

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
17 июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия»

Специальность: 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)

Факультет: стоматологический (очная форма обучения)

Кафедра ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней

Курс IV, V

Семестр VIII, IX

Модули: 2

Зачетные единицы: 5

Зачет: IX семестр

Лекции: 36 час.

Практические занятия: 84 час.

Самостоятельная работа: 60 час.

Всего: 180 часов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 359DD2F676E6DE1A183BC57E74308397
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 24.03.2023 до 16.06.2024

г. Тюмень, 2020 г.

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 09.02.2016 г., учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 227н от 10.05.2016 г.

Индекс Б1.Б.53

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней (протокол № 7 «14» апреля 2020 г.)

Заведующий кафедрой ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней

д.м.н., профессор

А.В. Брагин

Согласовано:

Декан стоматологического факультета,

д.м.н., профессор

А. В. Брагин

Председатель Методического совета по специальности 31.05.03 «Стоматология»

к.м.н., доцент

М. О. Нагаева

(протокол № 6, «14» мая 2020 г.)

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Авторы - составители программы:

заведующий кафедрой, д.м.н., профессор А.В. Брагин; доцент кафедры, к.м.н. М.В. Корнеева

Рецензенты:

Профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент И.Н. Костина

Доцент кафедры респираторной медицины с курсами рентгенологии и стоматологии ИНПР, к.м.н. Е.П. Юффа

Главный врач ГБУЗ ТО «Областная стоматологическая поликлиника» Т.А. Гуляева

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – овладение студентом теорией и практикой применения методов диагностики, лечения и профилактики основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей.

Целью освоения дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» является развитие у обучающихся личностных качеств и формирование общекультурных компетенций; формирование у обучающихся основ клинического мышления при обследовании и лечении пациентов с заболеваниями зубочелюстно-лицевой системы на базе знаний общей и частной гнатологии; подготовка врача-стоматолога, способного оказать ортопедическую стоматологическую помощь с учетом функционального взаимодействия компонентов жевательной системы (зубы, периодонт, височно-нижнечелюстные суставы, жевательные мышцы и нервная система), в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н.

Задачи:

- обучение студентов методам диагностики хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей;
- обучение дифференцированной диагностике хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей;
- приобретение студентом практических умений по выбору методов лечения и профилактики хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей в различных возрастных периодах;
- формирование врачебного мышления, поведения и навыков общения с пациентами разного возраста и разной психологии, обеспечивающее решение профессиональных задач;
- усвоение основных принципов этики и деонтологии взаимодействия с родителями и детьми разного возраста.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), является обязательной, изучается в восьмом и девятом семестрах.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части	
ОПК-4	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
В результате изучения дисциплины	знать	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», «врач-медицинский персонал».

обучающиеся должны	уметь	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах, принимать ответственные разумные решения в зависимости от сложившейся практической ситуации.
	владеть	навыками информирования пациентов различных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями и правилами «информированного согласия», аргументировать выбор принятого решения.
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основы страховой медицины в РФ; особенности работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами; правила заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного и других документов.
	уметь	вести медицинскую документацию различного характера.
	владеть	методами ведения медицинской учетно-отчетной документации.
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	принципы классификации основных хирургических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.
	уметь	использовать международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.
	владеть	навыком использования международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах; принципы диспансеризации детей с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях детской стоматологической поликлиники
	уметь	оценить нервно-психическое развитие ребенка, физическое и интеллектуальное развитие, его общее состояние; оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза; выбрать метод обезболивания в зависимости от вида и объема хирургического вмешательства; расшифровать внутриротовые (прицельные) рентгенограммы и рентгенограммы костей лицевого скелета (в прямой и боковых проекциях, панорамные, ортопантограммы); провести операцию удаления временного и постоянного зуба у детей по различным показаниям; провести дифференциальную диагностику различных воспалительных заболеваний между собой и с другими заболеваниями; определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар) и объем хирургической помощи;

		<p>провести дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний слюнных желез между собой и со сходными по клиническому течению заболеваниями ЧЛО;</p> <p>составить схему обследования, лечения и диспансеризации детей с хроническим неспецифическим паренхиматозным паротитом и слюннокаменной болезнью;</p> <p>провести обследование больных с патологией височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) по определенному алгоритму;</p> <p>оказать неотложную догоспитальную помощь при различных видах травмы ЧЛО, определить сочетанную травму, показания к госпитализации;</p> <p>накладывать швы на коже и слизистой оболочке полости рта при ПХО (первичная хирургическая обработка);</p> <p>провести дифференциальную диагностику различных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей и костей ЧЛО детей;</p> <p>выбрать наиболее информативный для различных нозологических форм метод дополнительного исследования;</p> <p>определить показания к операциям цистотомия и цистэктомия при одонтогенных воспалительных кистах верхней и нижней челюсти, определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар).</p>
	владеть	<p>алгоритмом описания внутриротовых (прицельные) рентгенограмм и рентгенограммы костей лицевого скелета (в прямой и боковых проекциях, панорамные, ортопантограммы)</p> <p>навыками операции удаления временного и постоянного зуба у детей по различным показаниям.</p> <p>навыками наложения швов на кожу и СОПР.</p>
ПК-17		готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	роль типовых патологических процессов в динамике развития основных групп болезней.
	уметь	объяснять механизмы развития и проявления заболеваний, а также механизмы действия различных принципов лечения и профилактики.
	владеть	навыками в исследовательской работе, в работе с первоисточниками и научной литературой.

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 часов.

Дисциплинарный модуль 1

Модульная единица 1.1. Анатомо-физиологические особенности детского организма.

Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей

Модульная единица 1.2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.

Показания и противопоказания к общему и местному обезболиванию при проведении хирургических вмешательств в условиях детской стоматологической

хирургической поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники.

Модульная единица 1.3. Удаление зубов у детей.

Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов.

Модульная единица 1.4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.

Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения.

Модульная единица 1.5. Заболевания слюнных желез у детей.

Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит у детей, слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, лечение, исходы.

Дисциплинарный модуль 2

Модульная единица 2.1. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.

Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез этих заболеваний. Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. Современные методы хирургического лечения, возрастные показания. Цели и задачи ортодонтического лечения, профилактика остеоартроза и анкилоза. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава в детском и юношеском возрасте. Этиология, патогенез, клинические проявления. Специальные дополнительные методы обследования (электромиография, аксиография, томография ВНЧС). Диагностика, лечение, профилактика.

Модульная единица 2.2. Травмы мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей.

Родовая травма и её последствия. Лечение вывихов и переломов зубов у детей. Методы иммобилизации. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм

челюстных и лицевых костей. Их предупреждение. Этиология повреждений мягких тканей рта и лица у детей. Ожоги и отморожения. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших травму челюстно-лицевой области.

Модульная единица 2.3. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей ЧЛЮ.

Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы, нейрофиброматоз и др.). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. Опухоли и опухолеподобные образования слюнных желез. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.). Тактика хирургического лечения новообразований у детей. Консервативные методы лечения.

Модульная единица 2.4. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.

Опухоли костей лица – доброкачественные и злокачественные. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы онкологической настороженности. Комплексная реабилитация детей с костными новообразованиями.

Модульная единица 2.5. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта.

Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика, классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Влияние врожденных расщелин губы и неба на общее развитие организма ребенка. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания к хирургическому лечению. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, психотерапевт, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик). Врожденная патология слизистой оболочки рта: низкое

прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Методики операций. Особенности послеоперационного периода.

Таблица 1 – Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции			Практические занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Симуляционное обучение			
1.	Модульная единица 1.1 Анатомо-физиологические особенности детского организма	2	2	-	4	4	-	-	2	8	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно-ролевые игры.
2.	Модульная единица 1.2 Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.	4	2	2	10	4	-	6	4	18	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно-ролевые игры.
3.	Модульная единица 1.3 Удаление зубов у детей.	4	4	-	8	4	4	-	4	16	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно-ролевые игры.
4.	Модульная единица 1.4 Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	4	4	-	10	8	2	-	4	18	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно-

											ролевые игры.
5.	Модульная единица 1.5 Заболевания слюнных желез у детей.	2	2	-	6	4	2		4	12	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно- ролевые игры.
	Итого	16	14	2	38	24	8	6	18	72	
6.	Модульная единица 2.1 Заболевания височно- нижнечелюстного сустава у детей	2	2	-	5	5	-	-	8	15	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно- ролевые игры.
7.	Модульная единица 2.2 Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей.	6	6	-	10	10	-	-	8	24	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно- ролевые игры
8.	Модульная единица 2.3 Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей ЧЛЮ.	2	-	2	11	11	-	-	8	21	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно- ролевые игры
9.	Модульная единица 2.4 Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.	2	-	2	5	5	-	-	8	15	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно- ролевые игры

10.	Модульная единица 2.5 Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта.	8	8	-	11	9	2	-	10	29	Опрос. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач. Письменные контрольные работы. Ситуационно-ролевые игры
	Зачёт	-	-	-	4	4	-	-	-	4	Опрос. Тестовый контроль.
	Итого	20	16	4	46	44	2	-	42	108	
	Всего	36	30	6	84	68	10	6	60	180	

Таблица 2 – Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа	Количество часов
VIII семестр.				
Модульная единица 1.1. Анатомо-физиологические особенности детского организма				
1.	Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте	2		
Модульная единица 1.2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии				
2.	Показания и противопоказания к общему и местному обезболиванию при проведении хирургических вмешательств в условиях детской стоматологической хирургической поликлиники. Значение премедикации		вебинар	2
3.	Виды местного обезболивания, особенности его проведения. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники	2		
Модульная единица 1.3. Удаление зубов у детей				
4.	Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба.	2		
5.	Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов.	2		
Модульная единица 1.4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.				
6.	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей.	2		
7.	Воспалительные процессы челюстных костей у детей (периостит, остеомиелит). Клинико-рентгенологические формы. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей. Одонтогенные воспалительные кисты у детей.	2		
Модульная единица 1.5. Заболевания слюнных желез у детей				
8.	Заболевания слюнных желез у детей.	2		
IX семестр.				
Модульная единица 2.1. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей				
9.	Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	2		
Модульная единица 2.2. Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей.				

10.	Родовая травма и её последствия. Лечение вывихов и переломов зубов у детей. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей.	2		
11.	Ожоги и отморожения.	2		
12.	Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области.	2		
Модульная единица 2.3. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей ЧЛЮ.				
13.	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.		видео-лекция	2
Модульная единица 2.4. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.				
14.	Опухоли костей лица. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения лучевой терапией у детей		видео-лекция	2
Модульная единица 2.5. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта.				
15.	Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей	2		
16.	Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты.	2		
17.	Врожденные расщелины верхней губы и неба. Врожденная патология слизистой оболочки рта	2		
18.	Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба	2		
	Итого	30		6
	Всего	36		

Таблица 3 – Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1						
Модульная единица 1.1. Анатомо-физиологические особенности детского организма						
1.	Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.	4	-	-	-	-
Модульная единица 1.2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии						
2.	Показания и противопоказания к общему и местному обезболиванию при проведении хирургических вмешательств в условиях детской стоматологической хирургической поликлиники. Значение премедикации.	4	-	-	-	-
3.	Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической клиники.	-	-	-	Имитационная модель с использованием симуляторов.	6
Модульная единица 1.3. Удаление зубов у детей						

4	Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов.	2	телетрансляция операции удаления зубов	2	-	-
5.	Особенности проведения операции удаления временного зуба.	2	курация пациента.	2	-	-
Модульная единица 1.4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей						
6.	Периостит челюстных костей. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Одонтогенные воспалительные кисты. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей.	4	курация пациента	2	-	-
7.	Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей (лимфаденит, абсцесс, флегмона).	4	-	-	-	-
Модульная единица 1.5. Заболевания слюнных желез у детей						
7.	Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит у детей, слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, лечение, исходы.	4	курация пациента	2	-	-
Дисциплинарный модуль 2.						
Модульная единица 2.1. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей						
9.	Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез этих заболеваний. Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. Специальные дополнительные методы обследования (электромиография, аксиография, томография ВНЧС). Диагностика, лечение, профилактика.	5	-	-	-	-
Модульная единица 2.2. Травмы мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей						
10.	Родовая травма и её последствия. Лечение вывихов и переломов зубов у детей.	5	-	-	-	-
11.	Травма костей лица у детей. Ушибы и раны мягких тканей лица у детей. Ожоги и отморожения. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей. Их предупреждение.	5	-	-	-	-
Модульная единица 2.3. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей ЧЛЮ						
12.	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	6	-	-	-	-
13.	Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей.	5	-	-	-	-
Модульная единица 2.4 Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей						

14.	Опухоли костей лица. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения лучевой терапией у детей	5	-	-	-	-
Модульная единица 2.5. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта						
15.	Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития.	2	курация пациента	2	-	-
16.	Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области.	4	-	-	-	-
17.	Врожденные расщелины верхней губы и неба. Врожденная патология слизистой оболочки рта. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.	3	-	-	-	-
	Зачёт	4	-	-	-	-
	Итого часов по дисциплине	68		10		6
	Всего	84				

5. Рекомендуемые образовательные технологии

Программа предусматривает использование в учебном процессе следующих образовательных технологий: традиционные формы организации учебного процесса, внеаудиторная контактная работа, активные и интерактивные формы обучения.

Лекционный материал подается в форме проблемных лекций, лекции-визуализации. На занятиях используются следующие технологии: позиционного обучения, Case-study, дидактических задач, технологии развития критического мышления (работа с информационным текстом, взаимообучение, дискуссия) и др. Использование средств наглядности и интерактивных технологий обеспечивают высокую активность обучаемых и высокое качество усвоения изучаемого материала.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать основную и дополнительную литературу и освоить практические умения на фантомах и во время работы с пациентами.

Практические занятия проводятся в виде работы студента на фантомах или с пациентами под руководством преподавателя; демонстрации видеоматериалов и использования наглядных пособий; решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических случаев.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает работу с литературой и электронными источниками информации, решение тестовых заданий, составление таблиц. Для организации самостоятельной работы студентов используются технологии направляющего текста, проблемного обучения, обеспечивающие дифференцированный подход к обучаемым и возможность организовывать индивидуальную и групповую работу.

Внеаудиторная контактная работа предполагает вебинары, видео-лекции, телентрансляции операции зубов, курацию пациентов. Симуляционные занятия

проводятся на имитационной модели с использованием симуляторов в фантомном классе, 4 рабочих места со стоматологическим инструментарием и расходным материалом.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, публичные выступления формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике теоретические знания.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. Изучение дисциплины завершается сдачей зачёта. Вопросы, изучаемые в данном модуле, включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельной работы	Виды работ	Кол-во часов	Форма контроля
Модульная единица 1.1. Анатомо-физиологические особенности детского организма				
1.	Особенности строения и физиологического развития органов и систем растущего организма. Деонтологические аспекты взаимоотношений врача-стоматолога и ребенка.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	2	1. Собеседование. 2. Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
Модульная единица 1.2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии				
2.	Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	2	1. Собеседование. 2. Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
3.	Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	2	1. Собеседование. 2. Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
Модульная единица 1.3. Удаление зубов у детей				

4.	Особенности психологической подготовки ребенка к операции удаления зуба.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2.Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	4	1.Собеседование. 2.Тестирование, решение ситуационных задач.
Модульная единица 1.4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей				
5.	Теории патогенеза остеомиелита челюстей.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2.Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	2	1.Собеседование. 2.Тестирование, решение ситуационных задач.
6.	Дифференциальная диагностика воспалительных процессов челюстей у детей.	Составление сравнительной таблицы.	2	Представление таблицы.
Модульная единица 1.5. Заболевания слюнных желез у детей				
7.	Дифференциальная диагностика заболеваний слюнных желез у детей.	Составление сравнительной таблицы.	4	Представление таблицы.
Модульная единица 2.1. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей				
8.	Вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава. Причины. Клиника. Методы обследования, лечения и реабилитации.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2.Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	4	1.Собеседование. 2.Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
9.	Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2.Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	4	1.Собеседование. 2.Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
Модульная единица 2.2. Травмы мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей				
10.	Особенности ПХО в детском возрасте.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2.Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий.	8	1.Собеседование. 2.Тестирование, решение ситуационных задач.
Модульная единица 2.3. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей ЧЛО				
11.	Реабилитация детей с опухолями мягких тканей ЧЛО.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2.Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	8	1.Собеседование. 2.Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
Модульная единица 2.4. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей				

12.	Реабилитация детей с опухолевыми процессами челюстных костей.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2.Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	8	1.Собеседование. 2.Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.
Модульная единица 2.5.Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта				
13.	Реабилитация детей с врожденными аномалиями челюстно-лицевой области	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме. 2.Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий. 3. Разработка презентаций, чтение дополнительной литературы.	10	1.Собеседование. 2.Тестирование, решение ситуационных задач. 3. Представление презентаций.

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Код компетенции	Тестовые задания
ОПК-4	1.ГЛАВНОЕ, ЧТО ПОМОЖЕТ УСТАНОВИТЬ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ 1) внешний вид врача 2) благожелательность сотрудников учреждения 3) просмотр анализов 4) внимательное выслушивание пациента.
ОПК-4	2.ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ ИМЕЕТ ПРАВО ПОДПИСАТЬ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ: 1) самостоятельно, если пациент адекватен 2) родители ребенка 3) доверенное лицо пациента 4) медицинская сестра 5) юрист.
ОПК-4	3.ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ПОКАЗАНО 1) если болезнь этого субъекта опасна для окружающих 2) если пациент без сознания после консультации с другими врачами 3) врач решает самостоятельно 4) в экстренных случаях после консультации с медицинской сестрой 5) операция по жизненным показаниям.
ОПК-4	4.ПРЕДЛОЖИТЕ ВАШУ РАСШИФРОВКУ ДАННЫХ ИПОСТАСЕЙ ВРАЧА: 1) врач-профессионал 2) врач-гуманист 3) врач-педагог 4) врач-психолог

	5) врач-артист.
ОПК-6	<p>ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>5.МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ- ФОРМА ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гарантирует гражданам получение страховой суммы по окончании срока страхования 2) гарантирует оплату помощи врачей за счет накопленных средств 3) гарантирует предоставление некоторого объема медицинских услуг 4) гарантирует предоставление некоторого объема социальных услуг.
ОПК-6	<p>6.ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обязательное 2) государственное 3) частное 4) добровольное 5) коллективное.
ОПК-6	<p>7.ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) за счет государственного бюджета 2) процентное отчислений предприятий всех форм собственности 3) личные средства пациентов 4) добровольные взносы спонсоров 5) договорные.
ПК-6	<p>8.МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стандартным оценочным инструментом в области управления здравоохранением 2) систематизирует хранение диагностической информации 3) служит основой для составления национальной статистики 4) применяется для кодирования диагнозов болезней в буквенно-цифровые коды 5) верно все.
ПК-6	<p>9.В МКБ-10 СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВХОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) номер и название класса болезней 2) какой блок болезней 3) сколько имеется рубрик.
ПК-8	<p>10.ОСНОВНЫМ ВИДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) местное 2) общее (наркоз) 3) комбинированное 4) нейролептаналгезия.
ПК-8	<p>11.ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ОПЕРАЦИИ ПОД НАРКОЗОМ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) спазмофилия 2) декомпенсированные порок сердца 3) ОРВИ 4) верно 1,2 5) верно 1,3.
ПК-8	<p>ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</p> <p>12.ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ОПЕРАЦИИ ПОД НАРКОЗОМ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) заболевания ЦНС 2) острая респираторная вирусная инфекция 3) болезнь Дауна 4) спазмофилия

	5) декомпенсированные пороки сердца.
ПК-8	13. ПОКАЗАНИЯ К УДАЛЕНИЮ ЗУБА ЯВЛЯЮТСЯ: 1) острый пульпит 2) глубокий кариес 3) острый периодонтит 4) хронический гранулематозный периодонтит 5) зуб является источником острого одонтогенного воспалительного заболевания.
ПК-8	ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 14. МЕТОДИКА УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ: 1) в отделении слизистой десны от шейки зуба, наложении щипцов на зуб под углом 30-40 градусов к его оси 2) в удалении моляров и премоляров прямыми щипцами 3) в отделении слизистой десны от шейки зуба, наложении щипцов параллельно оси зуба, экстракции 4) в наложении щипцов на коронку зуба без отделения слизистой десны 5) в иссечении десневого края, экстракции.
ПК-17	15. ВОЗМОЖНОСТЬ УЧАСТИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ СИСТЕМ ОРГАНОВ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ СОЗДАЕТ ИХ: 1) полифункциональность 2) защитная функция 3) структурная организация 4) метаболические процессы 5) единство происхождения.
ПК-17	16. БАРЬЕРНАЯ СПОСОБНОСТЬ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ЗАВЕРШАЕТСЯ: 1) к периоду новорожденности 2) формируется к 1 году 3) формирование заканчивается после 15 лет 4) завершается к 7 годам 5) формируется к 10 годам.
ПК-17	17. ПРИЧИНОЙ ДЕФОРМАЦИИ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА ПРИ АНКИЛОЗЕ ОДНОГО ВНЧС ЯВЛЯЕТСЯ: 1) парез лицевого нерва 2) недоразвитие ветви и тела нижней челюсти на стороне поражения 3) чрезмерное развитие ветви и тела нижней челюсти на противоположной стороне 4) гемигипертрофия жевательной мышцы на стороне поражения.
	Ситуационные задачи
ПК-8	18. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА К стоматологу обратилась девушка 16 лет с жалобами на косметический дефект в результате отсутствия 1.3 зуба. Объективно клиника: слизистая десны и конфигурация альвеолярного отростка не изменены. 1.3 отсутствует в альвеолярной дуге. На R- снимке: Деструкция костной ткани над верхушками 1.4-1.2 с четкими границами, овальной формы, размером 1,2x0,5см со сформированным непрорезавшимся 1.3. 1. Назовите предположительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план дополнительного обследования для верификации диагноза. 4. Определите лечебную тактику.

Номер тестового вопроса	Правильный ответ
1	4
2	12
3	12
4	1) Авторитет врача, прежде всего, обеспечивается знанием своего дела, высоким профессиональным умением; 2) «Свободные и рабы имеют право на заботу со стороны врача» Гиппократ; 3) Врач должен научить больного как вести себя в ситуации болезненного состояния, выбрать режим поведения, питания и т.д; 4) Абуль Фарадж, обращаясь к больному, говорил: «Нас трое - ты, болезнь и я. Если ты будешь с болезнью, вас будет двое, я останусь один - вы меня одолеете. Если ты будешь со мной, нас будет двое, болезнь останется одна - мы её одолеем»; 5) Врачебная деятельность, как никакая другая, требует от врача всегда бодрого настроения, потому что она постоянно протекает в атмосфере горя и страдания.
5	234
6	14
7	125
8	5
9	123
10	1
11	1
12	25
13	45
14	3
15	1
16	4
17	2
18	1. Диагноз: фолликулярная киста; ретенция 1.3; 2. Дифференциальная диагностика: радикулярная киста, адентинома; 3. Дополнительные методы обследования: рентгенологический; 4. Лечение хирургическое, цистэктомия.

7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Код компетенции:	Тестовые задания.
ОПК-4	ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ 1. ДЕОНТОЛОГИЯ - ЭТО: 1) наука о зубах 2) практическое применение этических принципов 3) теоретическая деятельность медицинских работников.
ОПК-4	ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ 2. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ С ПАЦИЕНТОМ: 1) врач – больной 2) врач- родственник больного

	<p>3) врач –родственник – больной</p> <p>4) врач- больной -родственник.</p>
ОПК-6	<p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>3.ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ НЕОБХОДИМА:</p> <p>1) для ежедневных записей о состоянии и лечении больного</p> <p>2) для оперативного управления лечебно-профилактическим учреждением (ЛПУ)</p> <p>3) для регистрации всех переливаний трансфузионных сред, проводимых в ЛПУ</p> <p>4) для записей всеми врачами-стоматологами, к которым больной обращался.</p>
ОПК-6	<p>4.ИЗБАВЛЯЕТ ОТ ВОЗМОЖНЫХ НЕОБОСНОВАННЫХ ОБВИНЕНИЙ В АДРЕС ВРАЧА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО НЕ СОВСЕМ УДАЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ</p> <p>1) тщательная запись выполненных манипуляций</p> <p>2) запись предписаний</p> <p>3) сниженный прејскурант</p> <p>4) запись к специалистам</p> <p>5) запись полного анамнеза и тщательная запись выполненных манипуляций.</p>
ПК-8	<p>5.НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ФЛЕГМОНАХ ЧЛЮ:</p> <p>1) асимметрия лица, недомогание, высокая температура, лейкоцитоз</p> <p>2) недомогание, частое мочеиспускание</p> <p>3) ограничение открывания рта, кровь в норме</p> <p>4) недомогание, высокая температура, изменения в крови</p> <p>5) зубная боль, асимметрия лица, недомогание, высокая температура, лейкоцитоз.</p>
ПК-8	<p>6.ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АБСЦЕССОВ И ФЛЕГМОН ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) вскрытие гнойных очагов</p> <p>2) дренирование гнойных очагов</p> <p>3) орошение гнойных очагов</p> <p>4) антибактериальная терапия</p> <p>5) дезинтоксикационное лечение.</p>
ПК-8	<p>7.КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:</p> <p>1) в подвижности всех зубов на челюсти</p> <p>2) в болях в зубах, недомогании, свищевых ходах на коже</p> <p>3) в ознобах, повышении температуры тела до 40°С, симптоме Венсана, подвижности зубов</p> <p>4) в острых пульсирующих болях в зубе, головной боли, положительном симптоме нагрузки .</p>
ПК-8	<p>8.МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) подвижность всех зубов на челюсти</p> <p>2) воспалительный инфильтрат без четких границ, положительный симптом нагрузки</p> <p>3) муфтообразный, без четких границ инфильтрат, симптом Венсана, подвижность зубов</p> <p>4) воспалительный инфильтрат с четкими границами, отрицательный симптом нагрузки.</p>
ПК-8	<p>9.ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ОСТРОМ ОДОНТОГЕННОМ</p>

	<p>ОСТЕОМИЕЛИТЕ ЧЕЛЮСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в удалении причинного зуба 2) в широкой периостотомии челюсти с двух сторон 3) в периостотомии в области причинного зуба, дренировании 4) в удалении причинного зуба, широкой периостотомии челюсти с одной стороны, дренировании 5) в удалении причинного зуба, широкой периостотомии челюсти с двух сторон, дренировании.
ПК-17	<p>10.ОСОБЕННОСТЬЮ В СТРОЕНИИ ЗУБОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) небольшая коронковая часть зуба 2) непостоянство корневой системы 3) хорошая васкуляризация 4) порозность твёрдых тканей.
ПК-17	<p>11.ОСОБЕННОСТЬЮ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обилие лимфоидной ткани, хорошо проницаемой для антибактериальных препаратов 2) обилие лимфоидной ткани, плохо проницаемой для антибактериальных препаратов 3) недостаточное количество лимфоидной ткани 4) эластичность лимфоидной ткани.
ПК-17	<p>12.ОСОБЕННОСТЬЮ КОСТНОЙ ТКАНИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отсутствие компактной пластинки в костях ЧЛЮ 2) недостаточная иннервация костей ЧЛЮ 3) недостаточная васкуляризация костей ЧЛЮ 4) наличие ростковых зон костей 5) порозность костной ткани.

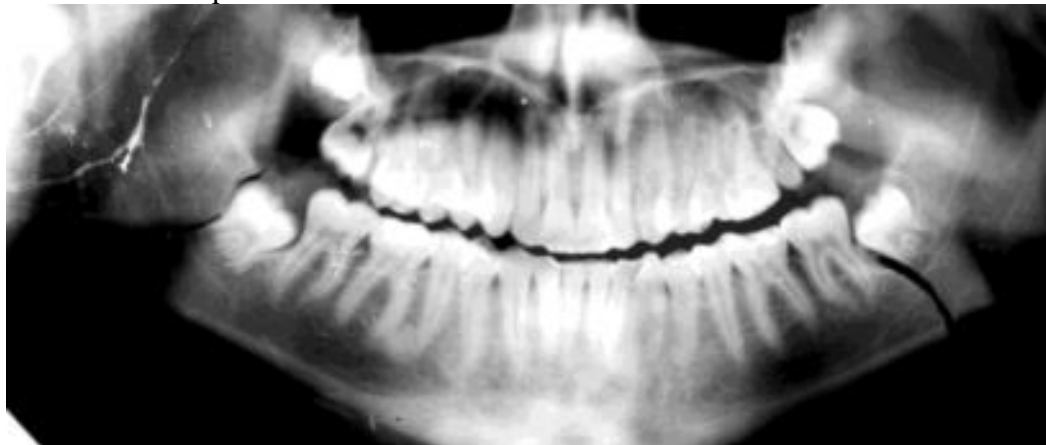
Номер тестового вопроса	Правильный ответ
1	2
2	13
3	
4	5
5	5
6	1
7	3
8	3
9	5
10	3
11	2
12	5


7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

Код компетенции:	Тестовые задания. Ситуационные задачи
ОПК-4	1.ВРАЧ НЕ ДОЛЖЕН СООБЩАТЬ О СОСТОЯНИИ, ДИАГНОЗЕ БОЛЬНОГО В СЛУЧАЯХ:

	<p>1) вензаболевания; СПИД</p> <p>2) остром инфекционном эпидзаболевании</p> <p>3) нарушениях психики, опасных для общества</p> <p>4) на запрос руководителя предприятия</p> <p>5) недостатках в здоровье, противоречащих профессиональным требованиям</p> <p>6) случаях членовредительства, убийства, требующих оперативного;</p> <p>7) расследования и наказания виновных%</p> <p>8) на вопрос по телефону.</p>
ОПК-4	<p>2.СТОМАТОЛОГ ДОЛЖЕН СООБЩАТЬ СВОЕМУ ПАЦИЕНТУ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЁННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, УСТАНОВЛЕННОМ ДИАГНОЗЕ, ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ЛЕЧЕНИИ, ЕГО ВАРИАНТАХ, ПРОГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:</p> <p>1)учитывать психику больного</p> <p> А) да</p> <p> Б) нет</p> <p>-если прогноз заболевания благоприятный;</p> <p>-если заболевание на ранней стадии и есть перспектива полного излечения;</p> <p>-если больной "разумный человек", без истерии;</p> <p>-если это поддержит оптимизм у больного;</p> <p>2) решать индивидуально в каждом конкретном случае</p> <p> А) да</p> <p> Б) нет</p> <p>-если у больного элементы рационального подхода;</p> <p>-поддерживать оптимизм "святой ложью", внушать надежду на выздоровление;</p> <p>-сослаться на ошибку в анализе или диагнозе;</p> <p>-учесть потенциальные возможности сегодняшней медицины: сегодня не лечится, завтра будет;</p> <p>-"святая ложь" сохраняет спокойствие, равновесие.</p>
ОПК-4	<p>3.ЗАДАЧА</p> <p>К ВРАЧУ НА ПРИЁМ ПРИШЛА ПАЦИЕНТКА, КОТОРАЯ ОТ БОЛИ ВСЮ НОЧЬ НЕ СПАЛА, ПЛАЧЕТ, КТО-ТО СКАЗАЛ, ЧТО У НЕЁ НЕИЗЛЕЧИМАЯ БОЛЕЗНЬ, ОНА НЕ ВЕРИТ ВРАЧАМ И НЕ ДОВЕРЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВАМ. КАКИЕ ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЁМЫ ДОЛЖЕН ПРИМЕНИТЬ ВРАЧ В ДАННОМ СЛУЧАЕ?</p>
ПК-8	<p>3.ВЫДЕЛЕНИЕ ГНОЙНОГО СЕКРЕТА ИЗ УСТЬЯ ВЫВОДНОГО ПРОТОКА ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАРОТИТА:</p> <p>1) острого эпидемического</p> <p>2) острого эпидемического у ослабленных детей</p> <p>3) хронического паренхиматозного</p> <p>4) острого эпидемического в период реконвалесценции</p> <p>5) острого эпидемического в период инкубационный.</p>
ПК-8	<p>4.ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ПЕРВИЧНО-КОСТНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВНЧС И ВТОРИЧНЫМ ДЕФОРМИРУЮЩИМ ОСТЕОАРТРОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) физиотерапия в сочетании с миогимнастикой</p> <p>2) ограничение функции сустава в сочетании с противовоспалительной терапией и физиотерапией</p> <p>3) хирургическое в комплексе с ортодонтическим лечением</p> <p>4) межчелюстная фиксация в сочетании с физиотерапией.</p>

ПК-8	<p>5. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:</p> <p>Заболевания ВНЧС Клинико-рентгенологические симптомы</p> <p>1) привычный вывих; а) симптом «щелчка» при открывании рта;</p> <p>2) юношеский деформирующий остеоартроз челюсти. б) симптом «хруста» при открывании рта;</p> <p>в) ограничение подвижности нижней челюсти;</p> <p>г) девиация нижней челюсти при закрывании рта в сторону поражения;</p> <p>д) при открытом рте головка нижней челюсти на переднем скате суставного бугорка;</p> <p>е) суставная щель неравномерно сужена;</p> <p>ж) явления остеопороза головки нижней челюсти.</p>
ПК-8	<p>ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ</p> <p>6. РЕШАЮЩИМ ПРИЗНАКОМ ПОЛНОГО ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) неправильный прикус</p> <p>2) костная крепитация</p> <p>3) нарушение функции жевания</p> <p>4) гематома, отёк окружающих тканей</p> <p>5) локальная боль, усиливающаяся при пальпации.</p>
ПК-8	<p>7. ПРИ ПАДЕНИИ НА ПОДБОРОДОК ОТРАЖЁННЫЙ ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ В ОБЛАСТИ:</p> <p>1) углов нижней челюсти</p> <p>2) ветвей нижней челюсти</p> <p>3) мышечковых отростков</p> <p>4) височных отростков.</p>
ПК-8	<p>8. ПРИ УГРОЖАЮЩЕЙ АСПИРАЦИОННОЙ АСФИКСИИ ПРИ РАНЕНИЯХ ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА НЕОБХОДИМО:</p> <p>1) наложение трахеостомы, отсасывание содержимого</p> <p>2) прошивание языка</p> <p>3) крикотомия, пунктирование трахеи толстой иглой через щитоперстневидную связку; трахеостома; подшивание лоскута</p> <p>4) искусственная вентиляция лёгких по методу «изо рта в рот», «изо рта в нос».</p>
ПК-8	<p>9. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА:</p> <p>Мама привела ребёнка 8 лет с жалобами на боль при накусывании, прикосновении, подвижность центральных верхних резцов. Анамнез: ребёнок споткнулся во время бега, упал лицом вниз. При осмотре: садины на губах. В полости рта зубы 1.1 2.1 смещены в нёбную сторону, резко болезненна перкуссия, повреждения слизистой оболочки. На r-грамме: сужение периодонтальной щели на стороне наклона зуба, а на противоположной – её расширение.</p> <p>1. Поставьте диагноз.</p> <p>2. Выберите метод обезболивания.</p> <p>3. Окажите первую помощь.</p> <p>4. Составьте план дальнейшего лечения.</p>
ПК-17	<p>9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НОВООБРАЗОВАНИЯ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТА:</p> <p>1) томографии</p> <p>2) контрастной рентгенографии</p> <p>3) открытой хирургической биопсии</p> <p>4) пункционной биопсии</p>

	5) морфологического исследования послеоперационного материала.
ПК-17	10. НА НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ХАРАКТЕР ВРОЖДЁННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ И НЁБА УКАЗЫВАЮТ МИКРОПРИЗНАКИ У РОДИТЕЛЕЙ БОЛЬНОГО: 1) расщепление кончика язычка мягкого нёба 2) несимметричность кончика носа 3) несимметричное расположение крыльев носа 4) углообразный выступ красной каймы верхней губы в области бокового валика филтрума 5) верно все.
	Ситуационные задачи
ОПК-4	11. ЗАДАЧА К врачу на приём пришла пациентка, которая от боли всю ночь не спала, плачет, кто-то сказал, что у неё неизлечимая болезнь, она не верит врачам и не доверяется лекарствам. Какие этико-деонтологические приёмы должен применить врач в данном случае?
ПК-8	12. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА: Мама привела ребёнка 8 лет с жалобами на боль при накусывании, прикосновении, подвижность центральных верхних резцов. Анамнез: ребёнок споткнулся во время бега, упал лицом вниз. При осмотре: ссадины на губах. В полости рта зубы 1.1 2.1 смещены в нёбную сторону, резко болезненна перкуссия, повреждения слизистой оболочки. На r-грамме: сужение периодонтальной щели на стороне наклона зуба, а на противоположной – её расширение. 1. Поставьте диагноз. 2. Выберите метод обезболивания. 3. Окажите первую помощь. 4. Составьте план дальнейшего лечения.
ПК-8	13. ЗАДАЧА Юноша Д., 16 лет. Жалобы на боль в области нижней челюсти с двух сторон, кровотечение из полости рта, невозможность плотного смыкания зубных рядов. Из анамнеза: около получаса назад в драке получил удар кулаком в область нижней челюсти справа. Сознания не терял.  1. Опишите рентгенограмму. 2. Поставьте предварительный диагноз. 3. Укажите, какие дополнительные диагностические мероприятия необходимы для уточнения диагноза. Укажите возможные результаты

	<p>дополнительного обследования. 4.Поставьте заключительный диагноз. 5.Составьте несколько вариантов лечения.</p>
ПК-8	<p>14.ЗАДАЧА Ребёнок В., 6 лет. Со слов мамы ребёнок родился в срок. Вес при рождении 3300 г. На фотографии представлен верхний отдел собственно полости рта.</p>  <p>1.Опишите st. localis (см. рис.). 2.Поставьте диагноз. 3.Укажите возможные причины данной патологии и время их воздействия. 4.Перечислите функциональные нарушения при этой патологии. 5.Составьте план комплексного лечения и реабилитации ребёнка.</p>

Номер тестового вопроса	Правильный ответ
1	8
2	1) а; 2) а
3	2
4	13
5	1) агд; 2) беж
6	2
7	3
8	1
9	5
10	5
11	«Печального утешить, нетерпеливого успокоить, бешеного остановить, дерзкого испугать, робкого сделать смелым, скрытного откровенным, отчаянного благодетельным»(М.Мудров)
12	<p>1.Неполный вывих 1.1; 2.Под местной анестезией осторожно произвести пальцами репозицию. 3.Каппой или гладкой шиной – скобой, шиной из быстротвердеющей пластмассы по Швыркову зафиксировать на 5-6 недель. 4.Электроодонтодиагностика, рентгенография. Если пульпа погибла, её удаляют, канал зуба пломбируют.</p>
13	<p>1.На ортопантограмме определяются две линии перелома тела нижней челюсти, проходящие на уровне зачатков зубов 38 и 48. 2.Диагноз: Двухсторонний перелом тела нижней челюсти в области зачатков зубов 38, 48. Сотрясение головного мозга? 3.Осмотр лица с целью выявления асимметрии нижнего отдела лица,</p>

Номер тестового вопроса	Правильный ответ
	<p>внешних поврежде-ний кожи лица, гематомы в области удара. При пальпации выявить ступеньки по краю тела челюсти. Проверить симптомы сдавления: в области углов вертикально вверх, к средней линии, и в области подбородка при полуоткрытом рте. Определить наличие ограничения открывания рта. Определить возможность осуществлять вертикальные и боковые движения нижней челюсти, пальпаторно определить движения суставных го-ловок с целью выявления повреждения мышечковых отростков. Провести осмотр сли-зистой оболочки полости рта, исключить ушибы и рваные раны в области слизистой оболочки полости рта. Определить соотношение зубов, плотность смыкания зубов. Осмотреть органы полости рта (язык), дно полости рта. Для исключения переломов в области мышечковых отростков и ветвей нижней челюсти необходимо провести допол-нительное рентгенологическое исследование - рентгенограммы костей лицевого черепа в прямой и обеих боковых проекциях, томограммы ВНЧС. Осмотр невропатолога.</p> <p>4.Двухсторонний открытый перелом тела нижней челюсти в области зачатков зубов 38, 48.</p> <p>Лечение можно проводить двумя вариантами. Если соотношение зубов не нарушено, то есть перелом без смещения, под обезболиванием накладывается шина Тигерштедта на верхнюю и нижнюю челюсти и проводится межчелюстная иммобилизация на 30 дней. При смещении фрагментов репозицию целесообразно проводить хирургическим методом. В стационаре под наркозом внутриротовым доступом (с предварительно наложенными шинами на верхнюю и нижнюю челюсти) проводят репозицию фрагментов по линии перелома. Сопоставленные фрагменты под визуальным контролем фиксируют при помощи титановых мини-пластин и саморезов. Рана ушивается. На 2-е сутки проводится иммобилизация челюстей</p>
14	<p>1.Имеет место щелевидный дефект мягкого и частично твёрдого нёба, хронические гипер-трофические разрастания слизистой оболочки носоглотки грибовидной формы. Ширина расщелины по линии А 1,8 – 2 см, фрагменты мягкого нёба укорочены.</p> <p>2.Врождённая неполная расщелина твёрдого и мягкого нёба.</p> <p>3.Данный врождённый порок развития челюстно-лицевой области сформировался в период с 7 по 12 неделю беременности (первый триместр). Причиной формирования врождённой патологии могут быть либо наследственные факторы, либо неблагоприятное воздействие факторов внешней среды (тератогенных).</p> <p>4.Нарушены функции сосания, глотания, внешнего дыхания, речи.</p> <p>Уранопластика в 4 - 6 лет, с 3х-летнего возраста занятия с логопедом и ортодонтическое лече-ние в до - и послеоперационном периоде.</p>

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

Основная литература (О.Л.)

1. Зеленский, В. А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учебник / В. А. Зеленский. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009. - 208 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411704.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста : учебник: в 3-х ч., ч. 2. Хирургия / О. З. Топольницкий. - Москва : ГЭОТАР-Медиа , 2016. - 320 с.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435533.html>

2. Топольницкий, О. З. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / О. З. Топольницкий, А. Ю. Васильев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html>

3. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / ред.: О. З. Топольницкий, А. П. Гургенадзе. - Электрон. текстовые дан. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433539.html>

4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Электронный ресурс] / ред.: О. З. Топольницкий, А. П. Гургенадзе. - Электрон. текстовые дан. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433522.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru);
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (www.studmedlib.ru);
3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» (www.elibrary.ru);
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (www.femb.ru).

Методические указания(М.У.)

1. Методические указания к модульной единице 1.1 «Анатомо-физиологические особенности детского организма».

2. Методические указания к модульной единице 1.2 «Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии».

3. Методические указания к модульной единице 1.3 «Удаление зубов у детей».

4. Методические указания к модульной единице 1.4 «Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей».

5. Методические указания к модульной единице 1.5 «Заболевания слюнных желез у детей».

6. Методические указания к модульной единице 2.1 «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей».

7. Методические указания к модульной единице 2.2«Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей».

8. Методические указания к модульной единице 2.3 «Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей ЧЛЮ».

9. Методические указания к модульной единице 2.4«Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей».

10. Методические указания к модульной единице 2.5«Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта».

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОПК-4	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащёна следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.;	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
2.	ОПК-6	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащёна следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.;	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
		Оборудование симуляционного центра: Манекен Nursing Anne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
3.	ПК-6	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащёна следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.;	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
4.	ПК-8	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащёна следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.;	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22

5.	ПК-17	Учебная комната ортопедической и хирургической стоматологии оснащена следующим оборудованием: таблицы – 3 шт., плакаты – 2 шт., мультимедийный проектор ACER X1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUS K50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.;	625000, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Республики, д. 44, стоматологическая клиника, 1 этаж, ком. №22
----	--------------	---	--

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle – свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>)).

2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020).

3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020.

4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020.

5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные.

6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные.

7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные.

8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная.

9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные.

10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные.

11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные.

12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019.

13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020).