типа составляют не более 30% аудиторных занятий.

Учебная нагрузка по видам занятий приведена в таблице:

Вид учебной работы	Всего	Объем по семестрам (VIII)
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
лекции (Л)	12	12
практические занятия (ПЗ)	36	36
Самостоятельная работа студента (СРС)	24	24
В том числе:		
Написание клинической истории болезни	16	16
Написание реферата	2	2
Вид промежуточного контроля (тестирование)	2	2
Работа по обучающим программам и другие виды самостоятельной работы	4	4
Общая трудоемкость	72	72



3.1. Тематический план лекций раздела «Онкостоматология и лучевая терапия» для студентов 4 курса специальности «Стоматология»

№	Название тем лекций	Часы	Семестр
1.	Организация онкостоматологической помощи. Виды новообразований ЧЛЮ. Международная классификация опухолей ВОЗ. Основные методы диагностики новообразований ЧЛЮ. Одонтогенные кисты челюстей, клиника, диагностика, лечение.	2	VIII
2.	Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования. Доброкачественные опухоли неодонтогенной природы. Клиника, диагностика, лечение.	2	VIII
3.	Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Опухоли кожи лица и нижней губы. Клиника, диагностика, лечение.	2	VIII
4.	Опухоли слизистой оболочки полости рта, языка и челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	2	VIII
5.	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.	2	VIII
6.	Саркома челюстно-лицевой области, клиника, диагностика, лечение. Современные принципы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Диспансеризация, диспансерные группы.	2	VIII



3.2. Тематический план практических занятий раздела «Онкостоматология и лучевая терапия» для студентов 4 курса специальности «Стоматология»

№	Название тем практических занятий	Часы	Семестр
1.	Опухоли и опухолеподобные образования. Классификация опухолей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Организация онкостоматологической помощи. Роль врача стоматолога. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы.	4	VIII
2.	Одонтогенные опухоли этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	4	VIII
3.	Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком ЧЛЮ.	4	VIII
4.	Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической стадии злокачественного процесса.	4	VIII
5.	Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.	4	VIII
6.	Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.	4	VIII
7.	Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.	4	VIII
8.	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области.	4	VIII
9.	Контроль знаний и умений по темам. Защита учебной истории болезни.	4	VIII



IV. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ).

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости.
Для текущего контроля успеваемости к каждому практическому занятию в методических разработках предлагается список контрольных вопросов для опроса в виде собеседования, задания в тестовой форме и решение ситуационных задач. Такое проведение занятий обеспечивает контроль за усвоением знаний и развитие научного мышления студентов. Собеседование предполагает подготовку студентов по каждому вопросу плана занятия по единому для всех перечнем рекомендуемой обязательной и дополнительной литературы. Ответы студентов оцениваются преподавателями в конкурс занятия по принципу 100 балльной системы.

Таблица 1. Критерии оценки ответа студента при 100-балльной системе.

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



<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы: в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные с помощью преподавателя.</p>	C	90-86	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	C	85-81	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	E	75-71	3(3+)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточный развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	70-66	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений в следствии непонимания студентом их существенных и не существенных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	65-61	3 (3-)



Дан неполный ответ представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность нелогичность изложения студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь не грамотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2
Не полученные ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2

Рубежный контроль включает в себя итоговое занятие в конце цикла и состоит из оценки выработанных студентами во время цикла занятий практических навыков, тестового контроля, теоретических знаний по балльно-рейтинговой системе оценки знаний студента, защиты учебной истории болезни.

Подсчет проводится по балльно-рейтинговой оценке знаний.

Вторая модель, основанная на использовании среднего балла в качестве характеристики текущей работы студента в семестре.

Методика подсчета среднего балла за семестр

- 1) Занятия и практические умения студента оцениваются по классической 5-балльной системе;
- 2) В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла студента с переводом его в 100-балльную систему;
- 3) $P_{дс} = (\text{баллы за текущую успеваемость} + \text{бонусы}) - \text{штрафы}$.

Таблица 2. Итоговая оценка в семестре

Оценка по 5-балльной системе	Оценка по 100-балльной системе
5.0 (превосходно)	96-100
5.0 (отлично)	91-95
4.0 (хорошо)	81-90
4.0 (хорошо с недочетом)	76-80
3.0 (удовлетворительно)	61-75
2.0 (неудовлетворительно)	41-60
2.0 (неудовлетворительно (необходимо повторное изучение дисциплины))	0-41



2. Неостеогенные опухоли челюсти-определение термина. Методы диагностики, лечение.
3. Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
4. Предраковые заболевания кожи лица и слизистой оболочки полости рта.
5. Ранняя диагностика рака. Гены-маркеры раковой стволовой клетки для их ранней диагностики.
6. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Виды биопсий. Показания, техника выполнения.
7. Факультативный предрак и фоновые заболевания. Клиника, диагностика, онкологическая настороженность.
8. Облигатный предрак кожи лица и слизистой оболочки полости рта. Принципы лечения.
9. Диспансеризация онкологических больных, цели, клинические группы, сроки проведения.
10. Лучевой метод лечения рака – цель, принципы выполнения, ограничения метода для излечения от рака.
11. Стандартная химиотерапия от рака. Цель, механизм действия препаратов, побочные эффекты.
12. Доброкачественные опухоли мягких тканей и опухолеподобные образования лица и слизистой оболочки полости рта.

3.2. Схема написания учебной истории болезни (прилагается).

3.3. Комплект вопросов тестового контроля для текущего и промежуточного контроля успеваемости.

1. Под онкологической настороженностью понимают знание

- 1) ранних симптомов заболевания;
- 2) препаратов для лечения;
- 3) профессиональных трудностей;
- 4) допустимых доз лучевой терапии.

2. Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку красной каймы губ?

- 1) лейкоплакия;
- 2) бородавчатый предрак;
- 3) ограниченный гиперкератоз;
- 4) хейлит Манганотти.

3. Какое из заболеваний следует отнести к облигатному предраку красной каймы губ?

- 1) кожный рог;
- 2) папиллома;



- 3) постлучевой стоматит;
- 4) хейлит Маганотти.

4. Основным клиническим проявлением рака слизистой оболочки дна полости рта является

- 1) эрозия без инфильтрации краев;
- 2) язва без инфильтрации краев;
- 3) гиперемия и отек участка слизистой оболочки;
- 4) **изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями.**

5. Наиболее распространенная локализация рака в полости рта -

- 1) дно полости рта;
- 2) слизистая оболочка щеки;
- 3) альвеолярный отросток верхней челюсти;
- 4) **язык.**

6. Рак слизистой оболочки дна полости рта развивается из

- 1) нервной ткани;
- 2) мышечной ткани;
- 3) лимфатической ткани;
- 4) **эпителиальной ткани.**

7. Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются

- 1) насморк;
- 2) снижения зрения;
- 3) кровотечения из носа;
- 4) **подвижность интактных зубов.**

8. Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются

- 1) насморк;
- 2) снижения зрения;
- 3) кровотечения из носа;
- 4) **паталогические разрастания в лунке удаленного зуба верхней челюсти.**

9. Одним из основных хирургических методов лечения рака верхнечелюстной пазухи является

- 1) СВЧ-гипертермия;
- 2) операция Крайля;
- 3) операция по Бильроту;
- 4) **резекция верхней челюсти.**

10. Саркомы развиваются из

- 1) эпителия;
- 2) железистой ткани;
- 3) **соединительной ткани.**



11. Симптомами саркомы верхней челюсти является

- 1) **сукровичное выделение из носа, экзофтальм;**
- 2) сухости во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания;
- 3) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти;
- 4) парез ветвей лицевого нерва.

12. Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются

- 1) **деформация челюсти, подвижности зубов;**
- 2) сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания;
- 3) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат.

13. Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является

- 1) химиотерапия;
- 2) **хирургический;**
- 3) лучевая терапия.

14. Фиброматоз относится

- 1) к истинным опухолям;
- 2) **к опухолеподобным образованиям.**

15. Фиброматоз развивается в результате

- 1) вредных привычек;
- 2) нарушения эмбриогенеза;
- 3) **хронического механического раздражения.**

16. Фиброзная дисплазия-это

- 1) костная опухоль;
- 2) мягкотканная опухоль;
- 3) истинная одонтогенная опухоль;
- 4) **опухолеподобное образование кости.**

17. Основным методом лечения фиброматоза десен

- 1) химиотерапия;
- 2) лучевая терапия;
- 3) комбинированное;
- 4) **иссечение новообразования вместе с надкостницей.**

18. Однатома относится к группе

- 1) воспалительных заболеваний;
- 2) опухолеподобных образований;
- 3) **пороков развития зубных тканей;**
- 4) злокачественных одонтогенных опухолей.

19. Гистологическое строение сложной однотомы характеризуется

- 1) отдельными зубоподобными структурами;



- 2) пролиферирующим одонтогенным эпителием;
- 3) разной степени минерализованной цементоподобной тканью;
- 4) **обезыштвленными зубными тканями, расположенными хаотично образующими единый конгломерат.**

20. Рентгенологическая картина сложной и составной одонтомы характеризуется

- 1) отсутствием костных изменений в области одонтомы;
- 2) **ограниченной гомогенной тенью плотности коронки зуба;**
- 3) резорбцией кортикальной пластинки на все протяжении челюсти;
- 4) очаговой деструкцией губчатого вещества на всем протяжении челюсти.

21. Основным методом лечения сложной и составной одонтом является

- 1) химиотерапия;
- 2) комбинированное;
- 3) блок-резекция челюсти;
- 4) выскабливание опухоли;
- 5) **удаление новообразования.**

22. Окончательный диагноз «мягкая одонтома» ставится на основании данных

- 1) опроса;
- 2) анализов крови;
- 3) **гистологии;**
- 4) клинико-рентгенологического исследования.

23. Мягкая одонтома склонна к озлокачествлению и перерождению

- 1) в остеосаркому;
- 2) в лимфосаркому;
- 3) в рак слизистой дна полости рта;
- 4) **в амелобластическую фибросаркому.**

24. Амелобластома относится к группе

- 1) предраков;
- 2) воспалительных заболеваний;
- 3) злокачественных одонтогенных опухолей;
- 4) **доброкачественных одонтогенных опухолей.**

25. Окончательный диагноз «амелобластома» ставится на основании данных

- 1) опроса;
- 2) анализа крови;
- 3) **гистологии;**
- 4) клинико-рентгенологического исследования.



26. Основным методом лечения амелобластомы является

- 1) цистэктомия;
- 2) химиотерапия;
- 3) лучевая терапия;
- 4) **резекция челюсти.**

27. Гигантоклеточная опухоль относится к группе

- 1) опухолеподобных образований;
- 2) злокачественных одонтогенных опухолей;
- 3) злокачественных одонтогенных опухолей;
- 4) **доброкачественных одонтогенных опухолей;**
- 5) истинных опухолей.

28. Синоним гигантоклеточной опухоли

- 1) цилиндрома;
- 2) остеосаркома;
- 3) **остеокластома;**
- 4) ретенционная киста.

29. Рентгенологическая картина гигантоклеточной опухоли характеризуется разновидностями

- 1) полиморфной, мономорфной;
- 2) **ячеистой, кистозной, литической;**
- 3) субпериостальной, периапикальной;
- 4) пролиферативной, костеобразующей.

30. Основным методом лечения гигантоклеточной опухоли является

- 1) химиотерапия;
- 2) криодеструкция;
- 3) выскабливание;
- 4) **удаление опухоли в пределах здоровых тканей.**

3.4. Комплект ситуационных задач для текущего и промежуточного контроля успеваемости.

Задача 1. Больной 49 лет, жалуется на наличие плотного образования на красной кайме нижней губы справа. Впервые заметил 2 года назад, к врачу не обращался. Объективно: на красной кайме нижней губы справа определяется резко ограниченный участок полигональной формы 2 мм x 8 мм. На поверхности очага плотно сидящая чешуйка, серовато-белого цвета. Очаг кажется слегка запавшим, окружающие ткани не изменены. При пальпации определяется поверхностное пластинчатое уплотнение.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Какова тактика врача-стоматолога, план обследования и лечения.



Ответы:

1. Предварительный диагноз - ограниченный предраковый гиперкератоз нижней губы.
2. Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.

Задача 2. Во время осмотра в стоматологической поликлинике у пациента 55 лет обнаружено ограниченное пятнисто-узелковое поражение размером 1 см x 1, 8 см на дне полости рта. Поверхность этого участка гиперемирована, бархатистая с папилломатозными разрастаниями. Пальпация участка поражения безболезненная.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Какова последующая тактика.

Ответы:

1. Предполагаемый диагноз – болезнь Боуэна
2. Направить больного на консультацию в онкологический диспансер для уточнения диагноза.

Задача 3. Больной 50 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие небольшого безболезненного образования на нижней губе. Объективно: на красной кайме нижней губы слева имеется образование диаметром около 1 см полушаровидной формы, выступающее над окружающей красной каймой, а 5-6 мм. При пальпации плотноватой консистенции, безболезненно; бледно-розового цвета, с неровной бородавчатой поверхностью, с плотно сидящими чешуйками. Окружающие ткани без изменений.

Вопросы:

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.


Ответы:

1. Дифференциальную диагностику проводят с обыкновенной бородавкой, пиогенной гранулемой, с папилломой.
2. Предварительный диагноз – бородавчатый предрак.

Задача 4. Больной 65 лет имеет съемный протез на нижней челюсти в течение 10 лет. Последние годы протез стал балансировать, и появились боли под протезом слева. При осмотре на дне полости рта слева определяется глубокая болезненная язва 1,5-2 см, покрытая желтоватым налетом. Окружающие ткани отечны, гиперемированы. Пальпируются болезненно регионарные лимфоузлы.

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.
2. Составьте план лечения с указанием лечебного учреждения.

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология», по дисциплине «Онкостоматология и лучевая терапия»</p>	<p>27</p>
--	---	---	-----------

Ответы:

1. Предварительный диагноз – травматическая (декубитальная) язва слизистой оболочки дна полости рта слева.
2. Лечение в стоматологической поликлинике. Необходимо устранить причинный фактор (протез) и проводить терапевтическое лечение с применением антисептических и кератопластических препаратов до полного заживления. Динамическое наблюдение в течение 2-х недель.

Задача 5. У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Составьте план лечения.

Ответы:

1. Предварительный диагноз - бразивный преинвазивный хейлит Манганотти.
2. Лечение начинается с применения средств, стимулирующих эпителизацию эрозий, устранения раздражающих факторов внешней среды (холод, чрезмерная инсоляция и др.). При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения необходимо хирургическое лечение (криотерапия, хирургическое иссечение).

Задача 6. Больной 50 лет жалуется на наличие образования на слизистой оболочке щеки слева. Впервые заметил это образование 3 месяца назад. Много курит с 15 лет. Объективно: на слизистой оболочке щеки слева на линии смыкания зубов ближе к углу рта отмечаются участки в виде плотноватых бугристых образований белесоватого цвета, возвышающихся над уровнем слизистой оболочки. Местами в этом участке определяются мелкие эрозии и слабая болезненность при пальпации. Окружающая очаг поражения слизистая оболочка не изменена.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Составьте план лечения.

Ответы:

1. Предварительный диагноз – лейкоплакия слизистой оболочки щек слева, эрозивная форма.
2. Иссечение очага поражения в стационаре челюстно-лицевой хирургии. Обязательное гистологическое исследование. Дальнейшее лечение и наблюдение в стоматологической поликлинике.



Задача 7. Больной 53 лет, обратился с жалобами на наличие язвы на языке. Из анамнеза выяснено, что в течение 6 месяцев травмировал язык острым краем кариозного шестого зуба нижней челюсти слева. Месяц назад этот зуб удален, но язва не зажила. Объективно: на боковой поверхности языка слева, на уровне удаленного 3.6 зуба определяется новообразование экзофитным ростом и язвенной поверхностью в центре, с кратерообразными плотными краями, при пальпации умеренно болезненная и слегка кровоточит. В поднижнечелюстной области слегка пальпируется увеличенный лимфоузел.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза.
3. Каков характер и объем оперативного вмешательства при данном заболевании.
4. К какой диспансерной группе следует отнести данного больного.

Ответы:

1. Рак языка в результате хронической механической травмы.
2. Выполнить биопсию для подтверждения окончательного диагноза.
3. Резекция половины языка слева и фасциально - футлярное иссечение клетчатки слева.
4. Клиническая диспансерная группа II до операции, после выполнения плана операции клиническая группа III.


3.4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов:

- научно-медицинская библиотека ВолгГМУ;
- компьютерная система тестирования знаний «Ellekta»;
- Официальный сайт ВолгГМУ, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой : <http://www.volgmed.ru/ru/depts/list/107/>;
- Дистанционное интернет-тестирование знаний <http://disttest.volgmed.ru>.

**V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

○ **Основная литература:**

1. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирург. стоматология" / Афанасьев В. В., Адусаламов М. Р., Бекреев В. В., Богатов В. В. ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 789, [3] с. : ил.
2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. : цв. ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология», по дисциплине «Онкостоматология и лучевая терапия»	29
--	--	--	----

○ **Дополнительная литература:**

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / [Базилян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Персин Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Текст] : практикум для системы послевуз. образования врачей-стоматологов / Персин Л. С., Шаров М. Н.; Минобрнауки РФ, ФГАУ "Федер. ин-т развития образования". - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 358, [2] с. : ил.
4. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст] : [учебное пособие] / под ред. В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с.
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: тематические тесты [Электронный ресурс] : учебное пособие : в 2 ч. Ч. 2 / Панин А. М., Биберман А. М., Бизяев А. Ф. и др. ; под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. А.М. Панина. - М., 2011. - 208 с. : ил. - (Библиотека стоматолога). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
8. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

○ **Программное обеспечение и интернет-ресурсы:**

1. Презентации – PowerPoint, Keynote;
2. Сайты учебных центров;
3. Сайты высших учебных медицинских учреждений;
4. lib.volgmed.ru - университет-библиотека-электронный каталог;
5. studmedlib.ru - ЭБС-консультант студента;
6. scsml.rssi.ru - Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) ММА им. Сеченова, база данных «Российская медицина»;
7. stom.ru - Российский стоматологический портал;



8. stompart.ru - стоматологический портал;
9. stomatolog.ru.

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ

Для проведения занятий по разделу дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия, онкостоматология и лучевая терапия» в отделении «Опухоли головы и шеи» Областного клинического онкологического диспансера имеется:

- лекционная аудитория;
- учебная комната;
- операционная;
- перевязочная;
- набор хирургических инструментов;
- стоматологические расходные материалы;
- истории болезни стационарных больных;
- средства индивидуальной защиты;
- компьютер;
- проектор;
- фотоаппарат.

Таблицы и схемы (настенные) к лекциям и практическим занятиям:

1. Классификация доброкачественных и злокачественных опухолей;
2. Международная гистологическая классификация опухолей полости рта и ротоглотки, ВОЗ;
3. Схема этапов канцерогенеза;
4. Международная гистологическая классификация опухолей № 3, гистологическая классификация опухолей мягких тканей, ВОЗ, Женева, 1974;
5. Международная гистологическая классификация опухолей № 4, гистологическая классификация опухолей полости рта и ротоглотки, ВОЗ, Женева, 1974;
6. Международная гистологическая классификация опухолей № 5, гистологическая классификация одонтогенных опухолей, челюстных кист и родственных поражений, ВОЗ, Женева, 1971;
7. Международная гистологическая классификация опухолей № 6, гистологическая классификация опухолей полости рта и ротоглотки, ВОЗ, Женева, 1974;
8. Международная гистологическая классификация опухолей № 7, гистологическая классификация опухолей слюнных желез, ВОЗ, Женева, 1976;
9. Международная гистологическая классификация опухолей № 12, гистологическая классификация опухолей кожи, ВОЗ, Женева, 1980;



10. Международная гистологическая классификация опухолей № 19, гистологическая классификация опухолей полости носа и придаточных пазух, ВОЗ, Женева, 1980;

11. международный противораковый союз, система TNM (классификация злокачественных опухолей), перевод с англ., - М., 1979, 96 с (цит. по Пачес А. И.).

Комплект рентгенограмм для практических занятий:

- доброкачественные опухоли челюстей;
- злокачественные опухоли челюстей;
- кисты челюстей;
- заболевания слюнных желез;
- кости лицевого скелета, череп натуральный
- муляжи лица с онкопатологией.

Методические разработки к практическим занятиям:

1. Опухоли и опухолеподобные образования. Статистика, классификация опухолей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза.
2. Методы обследования и диагностики, больных со злокачественными опухолями ЧЛО. Организация онкостоматологической помощи. Диспансерные группы.
3. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Обязательный предрак лица и полости рта. Принципы лечения больных с предраком ЧЛО.
4. Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение.
5. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение.
6. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.
7. Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
8. Саркомы ЧЛО.
9. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.
10. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями. Роль врача-стоматолога.
11. Схема написания учебной истории болезни.

Набор презентаций для мультимедиа-проектора:

1. Организация онкостоматологической помощи. Виды новообразований ЧЛО. Международная классификация опухолей. Основные методы диагностики в онкологии. Одонтогенные кисты челюстей. Презентация PowerPoint – 11 слайдов;
2. Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования;



3. Доброкачественные опухоли неонтогенной природы. Презентация PowerPoint – 15 слайдов;
4. Предраковые поражения кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Презентация PowerPoint – 17 слайдов;
5. Диспансеризация больных со злокачественными поражениями ЧЛЮ;
6. Онкологическая настороженность. Презентация PowerPoint – 8 слайдов;
7. Современные принципы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Презентация PowerPoint – (8 слайдов) ;
8. Опухоли кожи лица, нижней губы. Презентация PowerPoint – 11 слайдов;
9. Опухоли слизистой оболочки полости рта и челюстей. Презентация PowerPoint – 14 слайдов;
10. Опухоли слюнных желез. Презентация PowerPoint – 17 слайдов.

VII. НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

Научно-исследовательская работа направлена на комплексное формирование общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВПО.

Научно-исследовательская работа студентов включает:

- изучение специальной литературы и другой дополнительной информации; о достижении отечественной и зарубежной науки и техники в медицине по теме исследования;
- умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой и сетью Интернет;
- участие в проведении научных исследований по теме преподавателя;
- осуществлять сбор, обработку, анализ и систематизацию научной информации истории болезни архивного материала;
- составление отчета по этапу научного исследования и проведение статистической обработки;
- подготовка и выступление с докладами на научно-практических конференциях, олимпиадах.

Научно-исследовательская работа активизирует творческую деятельность студентов, прививает им навыки научной творческой работы, формирует самостоятельность мышления, поиск новых инноваций, научных данных и фактов, формирует способность и готовность к самосовершенствованию.



Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

ХИРУРГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Куратор: студент(ка) ____ группы ____ курса
_____ факультета



История болезни № _____

Ф. И. О. Больного _____

Диагноз направившего учреждения _____

Диагноз клинический _____

а) основное заболевание _____

б) сопутствующее заболевание _____

в) осложнение основного заболевания _____

Паспортная часть

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол _____

3. Возраст _____

4. Образование _____

5. Место работы, занимающая должность _____

6. Постоянное место жительства _____

7. Дата и час поступления в стационар _____

8. Операция (наименование, дата и час проведения, продолжительность в мин., фамилия хирурга, обезболивание) _____

9. Послеоперационные осложнения _____

Исход болезни: выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, смерть (подчеркнуть).

Сроки курации: с _____ по _____.

Жалобы больного

Анамнез заболевания

Анамнез жизни больного

Данные объективного исследования

Общее состояние больного _____

Органы дыхания _____

Органы кровообращения _____

Органы пищеварения _____

Органы мочевого выделения _____

Нервная система и органы чувств _____

Эндокринная система _____

Объективный статус челюстно-лицевой области и шеи (status localis)

Наружный осмотр _____

Исследование полости рта _____



8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8
8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

Предварительный диагноз

Результаты дополнительных и специальных методов исследования

а) данные рентгенологического исследования _____

б) данные лабораторных методов исследования _____

в) прочие методы исследования _____

Дифференциальный диагноз

Клинический диагноз и его обоснование

Этиология и патогенез

Основные методы лечения

План лечения

Предоперационный (этапный) эпикриз

Протокол операции

Послеоперационный период

Дневник

Дата	Состояние больного	Назначения

Выписной эпикриз

Список использованной литературы

Дата _____
Подпись куратора _____
Оценка _____
Подпись _____
Ассистент _____



МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ
Рабочей программы «Челюстно-лицевая хирургия»,
раздел: «Онкостоматология и лучевая терапия»
Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Специальность: 060201 – «Стоматология»

Дисциплины, на изучение которых опирается учебный материал данного раздела	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования Протокол №
Профессиональные дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия»	Оперативной хирургии и топографической анатомии	Топографическая анатомия клетчаточных пространств челюстно-лицевой области и шеи. Строение лимфатической системы лица и шеи. Пути лимфооттока.	

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии, д. м. н., профессор

Е. В. Фомичев

Заведующий кафедрой оперативной хирургии
И топографической анатомии, д. м. н., профессор

А. А. Воробьев



МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ
Рабочей программы «Челюстно-лицевая хирургия»,
раздел: «Онкостоматология и лучевая терапия»
Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
Специальность: 060201 – «Стоматология»

Дисциплины, на изучение которых опирается учебный материал данного раздела	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования Протокол № ____
Профессиональные дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия»	Терапевтической стоматологии	Предраковые заболевания и фоновые процессы слизистой оболочки полости рта, языка и губ.	

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии, д. м. н., профессор

Е. В. Фомичев

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, д. м. н., профессор

И. В. Фирсова



УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия						Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	ИТ А	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля и успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия	курсовая работа	работа						ОК	ОПК	ПК	ПК	ПК		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1. Онкологические заболевания челю- стно-лицевой об- ласти. 1.1. Опухоли и опу- холеподобные обра- зования, статистика, классификация опу- холей ЧЛЮ. Канце- рогенез.	2			4		6					5,8	1	19			ИЛ	СТ, СЗ, ИБ.	



7.2. Лучевая диагностика болезней ЧЛЮ. Остеонекроз челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Основные принципы лучевой терапии.						2					8	1	4	19	27, 50	КС, КОП.	С. Т, Пр., ИБ, Р.
7.3. Защита истории болезни.																	
Итого:	12		36		48	24				72							

Список сокращений:

- **Образовательные технологии способы и методы обучения (с сокращениями):** лекция визуализации (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), учебно-исследовательская работа студентов (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р);
- **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т - тестирование, С - собеседование по контрольным вопросам, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), ЗС - решение ситуационных задач, ИБ - написание и защита истории болезни. Р - написание и защита реферата.

РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» раздел «Онкостоматология и лучевая терапия» подготовки по специальности 060201 «Стоматология», реализуемую в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России

Требования, определяющие качество учебной программы	Оценка выполнения требований	Замечания
Общие требования		
1. Соответствие Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования	соответствует	
Требования к содержанию		
1. Общие положения		
1.1. Введение	представлено	
1.2. Общая характеристика программы	представлена	
1.3. Нормативные документы, являющиеся основой для программы	представлены	
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу обучения	представлена	
2. Планируемые результаты освоения программы		
2.1. Компетенции, установленные ФГОС ВО	представлены	
2.2. Уровень формирования компетенций в соответствии с рабочими программами дисциплин	представлен	
3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы		
3.1. Требования к структуре программы	представлены	
3.2. Учебный план	представлен	
3.3. Календарный учебный график	представлен	
3.4. Рабочие программы дисциплин (модулей) (Аннотации)	представлены	
3.5. Программы практики	представлены	
4. Условия реализации программы		
4.1. Кадровое обеспечение	представлено	
4.2. Информационно-библиотечное и методическое обеспечение	представлено	
4.3. Материально-техническое обеспечение реализации программы	представлено	
5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы		
5.1. Фонды оценочных средств	представлены	
5.2. Программа государственной итоговой аттестации	представлена	
Требования к оформлению программы	соответствует	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» раздел «Онкостоматология и лучевая терапия» подготовки по специальности 060201 «Стоматология» соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и может быть рекомендована для проведения учебного процесса.

Рецензент:

Заведующая кафедрой хирургической стоматологии
ГБОУ ВПО «Первый Московский Государственный
Медицинский Университет им. И.М. Сеченова»
Минздрава России,

д. м. н., профессор



С. В. Тарасенко

С. В. Тарасенко

«13» мая 2016 г.