Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольгафефериальное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего Должность: ректор

образования

Дата подписания: 04.08.2023 08:43:37 «Уральский государственный медицинский университет» f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b7 Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике Т.В. Бородулина

печать УМУ

Фонд оценочных средств по дисциплине

Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-стоматолог

Екатеринбург, 2023г

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), специальность 31.05.03 - Стоматология, утвержденного приказом № 96 от 09.02.2016 г. Министерством образования и науки Российской Федерации, и с учетом профессионального стандарта 02.005 "Врач-стоматолог", утвержденного приказом № 227н Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г.

Составители:

И.Н. Костина, проф. кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н.

А.А. Дрегалкина, доцент кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н.

Фонд оценочных средств рецензирован: проф., д.м.н. М.П. Харитоновой, главным внештатным специалистом-стоматологом Уральского Федерального округа (УрФО), главным стоматологом Свердловской области, главным врачом Свердловской областной стоматологической поликлиники.

ОГЛАВЛЕНИЕ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. лисшиплине.			дификатор		4	по
2.					Атте	стационные
	и тестовых заданий					5
	а билетов для пром	-				7
	Примеры		рактических	3	аданий	по
2.4. аттестации	Вопросы д		подготовки .10	и к	про	межуточной
2.5. Перечен	ь практических нав	ыков для	подготовки к	промежуточн	юй аттеста	ции11
2.6. НИРС	Пример		·····	темы 11		УИРС,
	держание и		орядок	проведения	про	межуточной
3.1.Технолог (зачета)	ия и методи 12	ческое	обеспечени	е промежу	/точной	аттестации
3.2. атестации		Докумен		4	про	межуточной
	Технология		оценивания15	И		критерии
4.1. работы	Объем		Т	вид 15		учебной
4.2. Тематич	еский план изучени	я дисцип	лины			16
4.3. БРС по д	исциплине					17
4.4. Критери	и оценки на этапах	промежу	точной аттест	ации (зачет)		18

1. Кодификатор по дисциплине

		гор по дисциплин			0.14	T.C
	ДЕ	_	стижений (составляю		ОК, ОПК,	ПС «Специалист
		элементы	нты компетенций, дескрипторы и т.п.		ПК,	по
		Знать	Уметь	Владеть	1110	стоматологии
						»
						Трудовые
						функции
		историю развития	распознавать	методикой	(ОК-1,	Проведения
	ДЕ 1 Задачи	реконструктивно-	дефекты и	обследования	ОПК-	обследования
	реконструктивной	восстановительно	деформации ЧЛО,	челюстно-лицевой	6, 9,	пациента с
	восстановительно	й хирургии лица,	составлять план	области,	ПК-5,	целью
	й хирургии	достижения	обследования при	интерпретации	9, 18)	установления
	полости рта и	отечественных и	дефектах и	дополнительных		диагноза –
	ЧЛО. Причины,	зарубежных	деформациях	методов		3.1.1.
	виды дефектов,	ученых, причины,	ЧЛО.	обследования		
	деформации ЧЛО.	виды дефектов,				
		деформации ЧЛО.	опраданити	методикой	(ОК-1,	Разработка,
		показания, противопоказания,	определить показания и	обследования	ОПК- ОПК-	реализация и
		методы	противопоказания	стоматологического	6,8, 9,	контроль
		дентальной	к дентальной	пациента, подготовки	ПК-2,	эффективност
		имплантации,	имплантации	пациента к операции,	5, 9,	И
		возможные		наблюдения за	18)	индивидуальн
		осложнения		пациентом после		ЫХ
СТР				операции		реабилитацио
ме	ДЕ 2			имплантации		нных
) င	Дентальная					программ 3.1.3.
(1)	имплантация.					Назначение,
Р 8						контроль
Модуль 8 (10 семестр)						эффективност
40)						ии
						безопасности
						немедикамент
						озного и
						медикаментоз
						ного лечения
		06111110 H201111111	oofport rosur	маталикай	OV 1	- 3.1.2. Прорадация
		общие принципы и пластический	собрать полный медицинский	методикой планирования	ОК-1, ОПК-	Проведения обследования
		операций в	анамнез пациента,	планирования	6, 9,	пациента с
	де3	челюстно-лицевой	включая данные о	операций	ПК-5,	целью
	Основные	области;	состоянии	методами	9, 18	установления
	методики	ĺ	полости рта и	реабилитации		диагноза –
	пластических		зубов, провести	больных после		3.1.1.
	операций в ЧЛО		опрос больного,	пластических		Разработка,
			его родственников	операций в ЧЛО		реализация и
			(собрать			контроль
			биологическую,			эффективност

		медицинскую, психологическую и социальную информацию);			и индивидуальн ых реабилитацио нных программ 3.1.3.
ДЕ 4 Хирургические методы лечения аномалий и деформаций челюстей, анкилоза ВНЧС, контрактуры нижней челюсти.	общие принципы и особенности диагностики приобретенных, наследственных заболеваний и врожденных аномалий, дефектов, деформаций челюстно-лицевой области;	собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);	методикой анализа дефектов и деформаций ЧЛО, составления плана обследования и лечение дефектов и деформаций лица. методами реабилитации больных после пластических операций в ЧЛО	ОК-1, ОПК- 6, 9, ПК-5, 9, 18	Проведения обследования пациента с целью установления диагноза — 3.1.1. Разработка, реализация и контроль эффективност и индивидуальных реабилитацио нных программ 3.1.3.

2. Аттестационные материалы.

2.1. Примеры тестов по дисциплине

Задачи реконструктивной восстановительной хирургии полости рта и ЧЛО. Причины, виды дефектов, деформации ЧЛО (ДЕ 1).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 1. ВИЧ-инфекция
- 2. гипертоническая болезнь І степени
- 3. обострение хронического гломерулонефрита
- 4. хронический гастрит
- 5. лейкоз
- 6. беременность до12 недель
- 7. открытая форма туберкулеза

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ЧЕЛЮСТНО ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- 1. способность поврежденных тканей к регенерации
- 2. индифферентность используемых аллопластических материалов
- 3. послойное сшивание тканей
- 4. адекватное анестезиологическое пособие
- 5. стойкость достигнутых функциональных результатов
- 6. щадящая препаровка тканей
- 7. биологическая совместимость живых тканей

ОПЕРАТИВНО ВМЕШАТЕЛЬСТВО, УЛУЧШАЮЩЕЕ ЭСТЕТИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1. подготовительные
- 2. замещающие
- 3. корригирующие
- 4. реконструктивные
- 5. эстетические

Дентальная имплантация (ДЕ 2)

К БИОИНЕРТНЫМ МАТЕРИАЛАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1. Нержавеющая сталь
- 2. Хромокобальтовые сплавы
- 3. Титан, цирконий
- 4. Гидроксиапатит
- 5. Серебряно-палладиевые сплавы

ОСТЕОИНТЕГРАЦИЯ - ЭТО

- 1. Прямая структурная и функциональная связь между костью и поверхностью имплантата, выявляемая световой микроскопией
- 2. Реакция организма на внедрение инородного тела, состоит в формировании фиброзной капсулы вокруг него
- 3. Процесс образования соединительной ткани на поверхности имплантата
- 4. Реакция кости на инородное тело, которое инкапсулируется посредством рубца
- 5. Снижение общего объема костной ткани

ПРЕПАРИРОВАНИЕ ЛОЖА ПОД ДЕНТАЛЬНЫЙ ИМПЛАНТАТ ПРОИЗВОДЯТ СПЕЦИАЛЬНЫМ СВЕРЛОМ СО СКОРОСТЬЮ ВРАЩЕНИЯ

- 1. 200-300 об/мин
- 2. 500-800 об/мин
- 3. 1000-1500 об/мин
- 4. 3000-5000 об/мин
- 5. 30000- 35000 об/мин

Основные методики пластических операций в ЧЛО (ДЕ 3)

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЛОСКУТА ФИЛАТОВА НА ДВУХ НОЖКАХ СООТНОШЕНИЕ ШИРИНЫ К ДЛИНЕ КОЖНО-ЖИРОВОЙ ЛЕНТЫ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ

- 1. 1:1
- 2. 1:2
- 3. 1:3
- 4. 1:4
- 5. 1:5

ЛИОФИЛИЗАЦИЯ КОСТНЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ

- 1. стерилизует
- 2. увеличивает прочность
- 3. увеличивает сроки хранения
- 4. снижает антигенные свойства
- 5. усиливает остеоиндуктивные свойства

СВОБОДНЫЙ КОЖНЫЙ ТРАНСПЛАНТАТ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ УСЛОВИЯМ ПРИ ПЕРЕСАДКЕ

- 1. тонкий расщепленный кожный лоскут
- 2. средний расщепленный кожный лоскут
- 3. толстый расщепленный кожный лоскут
- 4. полнослойный кожный лоскут

Хирургические методы лечения аномалий и деформаций челюстей, анкилоза ВНЧС, контрактуры нижней челюсти (ДЕ 4)

УКОРОЧЕНИЕ И УТОЛЩЕНИЕ ШЕЙКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНЧС

- 1. инфекционном артрите
- 2. ревматическом артрите
- 3. контрактуре нижней челюсти
- 4. анкилозе
- 5. артрозе
- 6. ревматоидном артрите

НЕВРОГЕННАЯ КОНТРАКТУРА - ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1. обусловленное изменениями в капсуле сустава и его связках
- 2. возникающее при изменении внутрисуставного диска
- 3. в результате изменений в жевательных мышцах
- 4. при поражении ЦНС опухолью
- 5. обусловленное рубцовыми изменениями в тканях, окружающих сустав

АНАТОМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ МИКРОГНАТИИ

- 1. недоразвитие
- 2. смещение кзади
- 3. чрезмерное развитие
- 4. несимметричная деформация

2.2. Примеры билетов для промежуточной аттестации

Билет № 1

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Показания, противопоказания к дентальной имплантации. Понятие остеоинтеграции.

Билет № 2

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Причины дефектов, деформации лица. Виды дефектов лица. Понятие восстановительной хирургии ЧЛО.

Билет № 3

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Виды материалов для дентальных имплантатов. Методики установки дентальных имплантатов. Характеристика костной ткани для установки дентального имплантата.

Билет № 4

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Показания, противопоказания к пластике местными тканями. Преимущества и недостатки.

Билет № 5

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Математическое обоснование пластики местными тканями по А.А.Лимергу. Применение симметричных и несимметричных фигур.

Билет № 6

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Показания, противопоказания к свободной кожной пластике. Преимущества и недостатки.

Билет № 7

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Характеристика тонкого, расщепленного, толстого кожного лоскута. Преимущества и недостатки.

Билет № 8

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Показания, противопоказания пластике стебильчитым лоскутом. Преимущества и недостатки.

Билет № 9

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Виды костной пластики челюстей. Показания, противопоказания.

Билет № 10

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Преимущества, недостатки костной пластики с использование с аутотрансплантата.

Билет № 11

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Преимущества, недостатки костной пластики с использование с аллотранспланта

Билет № 12

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Преимущества, недостатки костной пластики с использование с ксенотрансплантата.

Билет № 13

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Показания, противопоказания к хирургическому лечению аномалий, деформаций верхней челюсти.

Билет № 14

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Показания, противопоказания к хирургическому лечению аномалий, деформаций нижней челюсти.

Билет № 15

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Виды контрактуры нижней челюсти. Лечение неврогенной, постинъекционной контрактуры.

Билет № 16

- 1. Определение понятия восстановительная хирургия, пластическая хирургия, дефект, деформация, аномалия.
- 2. Причины анкилоза ВНЧС. Клинические симптомы. Методы лечения.

2.3. Примеры практических заданий по дисциплине

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 1

Опишите вид дефекта и метод лечения.



ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 2

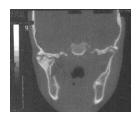
Опишите техники взятия кожных лоскутов. Для чего они используются?

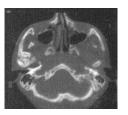




ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 3

Опишите рентгенологические признаки деформации, возможные причины, методы лечения.





2.4. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

- 1. Задачи реконструктивной восстановительной хирургии ЧЛО. Причины, виды дефектов деформации лица. Причины врожденных аномалий развития челюстей. Клинический анализ дефекта. Дополнительные методы исследования дефектов, деформаций, аномалий ЧЛО. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.
- 2. Показания и противопоказания к дентальной имплантации. Виды дентальных имплантатов. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграци.
- 3. Методики установки дентальных имплантатов. Послеоперационное ведение больных. Возможные осложнения. Прогноз. Роль хирургического этапа в протезировании на дентальных имплантатах.
- 4. Пластика местными тканями, «лоскутом на ножке» В ЧЛО. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки. Применение данной пластики для устранения дефектов губ, щек, носа, короткой уздечки губы и языка.

- Математическое обоснование пластики местными тканями по А.А. Лимбергу, применение симметричных, несимметричных фигур.
- 5. Пластика с применением свободной пересадки кожи в ЧЛО из отдаленных участков. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки тонкого, расщепленного, толстого кожного лоскута. Применение данной пластики для устранения дефектов губ, щек.
- 6. Пластика стебельчатым лоскутом В.П. Филатова. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки. Биологическое обоснование его применения. Применение данной пластики для устранения дефектов губ, щек, носа.
- 7. Применение сложных тканевых аутотрансплантатов на микрососудистом анастомозе.
- 8. Виды костной пластики челюстей. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки аутотрансплантатов, аллотрансплантатов, ксенотрансплантатов, эксплантатов. Методика костной пластики челюстей. Методы фиксации трансплантатов. Послеоперационное ведение больных. Возможные осложнения. Прогноз.
- 9. Показания к хирургическому лечению аномалий деформаций челюстей: микрогнатия, макрогнатия, открытый прикус. Контурная пластика при односторонней микрогнатии. Виды остеотомий ветви, тела нижней челюсти, альвеолярного отростка верхней челюсти. Послеоперационное ведение больных. Возможные осложнения.
- 10. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение контрактур нижней челюсти.
- 11. Этиология, клиника, диагностика, лечение анкилоза ВНЧС. Современные виды хирургического лечения. Послеоперационное ведение больных.

2.5. Перечень практических навыков для подготовки к промежуточной аттестации

- 1. Проводить осмотр, пальпацию челюстно-лицевой области и полости рта при обследовании пациентов.
- 2. Составлять план обследования больного при дефектах, деформациях ЧЛО, контрактуре нижней челюсти, анкилозе ВНЧС.
- 3. Интерпретировать результаты лучевых и лабораторных методов обследования пациентов при аномалиях, деформациях ЧЛО, костных дефектов челюстей.
- 4. Выполнить пластику местными тканями методом встречных треугольных лоскутов.
- 5. Провести пальпацию ВНЧС, жевательных мышц.
- 6. Провести клинический функциональный анализ ВНЧС.
- 7. Описать рентгенограмму при дефекте челюсти, анкилозе ВНЧС.
- 8. оценить состояние костной ткани, толщину, высоту альвеолярной кости челюсти для определения показания к дентальной имплантации.
- 9. Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.

2.6. Примерные темы УИРС, НИРС

- 1. Особенности пластики местными тканями при коррекции уздечки губ, языка.
- 2. Особенности хирургического этапа немедленной дентальной имплантации.
- 3. Профилактика осложнений дентальной имплантации.
- 4. Характеристика (преимущества и недостатки) современных систем дентальной имплантации.
 - 5. Реабилитация пациентов после хирургического лечения анкилоза ВНЧС.
 - 6. Дифференциальная диагностика контрактур нижней челюсти.

- 7. Ортогнатическая хирургия в лечении аномалий и деформаций челюстей.
- 8. Дифференциальная диагностика анкилоза и остеоартроза ВНЧС.
- 9. Клинические симптомы, современные методы диагностики контрактур нижней челюсти.
- 10. Отдаленные результаты использования дентальной имплантации для замещения дефектов зубных рядов.
- 11. Хирургическая подготовка пациентов с атрофией альвеолярных отростков челюстей к дентальной имплантации.
 - 12. Применение пластики местными тканями для устранения дефектов губ, носа.
- 13. Показания, техника выполнения пластики дефектов ЧЛО сложными тканевыми аутотрансплантатами на микрососудистом анастомозе.
- 14. Сравнительная характеристика использования различных трансплантатов для замещения дефектов челюстей.
- 15. Эффективность использования различных трансплантатов для замещения дефектов челюстей.
- 16. Контрактура нижней челюсти. Виды контрактур. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение контрактур.
- 17. Устранение дефектов челюстно-лицевой области кожно-мышечными лоскутами на питающей ножке.
- 18. Принципы выбора донорской зоны при планировании реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.
- 19.Оптимизация репаративных процессов в реконструктивно- восстановительной хирургии челюстно-лицевой области
- 20.Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Анализ дефектов и деформаций, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений Разработка плана лечения
- 21.Особенности операций при реконструктивной микрохирургии (подготовка к операции, оперативная техника, ведение больного в периоперационном периоде).
 - 22. Современные методики анализа костных дефектов челюстей.
- 23. Аутотрансплантация при замещении дефектов челюстей. Преимущества и недостатки. Характеристика аутотрансплантатов.
- 24. Аллотрансплантация при замещении дефектов челюстей. Преимущества и недостатки. Характеристика аллотрансплантатов.
- 25. Ксенотрансплантация. Характеристика ксенотрансплантатов. Возможности применения.
- 26. Эксплантация. Применение искусственных материалов для замещения дефектов челюстей.
- 27. Костная пластика дефектов альвеолярной кости при подготовке к ортопедическому лечению.
- 28.Сравнительная характеристика остеопластических материалов, применяемых в хирургической стоматологии.
- 29. Применение аутотрансплантатов для восстановления альвеолярной кости при подготовке к дентальной имплантации.
- 30. Направленная тканевая регенерация для восстановления альвеолярной кости при подготовке к дентальной имплантации.
 - 31. Современные методики лечения атрофии альвеолярной кости.
 - 32. Биологические основы дентальной имплантации.
 - 33. Исторические этапы развития дентальной имплантации в РОССИИ
- 34.Исторические этапы развития дентальной имплантации в странах Европы и Америки
 - 35. Современные материалы в дентальной имплантологии.
 - 36.Осложнения дентальной имплантации. Возможные причины, профилактика.

- 37. Реконструктивные операции в ЧЛО с применением микрососудистых лоскутов.
- 38. Применение лазерных технологий в пластической хирургии лица.
- 39. Компьютерные технологии при планировании и проведении восстановительных и реконструктивных операций в ЧЛО.
 - 40. Фотография в пластической хирургии ЧЛО.

3. Содержание и порядок проведения промежуточной аттестации

Освоение дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» завершается промежуточной аттестацией в форме зачета для студентов, выполнивших план и программу обучения в 10 семестре обучения.

Цель промежуточной аттестации — оценить уровень освоения рабочей программы дисциплины «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» при подготовке врача-стоматолога и соответствие результата обучения освоению профессиональных компетенций.

Для допуска к промежуточной аттестации (зачету) по дисциплине «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» студенту необходимо набрать 40 баллов при обучении в 10 семестре. Преподаватель проводит подсчет текущего рейтинга студентов на предпоследнем занятии цикла обучения в 10 семестре и заносит полученные данные в рейтинг–лист по каждой группе. Рейтинг-лист предоставляется зав.кафедрой на предпоследнем занятии цикла на 10 семестре для решения вопроса о допуске студентов к промежуточной аттестации (зачету).

К промежуточной аттестации (зачету) не допускаются студенты, набравшие 0-39 баллов. После добора нужного количества баллов студенты проходят итоговую аттестацию (зачет) по расписанию дополнительного графика сдачи итоговой аттестации, согласованного с деканатом, УМУ.

Для проведения промежуточной аттестации зав. кафедрой формирует состав экзаменационной комиссии из числа преподавателей кафедры, имеющих ученую степень и опыт педагогической работы.

промежуточной аттестация (зачет) в 10 семестре проводится на последнем занятии цикла обучения согласно расписанию УМУ.

3.1. Технология и методическое обеспечение промежуточной аттестации (зачета) Итоговое занятие включает три этапа: тестирование, собеседование, сдача практических навыков.

1 этап: выполнения заданий в тестовой форме. Студентам предлагается 3 варианта заданий в тестовой форме по 36 вопросов в каждом. Время выполнения 36 минут.

Оценка результатов выполнения задания в тестовой форме

-	v		
отметка за тест	тестирование, баллы	процент правильных	Количесто правильных
		ответов	ответов
неудовлетворительно	0	0-70%	0-34
удовлетворительно	2	71-80%	35-37
хорошо	3	81-90%	38-42
отлично	4	91-100%	43-48

2 этап: собеседование по билету. Студентам предлагается 16 билетов, в которых отражены вопросы для обсуждения показаний, противопоказаний, методов, дентальной имплантации, свободной кожной пластики, пластики местными тканями, костной пластики, пластики стебельчатым лоскутом, преимуществ и недостатков алло-, ксено-, аутотрансплантации, хирургических методов лечения аномалий челюстей, анкилоза ВНЧС, контрактуры нижней челюсти. Время подготовки к устному ответу 15 минут. Время для ответа студента 15 минут.

Оценка результатов собеседования по билету

отметка за устный	собеседование,	формулирование	план
ответ	баллы	диагноз, патогенез,	обследования,
		причины	план лечения,
		заболевания,	баллы
		баллы	
неудовлетворительно	0	0	0
удовлетворительно	4	2	2
хорошо	6	3	3
отлично	8	4	4

3 этап: выполнение практического навыка. Студентам предлагается 16 практических заданий, которые представлены фотоиллюстрациями пациентов с различными дефектами ЧЛО, рентгенограммами челюстей, методами хирургического лечения. Студенту необходимо описать вид дефекта по фото, по ренгтгенограмме, описать метод лечения. Время подготовки к ответу 5 минут. Время для ответа студента 10 минут.

Оценка результатов выполнения практического навыка

отметка за практический		выполнение 1	выполнение 2
практический навык	навык, баллы	задания, баллы	задания, баллы
неудовлетворительно	0	0	0
удовлетворительно	4	2	2
хорошо	6	3	3
отлично	8	4	4

Баллы при сдаче зачета/промежуточной аттестации на последнем занятии

отметка за зачет	тестирование,	собеседование,	практический
	баллы	баллы	навык, баллы
неудовлетворительно	0	0	0
удовлетворительно	2	4	4
хорошо	3	6	6
отлично	4	8	8

Шкала перевода набранных баллов при сдаче зачета/промежуточной аттестации в аттестационную оценку

аттестационная оценка	набранные баллы при сдаче зачета
зачтено	10-20 баллов

не зачтено	0-9 баллов

Шкала перевода набранных баллов при сдаче зачета/промежуточной аттестации в аттестационную оценку

аттестационная оценка	набранные баллы при сдаче зачета
онрилто	16-20 баллов
хорошо	13-15 баллов
удовлетворительно	10-12 баллов
неудовлетворительно	0-9 баллов

3.2. Документация промежуточной аттестации (зачета)

По каждой группе студентов, закончившей цикл обучения в 10 семестре по дисциплине «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» оформляется журнал посещения практических занятий, в котором подсчитан текущий рейтинг каждого студента в баллах и фиксируются результаты основных этапов аттестации. Журнал заполняется преподавателем кафедры, осуществляющим процесс обучения на 10 семестре обучения, подписывается зав. кафедрой.

По окончании промежуточной аттестации в журнале фиксируются полученные каждым студентом баллы по основным этапам аттестации и подсчитывается итоговый рейтинг. При получении студентом 0 баллов результат прохождения промежуточной аттестации оценивается как «незачтено»/неудовлетворительно. При получении студентом 10-40 баллов результат прохождения промежуточной аттестации оценивается как «зачтено». Итоговая оценка «зачтено» выставляется экзаменатором в зачетную книжку студента по окончании 10 семестра.

Сведения об итоговом рейтинге студента по окончании обучения по дисциплине «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» и сдачи итоговой аттестации фиксируются в электронном журнале каждой группы студентов и размещаются на сайте eduka. Повторная сдача итоговой аттестации осуществляется не ранее чем через 1 неделю при согласовании с деканатом, УМУ.

4. Технология оценивания и критерии оценки

Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта», реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на образовательные модули (дидактические единицы).

В соответствии с объемом и видом учебной работы при реализации РПД «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» изучение материала проводится в 10 семестре на 5-ом курсе с освоением 1-го дисциплинарного модуля (ДМ) и промежуточной аттестацией в форме зачета.

4.1. Объем и вид учебной работы.

4.1. Obem h bhg y redion padorbi.						
	Трудое	мкость	Семестры			
Виды учебной работы	3ЕТ	ЗЕТ часы	(указание часов по семестрам)			
			10			
Аудиторные занятия (всего)		72	72			
В том числе:						
Лекции		24	24			

Практические занятия		48	48		
Семинары					
Лабораторные работы					
Самостоятельная работа (всего)		36	36		
В том числе:					
Курсовая работа (курсовой проект)					
Реферат					
Другие виды самостоятельной					
работы (УИРС)					
Формы аттестации по дисциплине					
Зачет					
Общая трудоемкость дисциплины	3	108	108		

4.2. Тематический план изучения дисциплины

Содержание дисциплины	Основное содержание раздела, дидактической		
	единицы		
Дисциплинарный модуль 8 (10 семестр)			
ДЕ 1 Задачи реконструктивной восстановительной хирургии полости рта и ЧЛО. Причины, виды дефектов, деформации ЧЛО. (ОК-1, ОПК- 6, 9, ПК-5, 9, 18)	Задачи реконструктивной восстановительной хирургии ЧЛО. Причины, виды дефектов деформации лица. Причины врожденных аномалий развития челюстей. Клинический анализ дефекта. Дополнительные методы исследования дефектов, деформаций, аномалий ЧЛО. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.		
ДЕ 2 Дентальная имплантация. (ОК-1, ОПК- 6,8, 9, ПК-2, 5, 9, 18)	Показания и противопоказания к дентальной имплантации. Виды дентальных имплантатов. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграции. Методики установки дентальных имплантатов. Послеоперационное ведение больных. Возможные осложнения. Прогноз. Роль хирургического этапа в протезировании на дентальных имплантатах.		
ДЕ 3 Основные методики пластических операций в (ОК-1, ОПК-6, 9, ПК-5, 9, 18)	Пластика местными тканями, «лоскутом на ножке» в ЧЛО. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки. Применение данной пластики для устранения дефектов губ, щек, носа, короткой уздечки губы и языка. Математическое обоснование пластики местными тканями по А.А.Лимбергу. применение симметричных, несимметричных фигур. Пластика с применением свободной пересадки кожи в ЧЛО из отдаленных участков. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки тонкого, расщепленного, толстого кожного лоскута. Применение данной пластики для устранения дефектов губ, щек.		

	Пластика стебельчатым лоскутом В.П.Филатова.
	Показания, противопоказания. Преимущества и
	недостатки. Биологическое обоснование его
	применения. Применение данной пластики для
	устранения дефектов губ, щек, носа.
	Применение сложных тканевых
	аутотрансплантатов на микрососудистом
	анастомозе.
	Виды костной пластики челюстей. Показания,
	противопоказания. Преимущества и недостатки
	аутотрансплантатов, аллотрансплантатов,
	ксенотрансплантатов, эксплантатов. Методика
	костной пластики челюстей. Методы фиксации
	трансплантатов. Послеоперационное ведение
	больных. Возможные осложнения. Прогноз.
ДЕ 4 Хирургические методы лечения	Показания к хирургическому лечению аномалий
аномалий и деформаций челюстей,	деформаций челюстей: микрогнатия,
аномалии и деформации челюетси, анкилоза ВНЧС, контрактуры нижней	
челюсти. (ОК-1, ОПК- 6, 9, ПК-5, 9, 18)	пластика при односторонней микрогнатии. Виды
	остеотомий ветви, тела нижней челюсти,
	альвеолярного отростка верхней челюсти.
	Послеоперационное ведение больных.
	Возможные осложнения.
	Этиология, классификация, клиника,
	диагностика, лечение контрактур нижней
	челюсти.
	Этиология, теории патогенеза, клиника,
	диагностика, лечение анкилоза ВНЧС.
	Современные виды хирургического лечения.
	Послеоперационное ведение больных.

4.3. БРС по дисциплине Практических занятий всего 12: поликлиника 8 занятий, стационар 4 занятий.

Всего лекций за цикл обучения - 12

не посетил занятие	0 баллов
посетил занятие	0,5 балла

отметка	не сдал тест в начале занятия 0 баллов	
«неудовлетво-	не дал устного ответа по теме занятия	0 баллов
рительно»	не выполнил практический навык	0 баллов

	сдал тест в начале занятия 71-80%	1,1 балла
	дал неполный устный ответ по теме занятия.	
	Студент допускает ошибки, нарушена логика,	
отметка	последовательность ответа. Студент не может	
«удовлетво-	выделить существенные признаки, причинно-	1,1 балл
рительно»	следственные связи. Речевое изложение требует	
	поправок и коррекции. Ошибки студент не может	

исправить самостоятельно.	
выполнил практический навык с ошибками, не	
соблюдает этапы выполнения, путает или не знает	1,1 балл
инструменты, много ошибок, студент	
затрудняется их исправить самостоятельно	

отметка	сдал тест в начале занятия 81-90%	1,4 балла
«хорошо»	дал полный устный ответ по теме занятия.	
	Студент раскрыл суть вопроса, причинно-	
	следственные связи, выделил существенные и	1,4 балла
	второстепенные признаки при ответе,	
	использованы латинские термины. Допущены 2-3	
	неточности, негрубые ошибки, студент их	
	самостоятельно исправил.	
	выполнил практический навык хорошо, соблюдал	
	этапы, знает инструменты, но допустил 2-3	1,4 балла
	неточности, негрубые ошибки, самостоятельно их	
	исправил	

отметка	сдал тест в начале занятия 91-100%	1,6 балл		
«отлично»	дал развернутый устный ответ по теме занятия.			
	Ответ структурирован, логичен, отражена	1,7 балла		
	сущность понятия, заболевания, использованы			
	латинские термины, неточности в ответе студент			
	самостоятельно исправил			
	выполнил практический навык правильно,	1,7 балла		
	соблюдал этапы, знает инструменты, нет ошибок			

За посещение 1 лекции 0,2 балла.

За лекционный цикл сумма посещенных лекций (0,2+0,2+)

Максимальное количество баллов за цикл лекций - 2,4 балла

Минимальное количество баллов за цикл обучения 40 баллов

Максимальное количество баллов за цикл обучения 60 баллов

Студенты, не присутствующие на текущем занятии по дисциплине и участвующие в проводимых факультетских и вузовских мероприятиях (вебенары, конференции и т.п.), получают 5,0 балла при личном присутствии на мероприятии и при осуществлении контроля со стороны преподавателя кафедры. Студенты, не посетившие мероприятие, выполняют реферат по теме пропущенного занятия (БРС по выполненному реферату: удовлетв. -3,3 балла, хорошо -4,2 балла, отлично -5,0 балла).

Для допуска к зачету/промежуточной аттестации по дисциплине необходимо набрать 40 баллов. К зачету/итоговой аттестации не допускаются студенты, набравшие 0-39 баллов.

Премиальные баллы: участие в СНО, выполнение УИРС, НИРС

Отметка за УИРС в форме	баллы	Примечание
реферата		
УИРС не выполнено	0	УИРС выполняют студенты по желанию в течении

удовлетворительно	3	осеннего семестра обучения. Оформление УИРС см
хорошо	4	сайт Едука учебно-методическое пособие для
отлично	5	студентов. Работа выполняется под руководством
		преподавателя кафедры в письменном виде.
		В конце семестра обучения защита лучших работ на
		внутривузовской конференции, публикация работ в
		сборнике.

Отметка за УИРС в форме	баллы	Примечание
клинического примера,		
аналитического обзора		
УИРС не выполнено	0	УИРС выполняют студенты по желанию в течение
опубликована статья	12	осеннего семестра обучения. Оформление УИРС см сайт
устный доклад	12	Едука учебно-методическое пособие для студентов.
стендовый доклад	12	Работа выполняется под руководством преподавателя
		кафедры в письменном виде.
		В течение семестра обучения защита лучших работ на
		заседании СНО, конференции, публикация в сборнике.

Отметка за НИРС, участие	баллы	Примечание
в работе СНО кафедры		
опубликована статья	15	НИРС студенты выполняют под руководством
устный доклад	15	преподавателя кафедры, имеющего ученую степень.
стендовый доклад	15	Оформление НИРС см сайт educa.ru. учебно-
участие в заседании	2	методическое пособие для студентов.
		При выполнении одной НИРС допустимо участие двух
		студентов (не более)

По окончании цикла обучения преподаватель подает результаты БРС по каждой группе, отмеченные в журнале занятий, зав. кафедрой и докладывает на кафедральном собрании.

В середине и конце семестра заполненные электронные журналы по группам размещаются на странице дисциплины на портале educa.ru.

В конце семестра подводится итоговый рейтинг по БРС по изученной дисциплине для каждого студента в отдельности, по группе, по курсу, и оценивается успеваемость студентов курса (Заполняются советующие отчётные формы).

4.4. Критерии оценки на этапах промежуточной аттестации (зачет)

Тестовый контроль. Результат оценивается по 4 балльной шкале 0 баллов (0-70% правильных ответов), 2 балла (71-80% правильных ответов), 3 баллов (81-90% правильных ответов), 4 балла (91-100 % правильных ответов).

Оценка практических навыков и умений.

Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов - не выполнил практический навык, 4 - балла выполнил практический навык с ошибками, не соблюдает этапы выполнения,

путает или не знает инструменты, много ошибок, студент затрудняется их исправить самостоятельно,

6 баллов - выполнил практический навык хорошо, соблюдал этапы, знает инструменты, но допустил 2-3 неточности, негрубые ошибки, самостоятельно их исправил,

8 баллов - выполнил практический навык правильно, соблюдал этапы, знает инструменты, нет ошибок

Оценка собеседования по билету:

Результат оценивается по 4 балльной шкале: 0 баллов - не дал устного ответа по билету.

- 4 5 баллов дал неполный устный ответ. Студент допускает ошибки, нарушена логика, последовательность ответа. Студент не может выделить существенные признаки, причинно-следственные связи. Речевое изложение требует поправок и коррекции. Ошибки студент не может исправить самостоятельно.
- 6 7 баллов дал полный устный ответ по билету. Студент раскрыл суть вопроса, причинно-следственные связи, выделил существенные и второстепенные признаки при ответе, использованы правильные термины. Допущены 2-3 неточности, негрубые ошибки, студент их самостоятельно исправил,
- 8 баллов дал развернутый устный ответ по билету. Ответил на все вопросы правильно, Ответ структурирован, логичен, отражена сущность понятия, заболевания, использованы правильные термины, отвечает на дополнительные вопросы