

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по профессиональному
образованию и межрегиональному
взаимодействию, директор ИПО,
д.м.н., МБ.И.

С.А. Палевская

«20» 10 2022 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
врачей по специальностям**

- 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»
- 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
- 31.08.72 «Стоматология общей практики»
- 31.08.73 «Стоматология терапевтическая»
- 31.08.74 «Стоматология хирургическая»
- 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»
- 31.08.76 «Стоматология детская»
- 31.08.77 «Ортодонтия»

со сроком освоения 36 часов по теме
«Ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической
практике»
(форма обучения очная)

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры
(протокол № 3 от 17.10.2022)
Зав. кафедрой

«20» 10 2022 г.

Самара, 2022

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме: «ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической практике», основные специальности:

31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

31.08.71. «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

31.08.72 «Стоматология общей практики»

31.08.73 «Стоматология терапевтическая»

31.08.74. «Стоматология хирургическая»

31.08.75 «Стоматология ортопедическая»

31.08.76 «Стоматология детская»

31.08.77 «Ортодонтия»

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, учёное звание	Должность	Место работы
1.	Габриелян Алексей Григорьевич	к.м.н.	ассистент	Кафедра стоматологии ИПО СамГМУ
2	Кириллова Валентина Павловна	к.м.н. доцент	доцент	Кафедра стоматологии ИПО СамГМУ
3	Трунин Дмитрий Александрович	д.м.н., профессор	зав. кафедрой, профессор	Кафедра стоматологии ИПО СамГМУ
4	Афанасьев Валерий Валентинович	к.м.н.	доцент	Кафедра стоматологии ИПО СамГМУ

АННОТАЦИЯ

В последние годы отмечается рост, заболеваний слизистой оболочки рта (СОР), что связано не только с тенденцией старения населения, но и ухудшением окружающей среды, общесоматическим состоянием, наличием «вредных привычек», появлением новых системных заболеваний, часто проявляющихся на слизистой полости рта. Многие заболевания полости рта имеют хроническое течение, а при неадекватной диагностике и лечении - тенденцию к малигнизации. Злокачественные новообразования (ЗНО) полости рта являются тяжелой патологией челюстно-лицевой области, приводящей не только к ухудшению качества жизни больного, но нередко к летальному исходу. Несмотря на существование различных известных методов ранней диагностики новообразований, запущенность с ЗНО СОПР достигает 69,5%. Внедрение массовых скрининговых программ, с использованием современных и доступных методов обследования пациентов с новообразованиями СОР позволило бы решить эту проблему, хотя проведение массового скрининга во всех субъектах РФ не всегда возможно. Врачам стоматологам первичного звена при обследовании пациентов с новообразованиями СОР отводится особая роль как в выявлении предраковых (ПНО) так и ЗНО [Шкаредная О.В., и др 2017г.]. Проведение так называемой дифференциальной диагностики при выявленных новообразованиях СОПР, последующая маршрутизация в нужном векторе: к онкологу или другим узким специалистам, для дальнейшего дообследования, лечения и диспансеризации. Применения рутинных методов обследования таких как опрос, осмотр и пальпация с целью раннего выявления новообразований СОР не всегда достаточно. Установленный при этом диагноз и дальнейшая маршрутизация больного к онкологу с проведением биопсии может привести как к гипердиагностике, так и в ряде случаев к гиподиагностике у пациентов с отсутствующими признаками. Диагноз ЗНО СОР устанавливает врач онколог на основании выполненной биопсии с морфологическим исследованием и рядом других дополнительных методов

диагностики, однако ошибки при постановке диагноза на основании гистологических заключений после проведенной биопсии могут быть связаны с техникой забора материала, отсутствием соответствующего инструментария, качеством забранного материала и неточным заключением морфолога. При этом необходимо соблюдение ряда правил: определение точного места в опухолевом очаге, использование режущего инструментария, правильность техники проведения (осуществление забора материала на определенную глубину на границе здоровой и пораженной ткани с фиксацией, и указанием забранного биоптата по слоям). Следовательно, исходя из выше изложенного, наиболее перспективным является обучение специалистов методам ранней диагностики новообразований СОПР.

Поэтому, дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 37.08.72 «Стоматология общей практики» со сроком освоения 36 часов по теме: «ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической практике» (далее - Программа) предназначена для обучения врачей стоматологов в рамках повышения квалификации. В обучении также могут принимать участие врачи-стоматологи амбулаторно-поликлинического звена, центральных районных больниц. Программа направлена на приобретение врачами стоматологами общей практики амбулаторно-поликлинического звена, центральных районных больниц навыков по современной диагностике и новообразований СОПР.

Обучение проводится на бюджетной и договорной основе. Форма обучения – очная.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа «ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической практике» (далее – программа) разработана на основе ФГОС (Приказ Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. N 1115 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации) профессионального стандарта «врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 № 227н (уровень подготовки кадров высшей квалификации)). Программа разработана с учетом проекта профессионального стандарта по специальности 31.08.72 «стоматология»

2.1. Программа представляет собой совокупность требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.

4.2. **Направленность** Программы - заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей-стоматологов общей практики в области стоматологии и

обеспечении соответствия квалификации врачей стоматологов к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

4.3. Цель Программы – систематизация, углубление и совершенствование профессиональных компетенций в области ранней диагностики слизистой оболочки рта в стоматологической практике с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»

31.08.71. «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

31.08.72 «Стоматология общей практики»

31.08.73 «Стоматология терапевтическая»

31.08.74. «Стоматология хирургическая»

31.08.75 «Стоматология ортопедическая»

31.08.76 «Стоматология детская»

31.08.77 «Ортодонтия»

4.4. Задачи программы:

1. Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам ранней диагностики новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической практике.

2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам ранней диагностики рака слизистой оболочки рта, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача стоматолога согласно трудовой функции А/01.7 из Профессионального стандарта «Врач стоматолог» 2016 год, проекта Профессионального стандарта 2020 года.

5. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

5.1. Трудоёмкость освоения Программы составляет 36 академических часа (1 академический час равен 45 мин.).

5.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе кафедры стоматологии ИПО.

5.3. К освоению Программы допускается следующий контингент:

- лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология» и подготовку в ординатуре по специальности «Стоматология общей практики»;

- лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология общей практики» в соответствии с трудовой функцией А/01.7, а/06.7, D/01.8, C/06.8, подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей:

- 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»
- 31.08.71. «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
- 31.08.72 «Стоматология общей практики»
- 31.08.73 «Стоматология терапевтическая»
- 31.08.74. «Стоматология хирургическая»
- 31.08.75 «Стоматология ортопедическая»
- 31.08.76 «Стоматология детская»

- 31.08.77 «Ортодонтия»

5.4. 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 – код подэлемента (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).

5.5. 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.

5.6. Стажировка не предусмотрена. Мастер-класс носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу на фантомах, моделях, в рамках реализации Программы

Освоение Программы в форме мастер-класса завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программы дополнительного профессионального образования самостоятельно.

Обеспечение мастер-класса «Ранняя диагностика новообразований а слизистой оболочки рта в стоматологической практике»

1. Головы-фантомы с челюстями и сменяемыми зубами
2. Ручные инструменты (шпатели, зеркала, конхотомы оториноларингологические)
4. Лампа АФС
5. Набор скальпелей, шовного материала, игл.
6. Головы животных (свиней)

5.7. 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.

5.8. Программа сдержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме текущего зачёта (итогового тестирования) и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

5.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;

- в) материально-техническое обеспечение;
г) кадровое обеспечение.

5.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Код	Трудовая функция	Уровень квалификации
ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической практике»	Врач-стоматолог 2016 Врач-стоматолог 2020 (проект)	A/01.7	Проведение диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установление диагноза	7
		A/02.7	Назначение и проведение лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	7
		A/06.7	Проведение диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установление диагноза	7
		D/01.8	Проведение диагностики у пациентов в целях выявления заболеваний, требующих хирургических стоматологических методов лечения, установление диагноза	8
		C/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	8

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

6.1. Требования к квалификации: уровень профессионального образования высшее образование по специальности «Стоматология» и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Стоматология общей практики» либо подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Стоматология», «Стоматология общей практики» и профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология общей практики»

«Челюстно-лицевая хирургия»

«Организация здравоохранения и общественное здоровье»

«Стоматология терапевтическая»

«Стоматология хирургическая»

«Стоматология ортопедическая»

«Стоматология детская»

«Ортодонтия»

6.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по основной специальности «стоматология общей практики», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Виды Деятельности	Профессиональные компетенции	Практический Опыт	Умения	Знания
	УК-1- готовность к абстрактному мышлению, анализу,		оценивать и объяснять основные закономерности	Закономерности функционирования организма и механизмы

	синтезу		формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности; оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;	обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
	ПК1 – способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области стоматологии;		осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного организовать профилактику стоматологических заболеваний; Выявление у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний ЧЛО	основные закономерности роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний; клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;
	ПК2 - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинικο-морфологического обследования и			общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни; причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний; особенности проявления клиники и течения стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого,

	оценки функционального состояния пациентов для диагностики заболеваний и патологических процессов;			старческого возраста;
	ПКЗ - способность и готовность выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, использовать алгоритм постановки стоматологического диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). <u>в профилактической деятельности</u> Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты; составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к терапевтическому вмешательству; Использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней Правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	ПК5 - способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных,			; организацию

	паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.			стоматологической помощи населению
	ПК6 - способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы учреждений стоматологической службы;			организацию стоматологической помощи населению
	ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	проводить диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями пародонта и слизистой рта	определить объем консервативного лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии; оценить объем терапевтического лечения организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного лечения; оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в	методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека.

			комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста; организовать диспансеризацию, реабилитацию,	
--	--	--	---	--

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: – систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в сфере стоматологии с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации у врачей стоматологов общей практики.

Категория обучающихся: врачи стоматологи в соответствии с трудовыми функциями А/01.7; А/02.7; А.06.7, D/01/8, С/06.8

Трудоёмкость: 36 академических часа

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Л	ОСК	ПЗ	СЗ	
1	Предраки красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта	7	2,5		1,5	3	
1.1.1	Предраки красной каймы губ. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика	2,5	0,5			2	
1.1.2	Предраки слизистой оболочки полости рта. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика	0,5	0,5				
1.1.5	Консервативное лечение предраков	2	1			1	
1.1.6	Хирургическое лечение предраков	2	0,5		1,5		
2	Рак красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта	7	2,5		2	2,5	
2.1.1	Заболеваемость рака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта	2,5	1,0			1,5	
2.1.2	Рак красной каймы губ. Клиника. Дифференциальная диагностика	1,5	0,5		1		
2.1.3	Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника. Дифференциальная диагностика	1,5	0,5		1		

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Л	ОСК	ПЗ	СЗ	
2.1.4.	Классификация TNM злокачественных опухолей красной каймы губ и полости рта	1,5	0,5			1	
3	Методы обследования рака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	16,0	4,0	3,5	5,0	3,5	
3.1.1	Расспрос и осмотр пациента, общий медицинский анамнез. Жалобы и стоматологический анамнез	3,0	1,5			1,5	
3.1.2	Определение гигиены полости рта. Индексная оценка	3,0			3,0		
3.1.3	Пальпация лимфатических узлов шеи	1,0	0,5		0,5		
3.2	Методы дообследования с диагнозом рак красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта						
3.2.1	Стоматоскопия простая	1,0	0,5		0,5		
3.2.2	Расширенная стоматоскопия	1,0	0,5		0,5		
3.3.3	Диагностика с использованием химических веществ , красителей	1,0	0,5			0,5	
3.2.4	Определение онкомаркеров в слюне;	0,5				0,5	
3.2.5	Оптическая когерентная томография;	0,5				0,5	
3.2.6	Аутофлуоресцентная стоматоскопия	2,5	0,5	2,0			
3.2.7	Соскоб или пункция с цитологическим исследованием	1,0			0,5	0,5	
3.2.8	Биопсия (методики проведения) с гистологическим исследованием	2,5		2,5			
4	Методы лечения рака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	6,0	2,5		0,5	3,0	
4.1	Хирургическое лечение рака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта	2,5	1,5			1,0	
4.2	Диспансеризация больных после специального лечения по поводу рака и предрака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта	1,5	1,0		0,5		
4.3	Профилактика предрака и рака слизистой рта и губ	2,0				2,0	
	Всего	36	11,5	3,5	9	12	

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Сроки обучения: образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года

Трудоёмкость освоения: 36 (ак.ч.)

Режим занятий: 1 неделя / 5 дней в неделю /7,2 ч. в день.

9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ТЕМЕ

«ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической практике»

1	Предраки красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта
1.1.1	Предраки красной каймы губ. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика
1.1.2	Предраки слизистой оболочки полости рта. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика
1.1.5	Консервативное лечение предраков
1.1.6	Хирургическое лечение предраков
2	Рак красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта
2.1.1	Заболеваемость рака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта
2.1.2	Рак красной каймы губ. Клиника. Дифференциальная диагностика
2.1.3	Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника. Дифференциальная диагностика
2.1.4.	Классификация TNM злокачественных опухолей красной каймы губ и полости рта
3	Методы обследования рака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
3.1.1	Расспрос и осмотр пациента, общий медицинский анамнез. Жалобы и стоматологический анамнез
3.1.2	Определение гигиены полости рта. Индексная оценка
3.1.3	Пальпация лимфатических узлов шеи
3.2	Методы дообследования с диагнозом рак красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта
3.2.1	Стоматоскопия
3.2.2	Расширенная стоматоскопия
3.3.3	Диагностика с использованием химических веществ , красителей
3.2.4	Определение онкомаркеров в слюне;
3.2.5	Оптическая когерентная томография;

3.2.6	Аутофлуоресцентная стоматоскопия
3.2.7	Соскоб или пункция с цитологическим исследованием
3.2.8	Биопсия (методики проведения) с гистологическим исследованием
4	Методы лечения рака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
4.1	Хирургическое лечение рака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта
4.2	Диспансеризация больных после специального лечения по поводу рака и предрака красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта
4.3	Профилактика предрака и рака слизистой рта и губ

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
	ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки полости рта в стоматологической практике	1.1.1; 1.1.2; 1.1.5; 1.1.6; 2.1.1; 2.1.2; 2.1.3; 2.1.4; 3.1.1; 3.1.3; 3.2.1; 3.2.2; 4.1; 4.2	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

Тематика практических занятий:

№	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
	ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической практике	1.1. 2.1.2; 2.1.3; 3.1.2; 3.1.3; 3.2.1; 3.2.2; 3.2.7; 4.2	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

Тематика семинарских занятий:

№	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
	ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической	1.1.1; 1.1.5; 2.1.1; 2.1.4; 3.1.1; 3.2.4; 3.2.5; 3.2.7; 4.1; 4.3	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

	практике			
--	----------	--	--	--

Тематика ОСК:

№	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
	ранняя диагностика новообразований слизистой оболочки рта в стоматологической практике	3.2.6; 3.2.8	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

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

10.2. Учебно-методическое и информационное обучение:

Основная литература:

1. Клиническая стоматология: учебник / под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - Москва: Практическая медицина, 2015. - 787 с
2. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариеология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под общей редакцией Ю. А. Максимовского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. Пропедевтическая стоматология: учебник / под ред. Э. А. Базикина, О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 631 с
4. Профессиональная и индивидуальная гигиена полости рта у взрослых. - Москва: МЕДпресс-информ, 2018. - 192 с
5. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм: учеб. пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 293
6. Хирургическая стоматология: учебник / под общей редакцией В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 399 с.
7. Челюстно-лицевая хирургия: учебник / под редакцией А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 876 с

Дополнительная литература

1. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных женщин и детей раннего возраста / ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России, ФГБУ "ЦНИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" Минздрава России, КГБОУ ДПО "Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения" Минздрава Хабаровского края. - Самара: ООО "Издательско-полиграфический комплекс "Право", 2018. - 170
2. Индексы и критерии для оценки стоматологического статуса населения: учеб. пособие для студентов стоматол. фак. / ФГБОУ ВО "СамГМУ" Минздрава России; под общ. ред. А. М. Хамадеевой. - Самара: Офорт, 2017. - 217 с
3. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология: учебник / МЗ РФ, ГБОУ ВПО МГМСУ им. А. И. Евдокимова. - Москва: Практическая медицина, 2017. - 543 с.:

4. Тайсинг, Ю. Хирургия головы и шеи: основные вмешательства / под редакцией д-ра мед. наук, профессора, академика РАЕН В. А. Заричанского ; перевод с английского В. В. Пожарского. - Москва: Лаборатория знаний, 2019. - 459 с

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. www.pubmed.com - 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.

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

1. Учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ <https://samsmu.ru/edu/>.

10.4. 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.

11. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

11.1. Текущий контроль хода освоения материала проводится в форме опроса.

11.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачёта, предусматривающего ответы на контрольные вопросы, и прохождение тестирования.

11.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объёме, предусмотренном учебным планом.

11.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

12. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача- стоматолога общей практики:

- Провести обследование красной каймы губ и полости рта, осмотр, определить индексы гигиены, простую стоматоскопию, расширенную стоматоскопию, провести дифференциальную диагностику воспаления, предрака и рака
- Описать элемент поражения красной каймы губ и СОПР используя простую стоматоскопию и аутофлуоресцентную стоматоскопию

Примеры тестовых заданий

1. Рак слизистой полости рта в РФ ежегодно регистрируется у:

- А) 3000 человек
- Б) 5000 до 6000 человек
- В) Свыше 11000 человек
- Г) 9000 до 10000

2. К облигатным предракам СОПР относятся:

- 1. *Болезнь Боуэна*
- 2. Верукозная лейкоплакия
- 3. КПЛ и КВ
- 4. Хроническая язва

3. К первичным образованиям слизистой относятся:

- А) Узелок
- Б) Афга
- В) Язва

Г) Бугорок

4. К вторичным образованиям слизистой относятся:

1. Бугорок

2. Гиперкератоз

3. Рубец

4. Трещина

5. Под ранней диагностикой рака СОПР понимают

1. Выявление рака

2. Выявление раннего рака и предрака

3. Лечение раннего рака

4. Лечение предрака

6. К стандартным методам обследования ККГ и СОПР относятся

1. Расширенная стоматоскопия

2. Опрос, осмотр, пальпация

3. Простая стоматоскопия

4. Биопсия

7. К дополнительным методам обследования ККГ и СОПР относятся:

А) Оптическая когерентная стоматоскопия

Б) АФС стоматоскопия

В) УЗИ лимфатических узлов шеи

Г) Соскоб и пункция с цитологическим исследованием

8. Методы лечения верукозной лейкоплакии СОПР

А) Криодеструкция

Б) Лазеротерапия

В) Иссечение

Г) Магнитотерапия

9. При подозрении на рак ККГ и СОПР пациенты от стоматолога направляются

1. К врачу пародонтологу

2. К терапевту

3. К онкологу поликлиники места жительства

4. К онкологу в онкологический диспансер

10. Показания при направлении больного к онкологу с образованием ККГ и СОПР

1. наличие образования слизистой и существование ее 1 неделя

2. Болезненное образование

3. Свечение в лучах АФС коричневого и темного свечения

4. Свечение в лучах АФС красного свечения

КЛИНИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ №1

Больная 48 лет жалуется на наличие образования слизистой боковой поверхности языка справа. Обратила внимание около 2 месяцев назад. К врачу не обращалась. Отмечает незначительный рост за 2 месяца. Курит около 20 лет, 1 пачку в сутки.

При *осмотре*: внешний вид без особенностей, лимфоузлы шеи при пальпации безболезненны. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена. На боковой поверхности средней трети языка справа определяется участок гиперкератоза до 2.0 см на 1.0 см, без четких границ, без болезненный, неподвижный. Отсутствуют 44,45 и 46 зубы.

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

01. Причина появления образования
 - а) *Курение*
 - б) *Возраст*
 - в) *Наличие вируса ВПЧ*
 - г) *Хроническая травма*
02. К какому элементу поражения слизистой относится
 - а) *катаральному*
 - б) *первичному*
 - в) *вторичному*
03. По клиническим данным это заболевание можно отнести
 - а) *к воспалению*
 - б) *к раку*
 - в) *к предраку*
04. Для дифференциальной диагностики воспаления, предрака и рака в условиях стоматологической поликлиники необходимо использовать
 - а) *Аутофлуоресцентную стоматоскопию*
 - б) *Соскоб*
 - в) *Биопсию*
 - г) *Хирургическое иссечение*
05. Дальнейшая тактика ведения больного после обследования
 - а) *направить к врачу хирургу стоматологу*
 - б) *направить к врачу пародонтологу*

- в) *направить к врачу онкологу*
- г) *направить к терапевту*
06. При проведении аутофлуоресцентной стоматоскопии какой тип свечения
- а) *зеленое свечение*
- б) *коричневое*
- в) *красное*
- г) *белое*
07. Какой метод обследования позволит установить правильный диагноз
- а) *опрос и осмотр*
- б) *УЗИ*
- в) *Инцизионная биопсия с морфологическим исследованием*
08. При проведении инцизионной биопсии необходимо
- а) *забрать участок ткани с поверхности образования*
- б) *забрать участок ткани по краю образования*
- в) *забрать участок ткани на границе здоровой и пораженной*
- г) *забрать на границе здоровой и пораженной на глубину с захватом базальной мембраны*
09. При подтверждении диагноза предрак после инцизионной биопсии
- а) *Консервативное лечение*
- б) *Хирургическое иссечение*
- в) *Хирургическое иссечение с гистологическим исследованием*
- г) *Диспансерное наблюдение*
10. Укажите правильную последовательность при этом заболевании
- *Инцизионная биопсия 4*
 - *Аутофлуоресцентная стоматоскопия 2*
 - *Направить к онкологу 3*
 - *Опрос и осмотр 1*
11. Диспансеризация у стоматолога с диагнозом веррукозная лейкоплакия
- *3 месяца в течении 1 года*
 - *2 раза в год*
 - *1 раз в год*
 - *4 раза в год*

Больному 55 лет. Жалуется на наличие болезненной язвы на слизистой левой щеки. Появилась около 2 недель. Лечился полосканиями (настой коры дуба, шалфея). Эффект от лечения сомнительный. Не курит. В анамнезе перенесенный инсульт в системе правой передней базилярной артерии около 2 лет назад.

При *осмотре*: внешний вид без особенностей, шейные лимфоузлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена. Множественные кариозные дефекты на зубах верхней и нижней челюсти. Острые края 35 и 36 зубов. Прикус: смешанный. На слизистой средней и дистальной трети левой щеки язвенный дефект размером 1.5 см, с ровными и четкими краями, дно язвы выполнено фибрином. При пальпации язва умеренно болезненная.

УКАЖИТЕ НОМЕРА ВСЕХ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

01. Какие методы обследования для дифференциальной диагностики возможно применить

- а) Опрос
- б) *Расширенную стоматоскопию*

в) МРТ органов головы и шеи

02. Какому элементу поражения слизистой относится

- а) первичному
- б) начальному
- в) третичному
- г) *вторичному*

03. При подозрении на рак СОПР на стоматологическом приеме необходимо

- а) Выполнить биопсию
- б) *Направить к онкологу*
- в) Выполнить соскоб

04. При применении расширенной стоматоскопии с аутофлуоресцентной лампой возможно свечение

- а) белое
- б) *коричневое*
- в) *красное*

05. Выполнение соскоба при дифференциальной диагностике с использованием

- а) марлевой турунды
- б) конхотома
- в) *скальпеля*

06. Сколько времени необходимо для консервативного лечения данного патологического состояния СОПР

- а) 1 неделя
- б) 3 недели
- в) 2 недели
- г) 1 месяц

07. В процессе маршрутизации пациент направляется

- К хирургу стоматологу
- Участковому терапевту и после к онкологу
- К онкологу по месту жительства
- В онкологический диспансер

08. К дополнительным методам исследования пациента с данным патологическим состоянием СОПР у онколога относятся

- а) УЗИ лимфатических узлов шеи
- б) Тотальная биопсия
- в) УЗИ языка
- г) Цитологическое исследование
- д) Инцизионная биопсия
- е) Все

09. При отсутствии верификации рака СОПР после соскоба, биопсии и ранее проведенного консервативного лечения показано

- а) Продолжить консервативное лечение
- б) Резекция слизистой щеки
- в) Диспансерное наблюдение
- г) Тотальная биопсия

10. При подтверждении рака в данном случае

- а) хирургическое лечение
- б) комплексное лечение
- в) Тактика лечения зависит от глубины инвазии опухоли и наличия метастазов
- г) Лучевая терапия

Правильные ответы тесты: курсив