Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии ИПО

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор но профессиональному образованию и межреги ональному взаимодействию, директор ИПО,

С.А Папевская

2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.69 «челюстно-лицевая хирургия» со сроком освоения 144 часа по теме «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

(форма обучения: очная)

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры (протокол №10 от 13 мая 2022г.) Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

Д.А. Трунин

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Челюстно-лицевая хирургия»; основная специальность «Челюстно-лицевая хирургия»

Трунин Дмитрий Александрович, д.м.н., профессор, заведующий кафедры стоматологии ИПО

Кириллова Валентина Павловна, к.м.н., доцент – заведующая учебной частью кафедры стоматологии ИПО

Профессор, д.м.н. Разумный Владимир Анатольевич, доцент кафедры, к.м.н. Афанасьев Валерий Валентинович

Вырмаскин Сергей Иванович Захарова Ирина Анатольевна Тлустенко Владимир Станиславович

2. Рецензенты

Тлустенко Валентина Петровна, д.м.н., профессор, зав кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России.

Буланов Сергей Иванович, д.м.н., заведующий кафедрой стоматологии последипломного образования Частного учреждения образовательной организации высшего образования "Медицинский университет "Реавиз"

3. Общие положения

- 3.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Челюстно-лицевая хирургия» (далее Программа), специальность «челюстно-лицевая хирургия», представляет собой совокупность требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.
- 3.2. Направленность Программы заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей- челюстно-лицевых хирургов по вопросам челюстно-лицевой хирургии и обеспечении соответствия квалификации врачей- челюстно-лицевых хирургов к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.
- 3.3. Цель Программы систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в сфере челюстно-лицевой хирургии, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации врачей- челюстно-лицевых хирургов.

3.4. Задачи программы:

- 1. Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам челюстно-лицевой хирургии.
- 2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам челюстнолицевой хирургии, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача- челюстно-лицевого хирурга согласно обобщённой трудовой функции A/8 «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной

медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"из профессионального стандарта «Врач - челюстно-лицевой хирург» от 15 июня 2020 года N 337н.

4. Характеристика программы

- 4.1. Трудоёмкость освоения Программы составляет 144 академических часа (1 академический час равен 45 мин.).
- 4.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе стоматологии ИПО СамГМУ
- 4.3. К освоению Программы допускается следующий контингент (лица, завершившие обучение по программам специалитета, ординатуры):
- специальность «челюстно-лицевая хирургия» в соответствии с обобщённой трудовой функцией А/8 «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"из профессионального стандарта «Врач челюстно-лицевой хирург» от 15 июня 2020 года N 337н.
- 4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема-на элементы, каждый элемент —на подэлементы . Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее код элемента (например, 1.1.1), затем кодподэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).
- 4.5. Учебный план определяет перечень, трудоёмкость последовательность и распределение модулей(разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции ,ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся. С учётом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.
- 4.6. Стажировка отсутствует.
- 4.7. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.
- 4.8. Программа сдержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачёта и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.
- 4.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают :
- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) матариально-техническое обеспечение;

г) кадровое обеспечение.

4.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование выбранного профессиональног о стандарта	Код	Наименование обобщённой трудовой функции	Трудовая функция	Код	Уровень квалифи кации
«Врач - челюстно- лицевой хирург» от 15 июня 2020 года N 337н	A	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза	A/01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстнолицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области	A/04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8	8
			Проведение анализа медико- статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	8

5. Планируемые результаты обучения

- 5.1. Требования к квалификации: высшее образование специалитет по специальности "Стоматология", "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Челюстно-лицевая хирургия" или высшее образование специалитет по специальности "Стоматология", "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Челюстно-лицевая хирургия" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач челюстно-лицевой хирург".
- 5.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по основной специальности «челюстно-лицевая хирургия», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовность 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 также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,

связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);

готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

Врач-челюстно-лицевой должен научиться хирург проводить диагностические и профилактические, лечебные мероприятия объеме квалифицированной или специализированной хирургической помощи при лечении распространенных у взрослых и детей воспалительных, дистрофических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических заболеваний и травм челюстно-лицевой области.

Знать:

- организацию хирургической стоматологической помощи населению;

- современные теории этиологии и патогенеза воспалительных, дистрофических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- особенности современного проявления клиники и течения хирургических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- современные принципы терапии хирургических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.

Уметь:

- организовать профилактику хирургических стоматологических заболеваний;
- осуществить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству;
- определить объём предоперационной подготовки с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;
- определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и выполнить её в необходимом объёме;
 - организовать адекватное послеоперационное лечение больного;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с хирургическими стоматологическими заболеваниями.

Уметь осуществить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия при следующих заболеваниях:

Воспалительные заболевания:

- острый и хронический периодонтит;
- острый гнойный периостит;
- одонтогенный, травматический и гематогенный остеомиелит;
- перикоронит;
- альвеолит;
- постлучевой остеорадионекроз;
- абсцессы челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации;
- флегмоны челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации;
- одонтогенный верхнечелюстной синусит с ороантральным свищем и без такового;
- фурункулы и карбункулы лица;

Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области:

- актиномикоз, туберкулёз, сифилис;
- лимфадениты различной этиологии и локализации.

Травмы челюстно-лицевой области:

- вывихи нижней челюсти: острые и привычные;
- вывихи зубов: полные и неполные, вколоченные;
- переломы зубов;
- переломы альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти:
 - переломы верхней и нижней челюстей;

- переломы скуловых костей и дуг;
- переломы костей носа;
- огнестрельные ранения мягких и костной тканей лица, шеи и полости рта различной этиологии;
 - термические поражения: ожог, отморожение, электротравма лица;
 - сочетанные и комбинированные повреждения.

Осложнения, возникающие в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области:

- кровотечения: луночковые, костные, из мягких тканей;
- перфорация верхнечелюстной пазухи с попаданием корня удалённого зуба в верхнечелюстную пазуху и без такового;
- инородные тела тканей челюстно-лицевой области различной локализации и этиологии;
 - тромбофлебит челюстно-лицевой области;

Заболевания и повреждения слюнных желёз:

- атрофия слюнной железы;
- гипертрофия слюнной железы;
- сиаладенит острый различной этиологии и локализации;
- сиаладенит хронический (паренхиматозный, интерстициальный, протоковый);
- абсцесс слюнной железы;
- свищ слюнной железы;
- слюннокаменная болезнь;
- мукоцеле слюнной железы;
- нарушение секреции слюнных желёз (гиперсаливация птиализм, гипосаливация олигоптиализм, ксеростомия);
 - доброкачественное лимфоэпителиальное поражение слюнной железы;
 - болезнь Микулича, синдром и болезнь Шегрена;
 - некротизирующая сиалометаплазия;
 - сиалэктазия;
 - стеноз слюнного протока;
 - травмы слюнной железы.

Заболевания пародонта:

- пародонтальный абсцесс;
- периодонтальный абсцесс;
- хронический пародонтит;
- пародонтоз.

Ретенированные и дистопированные (импактные) зубы. Затрудненное прорезывание зубов мудрости:

- острый перикоронит;
- хронический перикоронит.

Заболевания височно – нижнечелюстного сустава:

- синдром Костена;
- острые и хронические вывихи височно-нижнечелюстного сустава;
- острый и хронический артрит;
- артроз;
- анкилоз:
- контрактуры нижней челюсти воспалительного генеза;

Неврологические заболевания челюстно-лицевой области:

- невралгия ветвей тройничного нерва;
- невропатия ветвей тройничного нерва;
- неврит ветвей лицевого нерва;
- миофасциальный синдром болевой дисфункции;

- вегеталгия;
- глоссалгия;
- ганглионевриты;
- прочие прозопалгии.

Кисты челюстей одонтогенные и неодонтогенные.

Ретенционные кисты слюнных и сальных желёз.

Новообразования челюстно-лицевой области:

- врождённые кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи;
- доброкачественные опухоли кожи;
- доброкачественные опухоли мягких тканей;
- лимфангиомы, гемангиомы, нейрофиброматоз, гамартомы;
- доброкачественные опухоли слюнных желез;
- доброкачественные костные опухоли одонтогенного и неодонтогенного происхождения;
 - врождённые и приобретённые диспластические поражения челюстных костей;
- фоновые заболевания и предрак слизистой оболочки полости рта, кожи и красной каймы губ (лейкоплакия, красный плоский лишай, декубитальная язва и др.);
 - злокачественные опухоли кожи;
 - злокачественные опухоли мягких тканей эпителиального происхождения;
- злокачественные опухоли челюстных костей эпителиального происхождения (первичные и вторичные);
 - злокачественные опухоли слюнных желез;
- злокачественные опухоли мягких тканей и костей неэпителиального происхождения.

Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области:

- укорочение уздечек губ, языка;
- мелкое преддверие рта;
- дефекты и деформации мягких тканей челюстно-лицевой области врожденные и приобретенные;
 - дефекты и деформации челюстных костей врожденные и приобретенные;
 - врожденные расщелины верхней губы и неба.

Врач-челюстно-лицевой хирург

Должен уметь выполнять хирургические манипуляции (оперативные вмешательства):

- забор экссудата из раны для бактериологического исследования
- цитологическую биопсию методом пункции или соскоба
- биопсию
- неинъекционные методы анестезии
- интралигаментарную анестезию
- инфильтрационную анестезию
- проводниковую анестезию на верхней челюсти
- проводниковую анестезию на нижней челюсти
- стволовую анестезию
- удаление различных групп зубов на верхней и нижней челюстях),
- удаление ретинированных и дистопированных зубов
- ревизию лунки при альвеолите
- остановку луночковых кровотечений
- удаление секвестров при остеомиелите лунки зуба
- рассечение или иссечение слизистой оболочки (капюшона) при пере-короните
- пластическое устранение ороантрального сообщения при острой перфорации верхнечелюстной пазухи
 - резекцию верхушки корня зуба

- гемисекцию зуба
- ампутацию корня зуба
- вскрытие субпериостальных абсцессов
- вскрытие поверхностных и глубоких абсцессов мягких тканей
- проведение блокад при воспалительных инфильтратах
- бужирование протоков слюнных желез
- удаление камней из протоков слюнных желез
- пункцию верхнечелюстной пазухи
- открытый кюретаж патологических зубодесневых карманов
- лоскутную операцию
- ГИНГИВОТОМИЮ
- ГИНГИВЭКТОМИЮ
- первичную хирургическую обработку ран челюстно-лицевой области
- вправление вывиха нижней челюсти
- изготовление и наложение проволочных шин -гладких, с распорочным изгибом, с зацепными петлями
 - наложение стандартных проволочных шин, шин лабораторного типа
 - цистотомию
 - цистэктомию
 - удаление ретенционных кист малых слюнных желез
 - удаление эпидермальных кист
 - удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица
 - удаление эпулисов
 - пластическое удлинение укороченных уздечек губ, языка
 - пластическое углубление мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов
 - секвестрэктомию при хронических остеомиелитах различного генеза
 - вскрытие флегмон
 - вскрытие фурункулов и карбункулов лица и шеи
 - удаление ранулы кисты подъязычной слюнной железы
 - пластику протоков околоушных слюнных желез
 - иссечение свищей слюнных желез
 - удаление поднижнечелюстной слюнной железы
 - верхнечелюстную синусотомию с пластическим устранением свищевого хода
 - оперативный остеосинтез нижней челюсти
 - репозицию и фиксацию скуловой кости и дуги
 - репозицию и фиксацию фрагментов при переломах костей носа
 - перевязку наружной сонной артерии
 - ороназальную цистотомию
 - ороназальную цистэктомию
- удаление фиброматозных разрастаний, сосудистых новообразований небольшого размера
 - удаление невусов лица и шеи
 - пластику встречными треугольными лоскутами
 - удаление врожденных кист и свищей -бранхиогенных, срединных, дермоидных

6. Учебный план

Цель: систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в сфере детской стоматологии, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации врачей- челюстно-лицевых хирургов.

Категория обучающихся: врачи- челюстно-лицевые хирурги.

Трудоёмкость: 144 академических часа

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего	В том числе				Форма
		часов	Л	ПЗ	C3	ОСК	контроля
1	Клиническая подготовка	92	70	8	14		
1.1.	Клиническая психология, этика, деонтология и	10	5		5		T/K
	психотерапия.						
1.2.	Ведение медицинской документации	5	5				
1.3.	Лабораторные и специальные методы	5	5				
	исследования						
1.4.	Реаниматология и интенсивная терапия	12	10		2		
1.5.	Медицинская профилактика и реабилитация	5	5				
1.6	Общее и местное обезболивание в	9	5	4			
	хирургической стоматологии			-			
1.6.1.	Общее и местное обезболивание в практике	4	2	2			
1.0.1.	хирургической стоматологии. Новые	′	-	-			
	препараты для местной анестезии и общего						
	обезболивания, их характеристика, показания						
	к применению в условиях стационара и						
	поликлиники						
1.6.2.	Виды и методы премедикации. Препараты,	5	3	2			
1.0.2.	используемые для премедикации, показания к			-			
	их применению, схемы назначения в						
	зависимости от возраста, сопутствующих						
	заболеваний, аллергоанамнеза и т.д.						
1.7	Воспалительные заболевания челюстно-	10	6	4			
1./	лицевой области	10	0	-			
1.7.1	Клинико-лабораторные критерии	2	1	1			
1./.1	диагностики типа течения одонтогенных	2	1	1			
	воспалительных процессов (гипоэргия,						
	нормоэргия, гиперэргия). Особенности						
	планирования комплекса лечебных						
	мероприятий у больных с различными типами						
	течения воспалительной реакции у пациентов						
	с одонтогенными воспалительными						
1.7.2	процессами в челюстно-лицевой области	2	1	1			
1./.2	Новые консервативные нефармакологические методы лечения одонтогенных абсцессов и	2	1	1			
	1						
	флегмон (местные и общие) челюстно- лицевой области						
1.7.3	,	2	1	1			
1./.3	Антибактериальные и иммунокоррегирующие методы лечение у больных с одонтогенными	2	1				
	воспалительными заболеваниями челюстно-						
	лицевой области. Характеристика						
	препаратов, показания к их выбору в зависимости от иммунного статуса,						
	возраста, сопутствующих заболеваний,						
	характера микрофлоры и обширности						
	поражения. Критерии оценки степени						
174	интоксикации организма	2	1	1			
1.7.4	Индивидуальный подход к выбору методов	2	1	1			
	оперативного и консервативного лечения у						
	больных с одонтогенными верхнечелюстными						

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего	В том числе			Форма	
		часов	Л	П3	C3	ОСК	контроля
	синуситами. Современные материалы и						
	способы пластического закрытия						
	ороантрального сообщения						
1.7.5	Особенности клинического течения,	1	1				
	диагностики и лечения специфических						
	воспалительных процессов челюстно-лицевой						
	области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)						
1.7.6	Особенности клинического течения,	1	1				
	диагностики и лечения некоторых						
	воспалительных заболеваний челюстно-						
	лицевой области (фурункул, карбункул,						
	сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция,						
1.0	дифтерия)		+				
1.8	Болезни слюнных желез	5	5				
1.9.	Заболевания и поражения нервов лица и	5	5				
	височно-нижнечелюстного сустава						
1.10	Дентальная имплантация	5	5				
1.10.1	Современные виды имплантатов, их	2	2				
	характеристика, показания к выбору.						
	Подготовка полости рта к имплантации:						
	увеличение высоты альвеолярных отростков,						
1.10.2	синуслифтинг.		-				T / T d
1.10.2	Использование биокомпозиционных	3	3				T/K
	материалов на основе гидроксилаппатита и						
	биомембран при использовании хирургических						
	методов лечения заболеваний пародонта.		+				
1.11	Огнестрельные и неогнестрельные	5	5				
	повреждения лица						
1.11.1	Оценка тяжести повреждения мягких и	1	1				
	твердых тканей челюстно-лицевой области.						
	Выбор методов лечения при оказании						
	экстренной медицинской помощи и составление плана лечения при различных						
	локализациях и объемах травмы лица с						
	учетом сочетанных и комбинированных						
	повреждений.						
1.11.2	Ранняя диагностика, прогнозирование,	2	2				
1.11.2	лечение и профилактика различных	2	2				
	посттравматических осложнений лица.						
1.11.3	Современные аппараты и методы проведения	2	2				
1.11.3	остеосинтеза при лечении переломов костей	2	2				
	лица. Показания к выбору методов						
	остеосинтеза.						
1.12	Опухоли, опухолеподобные поражения и	10	5		5		
1.12	кисты челюстно-лицевой области и шеи.	10					
1.12.1	Современные способы диагностики опухолей и	4	2		2		T/K
1.12.1	опухолеподобных образований челюстно-	,	-		-		1710
	лицевой области в условиях поликлиники и						
	стационара. Диагностические возможности						
	на различных этапах оказания медицинской						
	помощи. Критерии доброкачественности и						
	злокачественности.						
1.12.2	Клинические особенности проявлений	6	3		3		
•	различных видов опухолей и опухолеподобных						
	образований в зависимости от локализации,						
	размера и уровня их дифференцировки. Учет						
	этих моментов при выборе способа лечения.						
1.13	Восстановительная хирургия лица и челюстей.	6	4		2		T/K
1.13.1	Особенности планирования	3	2		1		
	восстановительных операций в челюстно-						

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего	В том числе			Форма	
	-	часов	Л	ПЗ	C3	ОСК	контроля
	лицевой области в зависимости от характеристики дефекта или деформации, анамнестических данных, общесоматической патологии, возраста, характера перенесенного лечения.						
1.13.2	Характеристика и профилактика осложнений во время проведения восстановительных операций и в отдаленный период. лечение осложнений, возникающих при проведении и после реконструктивных операциях в челюстно-лицевой области.	3	2		1		
2	Смежные специальности	22	20		2		
21	Кожные и венерические болезни	5	5				T/K
2.1.1	Особенности клинического течения хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта. Дифференциальная диагностика.	1	1				
2.1.2	Клиническая характеристика ВИЧ инфекции в полости рта. Болезни передающиеся половым путем, их диагностика, дифференциальная диагностика. Методы профилактики.	1	1				
2.1.3	Особенности проявления кожных заболеваний в полости рта у различных возрастных групп больных в зависимости от наличия общесоматической патологии.	2	2				
2.1.4	Характеристика и особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, возникающих при третичном сифилисе. Показания для выбора способа пластического лечения и сроков оперативного вмешательства	1	1				T/K
2.2.	Стоматоневрология	5	5				
2.2.1	Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии.	1	1				Зачёт
2.2.2	Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача-стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий.	1	1				
2.2.3	Варианты и особенности проявлений общеневрологических заболеваний в челюстно- лицевой области.	1	1				
2.2.4	Клиническая картина и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица.	1	1				
2.2.5	Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических больных.	1	1				
2.3.	Лучевая диагностика и терапия	12	10		2		
2.3.1.	Современные методы, способы и схемы назначения лучевого лечения у больных со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области.	3	2		1		
2.3.2	Возможности сочетания лучевого лечения с хирургическим, проведением гипотермии и	2	2				

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего	В том числе				Форма	
		часов	Л	ПЗ	C3	ОСК	контроля	
	гипертермии, химиотерапией в зависимости от гистогенеза и стадии опухоли, наличия метастазов.							
2.3.3	Современные методы лучевой диагностики, их возможности и особенности, показания к использованию. Сочетание современных методов лучевой диагностики с традиционными. Использование компьютерной техники для анализа полученных результатов.	7	6		1			
3	Фундаментальная подготовка.	12	4		8			
3.1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	3	1		2			
3.2	Топографо-анатомические особенности мышц, фасций клетчаточных пространств челюстнолицевой области. Их границы, сообщения. Особенности костно-мышечно-фасциальных пространств в возрастном аспекте.	3	1		2			
3.3	Анатомо-топографическое обоснование техники проведения разрезов (локализация, направление, глубина и др.) при вскрытии абсцессов и флегмон, восстановительной и реконструктивной хирургии.	3	1		2			
3.4	Типовые оперативные вмешательства при различных болезнях челюстно-лицевой области	3	1		2			
4.	Нанотехнологии в практике врача челюстно-лицевого хирурга	12	4		8			
	Итоговая аттестация:	6						
	Bcero:	144	98	8	32			

^{*} ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, Л-лекции, ОСК-обучающий симуляционный комплекс; Т/К текущий контроль

ДОТ и ЭО осуществляются на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.

Все лекционные, практические и семинарские занятия проходят аудиторно.

7. Календарный учебный график

Сроки обучения: образовательный процесс по программе может осуществляться в течение

всего учебного года

Трудоёмкость освоения: 144 (ак.ч.)

Режим занятий: 4 недели / 5 дней в неделю /7,2 ч. в день.

Код	Наименование разделов,	Всего	1	2	3	4	
Код	дисциплин и тем	часов	неделя				
1.	Клиническая подготовка	92	36	36	20		
2.	Смежные специальности	22			16	6	
3.	Фундаментальная подготовка.	12				12	
4.	Нанотехнологии в практике врача челюстно-лицевого хирурга	12				12	
	Итоговая аттестация:	6				6	
	Всего:	144	36	36	36	36	

8. Рабочая программа ««Челюстно-лицевая хирургия»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
I.	Челюстно-лицевая хирургия
1.	Клиническая психология, этика, деонтология и психотерапия.
1.1.	Особенности проведения психотерапии при ряде стоматологических
	заболеваний. Показания и виды психологического лечения. Способы и
	средства, используемые при проведении психотерапии, их характеристика.
	Этика и деонтология при оказании хирургической стоматологической
	помощи
1.2.	Ведение медицинской документации
1.3.	Лабораторные и специальные методы исследования
1.4.	Реаниматология и интенсивная терапия
1.5.	Медицинская профилактика и реабилитация
1.6	Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии
1.7	Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии.
	Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их
	характеристика, показания к применению в условиях стационара и
	поликлиники
1.8	Виды и методы премедикации. Препараты, используемые для
	премедикации, показания к их применению, схемы назначения в
	зависимости от возраста, сопутствующих заболеваний, аллергоанамнеза и
	т.д.
1.9	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области
1.10	Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных
	воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия).
	Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с
	различными типами течения воспалительной реакции у пациентов с
	одонтогенными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области
1.11	Новые консервативные нефармакологические методы лечения
	одонтогенных абсцессов и флегмон (местные и общие) челюстно-лицевой
	области
1.12	Антибактериальные и иммунокоррегирующие методы лечение у больных с
	одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой
	области. Характеристика препаратов, показания к их выбору в зависимости

	от иммунного статуса, возраста, сопутствующих заболеваний, характера
	микрофлоры и обширности поражения. Критерии оценки степени
	интоксикации организма
1.13	Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и
	консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными
	синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия
	ороантрального сообщения
1.14	Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических
	воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез,
	сифилис, актиномикоз)
1.15	Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых
	воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул,
	карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия)
1.16	Болезни слюнных желез
1.17	Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических
	(сиаладеноз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от
	возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Современные способы
	лучевой и нелучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем
	лечения.
1.18.	Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава
1.19	Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных,
	артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с
	миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и
	невралгиями.
1.20	Дентальная имплантация
1.21	Современные виды имплантатов, их характеристика, показания к выбору.
	Подготовка полости рта к имплантации: увеличение высоты альвеолярных
	отростков, синуслифтинг.
1.22	Использование биокомпозиционных материалов на основе
	гидроксилаппатита и биомембран при использовании хирургических
	методов лечения заболеваний пародонта.
1.23	Огнестрельные и неогнестрельные повреждения лица
1.24	Оценка тяжести повреждения мягких и твердых тканей челюстно-лицевой
	области. Выбор методов лечения при оказании экстренной медицинской
	помощи и составление плана лечения при различных локализациях и
L	The second secon

	объемах травмы лица с учетом сочетанных и комбинированных
	повреждений.
1.25	Ранняя диагностика, прогнозирование, лечение и профилактика различных
	посттравматических осложнений лица.
1.26	Современные аппараты и методы проведения остеосинтеза при лечении
	переломов костей лица. Показания к выбору методов остеосинтеза.
1.27	Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстно-лицевой области
	и шеи.
1.28	Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных
	образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и
	стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания
	медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности.
1.29	Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и
	опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и
	уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа
	лечения.
1.30	Восстановительная хирургия лица и челюстей.
1.31	Особенности планирования восстановительных операций в челюстно-
	лицевой области в зависимости от характеристики дефекта или деформации,
	анамнестических данных, общесоматической патологии, возраста, характера
	перенесенного лечения.
1.32	Характеристика и профилактика осложнений во время проведения
	восстановительных операций и в отдаленный период. лечение осложнений,
	возникающих при проведении и после реконструктивных операциях в
	челюстно-лицевой области.
II.	Смежные специальности
2.2.1	Кожные и венерические болезни
2.2.2	Особенности клинического течения хронических заболеваний слизистой
	оболочки полости рта. Дифференциальная диагностика.
2.2.3	Клиническая характеристика ВИЧ инфекции в полости рта. Болезни
	передающиеся половым путем, их диагностика, дифференциальная
	диагностика. Методы профилактики.
2.2.4	Особенности проявления кожных заболеваний в полости рта у различных
	возрастных групп больных в зависимости от наличия общесоматической

	патологии.
2.2.5	Характеристика и особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой
	области, возникающих при третичном сифилисе. Показания для выбора
	способа пластического лечения и сроков оперативного вмешательства
2.3.	Стоматоневрология
2.3.1	Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные
	методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и
	стомалгии.
2.3.2	Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их
	характеристика и особенности диагностики. Роль врача-стоматолога-
	хирурга в лечении прозопалгий.
2.3.3	Варианты и особенности проявлений общеневрологических заболеваний в
	челюстно-лицевой области.
2.3.4	Клиническая картина и методы дифференциальной диагностики болевых
	синдромов лица.
2.3.5	Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических
	больных.
2.4	Лучевая диагностика и терапия
2.4.1.	Современные методы, способы и схемы назначения лучевого лечения у
	больных со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой
	области.
2.4.2	Возможности сочетания лучевого лечения с хирургическим, проведением
	гипотермии и гипертермии, химиотерапией в зависимости от гистогенеза и
	стадии опухоли, наличия метастазов.
2.4.3	Современные методы лучевой диагностики, их возможности и особенности,
	показания к использованию. Сочетание современных методов лучевой
	диагностики с традиционными. Использование компьютерной техники для
	анализа полученных результатов.
III.	Фундаментальная подготовка.
3.1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
3.2	Топографо-анатомические особенности мышц, фасций клетчаточных
	пространств челюстно-лицевой области. Их границы, сообщения.
	Особенности костно-мышечно-фасциальных пространств в возрастном
	аспекте.

3.3	Анатомо-топографическое обоснование техники проведения разрезов
	(локализация, направление, глубина и др.) при вскрытии абсцессов и
	флегмон, восстановительной и реконструктивной хирургии.
3.4	Типовые оперативные вмешательства при различных болезнях челюстно-
	лицевой области
4.	Нанотехнологии в практике врача челюстно-лицевого хирурга

9. Организационно-педагогические условия реализации программы

9.1. Учебно-методическое и информационное обучение:

Наименование тем и разделов	Рекомендуемая литература
1. Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология: учебник 3-е изд., перераб. и доп Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 758 с.: ил
1.1 Организация стоматологической помощи в клиниках с различной формой собственности	Тупикова Л.Н. Основы маркетинга в стоматологии: Учеб. пособие для системы послевузов. проф. образования врачей М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. — 78с.
1.1.1. Организация экстренной стоматологической помощи в чрезвычайных ситуациях на приеме врача — стоматолога 1.1.2.Интенсивная терапия при неотложных состояниях у больных	П.И. Ивасенко, В.Д.,Вагнер, С.В. Скальский, др.Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической Практике Москва; Н.Новгород: Мед. книга: НГМА,2000. — 88с. Фэлэйс.Д.А. Экстренная помощь в стоматологии: — М.: Мед.лит.2001. — 434с.
1.3. Профилактика стоматологических заболеваний	Леонтьев В.К., Пахомов Г.Н. Профилактика стоматологических заболеваний. – М.: 2006. – 416c
1.4 Воспаление периодонта	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практ. занятиям: учеб. пособие / под общ. ред. Ю. М. Максимовского Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 476 с.: илТерапевтическая стоматология: Нац.руководство:Практ.руководство / Стоматол.ассоц.Москвы,АСМОК;Под ред.Л.А.Дмитриевой,Ю.М.Максимовского М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009
1.5.Заболевания слизистой оболочки полости рта	Заболевания слизистой оболочки рта и губ: Учеб.пособие для системы ППОВ-стоматологов / Л. А. Цветкова-Аксамит [и др.] 3-е изд М.: МЕДпресс-информ, 2009.

	Лангле, Р. П. Атлас заболеваний полости рта: Пер.с англ. / Под ред.Л.А.Дмитриевой 3-е изд Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008 220с.:ил
	Аксамит, Л. А. Заболевания слизистой оболочки рта.
	Связь с общей патологией. Диагностика. Лечение
	2-е изд Москва : МЕДпресс-информ, 2019 288 с. : ил ISBN 978-5-00030-600-0.
	Аллергические реакции: проявления на слизистой
	оболочке рта, диагностика и лечение: учеб. пособие 2-е изд., испр. и доп Санкт-Петербург: СпецЛит, 2016 56 с.: ил ISBN 978-5-299-00766-4.
1.5.1ВИЧ-инфекция, ее проявления	Ющук Н.Д. Проблемы ВИЧ-инфекции в
в полости рта.	стоматологии: Учеб. пособие для системы
в полости рта.	
	послевузов.проф.
	образования врачей-стоматологов/ Н.Д. Ющук, Ю.В.
	Мартынов; ММГУ,2003
1.5.2.Предраковые состояния и злокачественные новообразования слизистой оболочки рта и красной каймы губ	Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. Онкология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа,2010. – 910 с.
•	2050 HODOLING OLIVONOTOŬ OSO HOMAL PEO HENS
1.5.3. Дифференциальная	Заболевания слизистой оболочки рта и губ:
диагностика язвенных поражений	Учеб.пособие для системы ППОВ-стоматологов / Л.
СОПР.	А. Цветкова-Аксамит [и др.] 3-е изд М.:
	МЕДпресс-информ, 2009.
	Рабинович, О. Ф. Рецидивирующий герпетический
	стоматит : Монография Москва : ГЭОТАР-Медиа,
	2005 63c.
1.5.4. Противовоспалительная	Заболевания слизистой оболочки рта и губ:
терапия заболеваний СОПР	Учеб.пособие для системы ППОВ-стоматологов / Л.
	А. Цветкова-Аксамит [и др.] 3-е изд М.:
	МЕДпресс-информ, 2009.
2 Vunymennoavag atomato horna	Кулаков А.А., Робустова Т.Т., Неробеев А.И
2.Хирургическая стоматология	·
	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая
	хирургия. Национальное руководство. – М.:
	ГЭОТАР Медиа, 2010. – 928 с.
2.1. Современные технологии	Местная анестезия в стоматологии. Выбор
местного обезболивания	препаратов. Осложнения. Профилактика:
	Учеб.пособие / П. Ю. Столяренко, И. М. Федяев, В.
	В. Кравченко; ФАЗ РФ,ГОУ ВПО
	"Самар.гос.мед.ун-т" 2-е изд.,перераб.и доп
	Самара : Офорт, 2009.
2.2.Виды и техника местного	Местная анестезия в стоматологии. Выбор
обезболивания	1
ооезооливания	1 1 1
	Учеб.пособие / П. Ю. Столяренко, И. М. Федяев, В.
	В. Кравченко ; ФАЗ РФ,ГОУ ВПО
	"Самар.гос.мед.ун-т" 2-е изд.,перераб.и доп
	Самара : Офорт, 2009.
2.3 .Местные осложнения во время	Местная анестезия в стоматологии. Выбор
и после анестезии	препаратов. Осложнения. Профилактика:
	Учеб.пособие / П. Ю. Столяренко, И. М. Федяев, В.
	В. Кравченко; ФАЗ РФ,ГОУ ВПО
	"Самар.гос.мед.ун-т" 2-е изд.,перераб.и доп
	самарлос.мед.уп-1 2-с изд.,перераоли доп

	Самара : Офорт, 2009.
2.4.Особенности проведения	Местная анестезия в стоматологии. Выбор
обезболивания при	препаратов. Осложнения. Профилактика:
стоматологических	Учеб.пособие / П. Ю. Столяренко, И. М. Федяев, В.
вмешательствах у больных с	В. Кравченко; ФАЗ РФ,ГОУ ВПО
сопутствующей патологией	"Самар.гос.мед.ун-т" 2-е изд.,перераб.и доп
(сердечно-сосудистыми	Самара : Офорт, 2009.
заболеваниями, нервно-	Симири . Офорт, 2009.
психическими расстройствами,	
аллергическими состояниями и др.)	
2.5.Операция удаления зуба.	Кулаков А.А., Робустова Т.Т., Неробеев А.И
Местные осложнения во время и	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая
после операции удаления зуба	хирургия. Национальное руководство. – М.:
(перелом корня, альвеолярного	ГЭОТАР Медиа, 2010. – 928 с.
отростка и челюсти, луночковые	Базикян, Э. А. Стоматологический инструментарий:
кровотечения, сухая лунка,	атлас 3-е изд., стер Москва : ГЭОТАР-Медиа,
альвеолит, остеомиелит лунки)	2017 160 с. : ил.
2.6.Опухоли и опухолеподобные	Кулаков А.А., Робустова Т.Т., Неробеев А.И
поражения органов полости рта,	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая
челюстей и шеи. МГКО ВОЗ.	хирургия. Национальное руководство. – М.:
Онкологическая настороженность.	ГЭОТАР Медиа, 2010. – 928 с.
Организация онкологической	Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. Онкология: учебник. –
службы. Принципы лечения	М.: ГЭОТАР-Медиа,2010. — 910 с.
2.7. Острые воспалительные	Кулаков А.А., Робустова Т.Т., Неробеев А.И
процессы челюстей: перикоронит,	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая
периодонтит, периостит,	хирургия. Национальное руководство. – М.:
остеомиелит. Клинические формы,	ГЭОТАР Медиа, 2010. – 928 с.
патологическая анатомия,	,, ,
диагностика и лечение	
2.8. Вывих нижней челюсти.	Кулаков А.А., Робустова Т.Т., Неробеев А.И
Переломы и вывихи зубов.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая
Переломы альвеолярного отростка,	хирургия. Национальное руководство. – М.:
верхней и нижней челюстей.	ГЭОТАР Медиа, 2010. – 928 с.
Клиника, диагностика, методы	,
временной и лечебной	
иммобилизации	
2.9. Остеопластические материалы	ВольфГ.,Ф.,РатейнцхакЭ.М., Ратейнцхак К.
в стоматологии	Пародонтология М.: Медпресс-информ. 2008
	Барон, А. Регенеративные технологии в
	стоматологии: научпракт. руководство: пер. с
	англ. / перевод с английского под редакцией С. Д.
	Арутюнова Москва : Практическая медицина,
	2015 182 с. : ил ISBN 978-5-98811-329-4.
Traces and the Harmonatora	ыми ресурсами можно пользоваться на условиях

<u>Электронными полнотекстовыми ресурсами</u> можно пользоваться на условиях неограниченного доступа из **лицензионных Электронно-библиотечных систем (ЭБС)**, ссылки на которые представлены на сайте библиотеки СамГМУ в разделе: http://lib.samsmu.ru/resources/els.

После первоначальной регистрации с IP-адресов библиотеки для преподавателей и студентов будут доступны электронные книги с любых личных гаджетов вне ограничений по времени. **Активировать доступ** к медицинским ЭБС **возможно** дистанционно следующими способами:

1) пройти регистрацию со своих личных устройств в ЭБС «Консультант студента» по ссылке: www.studentlibrary.ru

2) прислать свой придуманный логин и пароль администратору БД библиотеки СамГМУ на почту: **chit.zal@samsmu.ru**, в теме письма указать «Активация доступа в ЭБС». После активации доступа, подтвержденного администратором, вам будут доступны электронные версии учебников (пароль по желанию можете потом поменять)

Включение полнотекстовых лицензионных электронных ресурсов в РПД является гарантией 100% книгообеспеченности дисциплины.

- 1. Абдурахманов, А. И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 80 с. ISBN 978-5-9704-3452-9. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary .ru/book/ISBN9785970434529.html
- 2. Алимова, М. Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 204 с. ISBN 978-5-9704-3669-1. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html
- 3. Атьков, О. Ю. Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков и др.; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. 2-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 248 с. ISBN 978-5-9704-3400-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434000.html
- 4. Афанасьев, В. В. Стоматология: учебник / Афанасьев В. В. [и др.] Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 448 с. ISBN 978-5-9704-4524-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445242.html
- 5. Афанасьев, В. В. Стоматология. Тесты и ситуационные задачи: учебное пособие / Афанасьев В. В. [и др.] Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 408 с. ISBN 978-5-9704-4367-5. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443675.html
- 6. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. 2-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 160 с. ISBN 978-5-9704-3790-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html
- 7. Базикян, Э. А. Оперативная дентистрия : препарирование кариозных полостей / Э. А. Базикян [и др.] Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 112 с. ISBN 978-5-9704-4104-6. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441046.html
- 8. Базикян, Э. А. Пропедевтическая стоматология : ситуационные задачи : учебное пособие / Э. А. Базикян [и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 272 с. ISBN 978-5-9704-3962-3. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439623.html
- 9. Базикян, Э. А. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базикян Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 168 с. ISBN 978-5-9704-4049-0. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440490.html
- 10. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта: учебник / Под ред. Г. М. Барера. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 224 с. ISBN 978-5-9704-3459-8. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html

- 11. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера 2-е изд. , доп. и перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 256 с. ISBN 978-5-9704-3460-4. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html
- 12. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта. В 3 ч. Ч. 3 : учебник / под ред. Г. М. Барера 2-е изд. , доп. и перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 256 с. ISBN 978-5-9704-2631-9. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426319.html
- 13. Волков, Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1.: учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 168 с. ISBN 978-5-9704-3619-6. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436196.html
- 14. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация в стоматологии / В. А. Епифанов [и др.] Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 480 с. ISBN 978-5-9704-3862-6. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438626.html
- 15. Каливраджиян, Э. С. Словарь профессиональных стоматологических терминов / Э. С. Каливраджиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 224 с. ISBN 978-5-9704-4219-7. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442197.html
- 16. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 480 с. ISBN 978-5-9704-3589-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435892.html
- 17. Рабинович, С. А. Безопасное обезболивание в стоматологии / С. А. Рабинович [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 160 с. 160 с. ISBN 978-5-9704-4478-8. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970444788.html
- 18. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии / В. П. Трутень Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 216 с. ISBN 978-5-9704-4102-2. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441022.html
- 19. Янушевич, О. О. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты / Янушевич О. О. , Гринин В. М. , Почтаренко В. А. , Рунова Г. С. / Под ред. О. О. Янушевича Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") ISBN 978-5-9704-1037-0. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410370.html
- Янушевич, О. О. Терапевтическая стоматология / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 760 с. ISBN 978-5-9704-3767-4. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437674.html

Программное обеспечение:

Базы данных, информационно-справочные системы:

- 1. http://www.4medic.ru/ информационный портал для врачей и студентов
- 2. http://www.sportmedicine.ru электронные медицинские книги
- 3. <u>www.pubmed.com</u> электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
- 4. http://elibrary.ru/defaultx.asp научная электронная библиотека.
- 5. http://www.infostat.ru/ электронные версии статистических публикаций.
- 6. http://diss.rsl.ru/ электронная библиотека диссертаций РГБ.
- 7. https://edu.rosminzdrav.ru/ Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
- 8. http://fzma.ru/ Методический Центр аккредитации специалистов.
- 9. http://www.consultant.ru Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
- 10. http://www.biblioclub.ru/ электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
- 11. https://www.medlib.ru ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
- 12. http://www.rosmedlib.ru Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
- 13. https://rosomed.ru/ Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

9.2. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, в том числе в ЭИОС университета;
- учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России:
 - а) СОКОД, где имеются три учебные комнаты, лекционный зал, две операционные;
 - b) поликлиническое отделение №2 МСЧ №5, где имеются 2 учебные комнаты и лечебный кабинет на 2 рабочих места;
 - с) ООО «Клиника доктора Кравченко», где имеется отделение детской стоматологии;;
- дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ https://samsmu.ru/edu/.
 - **9.3.** Кадровое обеспечение: реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры стоматологии ИПО, реализующей программу.

- 10.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса.
- 10.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачёта, предусматривающего ответы на контрольные вопросы, и прохождение тестирования.
- 10.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объёме, предусмотренном учебным планом.
- 10.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

11. Оценочные средства

Тематика контрольных вопросов:

- 1. Особенности ожоговых ран на лице.
- 2. Первая помощь при ожогах ЧЛО.
- 3. Этапы ПХО ран ЧЛО.
- 4. Способы временной и постоянной иммобилизации отломков при переломах челюстей.
- 5. Выбор метода лечения переломов челюстей в зависимости от локализации, характера смещения отломков, воспалительных осложнений.
- 6. Виды асфиксий, помощь в зависимости от причины асфиксии.
- 7. Поздние осложнения травм ЧЛО.
- 8. Виды шин для иммобилизации переломов челюстей.
- 9. Хирургически-хирургические методы лечения переломов челюстей.
- 10. Сроки иммобилизации отломков челюстей в зависимости от количества переломов, способа фиксации отломков, наличия воспалительных осложнений.
- 11. Показания и противопоказания для цистотомиии и цистэктомии.
- 12. Особенности клинических и рентгенологических проявлений кератокист и их лечения.
- 13. Принципы хирургического лечения доброкачественных образований мягких тканей челюстно-лицевой области.
- 14. Причины возникновения фиброматоза, клиника, лечение.
- 15. Перечислите одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования.
- 16. Какие образования челюстей относятся к остеогенным опухолям и опухолеподобным процессам.
- 17. Дифференциальная диагностика амелобластом и остеобластокластом. Лечение.
- 18. Способы лечения сосудистых опухолей челюстно-лицевой области.
- 19. Дифференциальная диагностика рака верхней челюсти и хронического синусита.
- 20. Признаки малигнизации доброкачественных опухолей ЧЛО.
- 21. Принципы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛО.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача челюстно-лицевого хирурга

- 1. Показать навык проведения анализа ОПТГ челюстей.
- 2. Показать навык проведения анализа КТ челюстей.
- 3. Алгоритм работы с шаблонами при планировании имплантации
- 4. Перечислить основные требования к ведению медицинской карты в стоматологии.
- 5. Клинические протоколы (КЛ) ведения пациентов, алгоритм работы по требованиям КЛ.

Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

- 1. Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба:
- 1. местное
- 2. общее (наркоз)
- 3. комбинированное
- 4. нейролептаналгезия
- 5 . акупунктура
- 2. Общим обезболиванием является:
- 1. атаралгезия
- 2. эндотрахеальный наркоз
- 3. проводниковая анестезия
- 4. вагосимпатическая блокада
- 5. инфильтрационная анестезия
- 3. Общим обезболиванием является:
- 1. внутривенный наркоз
- 2. стволовая анестезия
- 3. спинальная анестезия
- 4. паранефральная блокада
- 5. вагосимпатическая блокада
- 4. Жидкое наркотическре средство, используемое для ингаляционного нар
- 1. фторотан
- 2. калипсол
- 3. циклопропан
- 4. закись азота
- 5. Баралгин
- 5. Способом неингаляционного наркоза является:
- 1. масочный
- 2. внутривенный
- 3. эндотрахеальный
- 4. внутриартериальный
- 5. Внутримышечный
- 6. Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях:
- 1. масочный
- 2. внутривенный
- 3 .электронаркоз
- 4. эндотрахеальный
- 5. Внутриартериальный
- 7. При нейролептаналгезии препараты вводят:
- 1. энтерально
- 2. внутривенно
- 3. ингаляционно
- 4. внутримышечно
- 5. Внутриартериально
- 8. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:
- 1. сонное отверстие

- 2. овальное отверстие
- 3. остистое отверстие
- 4. круглое отверстие
- 5. слепое отверстие
- 9. В зону обезболивания при туберальной анестезии входят:
- 1. 1.8,1-7,1.6,2.6,2.7,2.8
- 2. 1.8,28
- 3. 1.5, 1.4, 2.4, 2.5
- 4. 1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8
- 5. 17, 16, 26, 27
- 10. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:
- 1. моляры
- 2. верхняя губа, крыло носа
- 3. 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны
- 4. 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны
- 5. слизистая оболочка неба

Ответы на тестовые залания:

1. - 1; 2. - 2; 3. - 1; 4. - 1; 5. - 2; 6. - 4; 7.-2; 8. -4; 9. - 1; 10. -4.

Задачи

Задача N 1. Больной 27 лет обратился с жалобой на наличие безболезненного опухолевидного образования в подъязычной области справа, которое заметил около полутора месяцев назад. Связывает его появление с частым употреблением варёной рыбы, которую очень любит. Образование медленно увеличивалось в размерах. Неделю тому назад, после приема грубой пищи, обратил внимание на выделение изо рта большого количества вязкой прозрачной жидкости без вкуса и запаха, после чего образование уменьшилось, но через сутки оно вновь стало увеличиваться и достигло прежних размеров, что и вынудило пациента обратиться к врачу. При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное. В подъязычной области справа имеется опухолевидное образование размерами 3,5 х 2,0 х 1см, вытянутой, округло-овальной формы, мягко-эластической консистенции, безболезненное. Слизистая оболочка над ним истончена, полупрозрачная. Сквозь неё просвечивает скопившееся содержимое голубоватого оттенка. Основание языка незначительно смещено в здоровую сторону. При пункции опухолевидного образования получена вязкая, тягучая, прозрачная жилкость.

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Какова возможная причина заболевания?
- 3. Анатомо-топографическое положение подъязычных слюнных желез.
- 4. С чем связано уменьшение размеров новообразования?
- 5. Что представляет собой вязкая, тягучая жидкость?
- 6. Варианты хирургического лечения данного заболевания.
- 7. Какие осложнения возможны при проведении операции?

Ответы к задаче N1

1. Диагноз: Ранула или ретенционная киста правой подъязычной слюнной железы.

- 2. Наиболее вероятная причина многократная травма в области выводных протоков ПЯСЖ рыбными косточками, последующее рубцевание и блокада выводных протоков.
- 3. ПЯСЖ располагаются над челюстно-подъязычной мышцей, рядо находятся язычные вена и артерия, подъязычный нерв, клетчатка.
- 4. Внезапное выделение в полость рта значительного количества вязкой прозрачной жидкости говорит о перфорации капсулы кисты либо при избыточном давлении в её полости, либо при травме.
- 5. Содержимое таких кист не что иное, как концентрированная слюна с очень большим содержанием муцина.
- 6. Из-за сложной архитектоники области наиболее реальным вариантом лечения ранул является пластическая цистотомия (она же марсупиализация, она же ботрахопластика). Заключается в широком рассечении кисты по ходу подъязычного валика с последующим подшиванием краёв кистозной полости к слизистой оболочке дна полости рта. Первоначально вскрытая полость кисты заполняется рыхло йодоформной марлей, которая постепенно выталкивается оттуда рубцующимися тканями, а эпителий капсулы бывшее ПЯСЖ метаплазирует в обычный эпителий оболочки полости рта. Вариант цистэктомии очень редко применяется из-за тонкости оболочки, сложного анатомического строения и малого пространства для работы хирурга.
- 7. При цистэктомии возможно обильное кровотечение из артерии языка, вен, расположенных в этой области. Повреждение подъязычного нерва приводит к гемиплегии мышц языка, а воспалительные осложнения к флегмоне всего 17 подъязычного пространства и к рубцам, ограничивающим движения языком и нарушениям речи.

Задача N 2. Больной Б., 37 лет, жалуется на наличие свищей на коже в заднем отделе поднижнечелюстной области справа, ограниченное открывание рта. Три месяца назад был удален разрушенный 48 зуб, после чего появились припухлость в области угла нижней челюсти справа, ограниченное открывание рта. Через месяц и две недели, после «прорыва» припухлости там появились свищи с небольшим количеством гнойного отделяемого. Температура тела почти все время была субфебрильной. При внешнем осмотре отмечается асимметрия лица за счет припухлости мягких тканей в области угла нижней челюсти справа и в заднем отделеподнижнечелюстной области, кожа над припухлостью синюшно-багрового цвета, с характерным видом «стёганого одеяла». Здесь же имеются 4 свища со скудным, гнойно-крошковидным отделяемым. При пальпации определяется умеренно болезненный, деревянистой плотности инфильтрат. Рот открывается на 1,5 см между центральными резцами лунка 48 полностью зажила.

- 1. Какое заболевание можно предположить?
- 2. Каковы этиологические моменты развития данного заболевания?
- 3. Каковы пути распространения инфекции?
- 4. Какие клинические проявления характерны для данного заболевания?
- 5. Какой метод диагностики может помочь в постановке окончательного диагноза?
- 6. Какие лечебные мероприятия должны быть проведены?

Ответы к задаче N 2

- 1. Наиболее вероятный диагноз: актиномикоз в области угла нижней челюсти справа, кожно-мышечная форма.
- 2. Заболевание вызывается лучистыми грибами, которые сапрофитируют в полости рта почти каждого здорового человека. Только высокий уровень сенсибилизации и резкое ослабление всех видов иммунитета может привести к возникновению актиномикоза.

- 3. Распространяется актиномикоз контактным, одонтогенным, лимфогенным и гематогенным путями.
- 4. Наиболее патогномоничные симптомы актиномикоза: деревянистой плотности инфильтрат в месте первичного внедрения лучистого грибка в ткани, синюшно багровая окраска кожи над инфильтратом и симпто «стёганого одеяла», который возникает за счёт наличия множества свищей, устья которых образуют втянутости. Из свищей могу выделяться, наряду с гноем, крошковидные включения, содержащие элементы друз лучистого грибка.
- 5. Для уточнения диагноза необходимо использовать кожно-аллергическую пробу с актинолизатом по Аснину. Внутрикожно, во внутреннюю поверхность предплечья, вводится 0,1 мл актинолизата (продукт спонтанного лизиса колонии актиномицетов). В другое предплечье, симметрично. Вводится столько же стерильного мясопептонного бульона для контроля. Через 12-24 часа оценивают реакцию организма на введённый антиген. Если вокруг места введения никаких проявлений, лишь лёгкая краснота реакция отрицательная. Если краснота вокруг места инъекции более 1,5-2 см и имеется волдырь реакция положительная. Наиболее надёжным способом диагностики является сочетание иммуноспецифической реакции с гистологическим исследованием: взятием кусочка тканей во всю толщу из зоны поражения.
- взятием кусочка тканей во всю толщу из зоны поражения.

 6. Лечение может быть иммунонеспецифическим (большие дозы антибиотиков, противогрибковые препараты, соли тяжёлых металлов, малые дозы рентгеновского излучения) и иммуноспецифическим (лечение актинолизатом). Актинолизатотерапия проводится с учётом рекомендаций большого русского учёного Безредки: начиная с дозы «переносимости» (около 0.3 мл) 18 с повышением ежедневно на 0.2 мл до дозы «терпимости» (около 1,6 мл). После этого выдерживается «плато» на максимально терпимой организмом дозе в течение недели и начинается снижение дозировки по 0,2 мл в сутки до первоначальных 0,3 мл. Через два месяца при необходимости курс повторяется. Лечение актинолизатом по методу Сутеева: внутримышечно, за один раз, вводится максимальная доза 3 мл. При отсутствии отрицательных реакций через три дня вводится ещё столько же. Подобное лечение длится в течение месяца и даёт хороший клинический результат.

12. Нормативные правовые акты

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» ;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.