

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ С КУРСОМ СТОМАТОЛОГИИ
ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

«Утверждено»
на заседании кафедры
от «__» август 2021 года
Протокол №
Зав. каф., к.м.н., доцент
Мамажакып у. Ж. _____

«Согласовано»
Председатель УМС
Ст. преп. Турсунбаева А.Т.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПО ДИСЦИПЛИНЕ: **Онкостоматология ЧЛЮ.**

для студентов очного отделения, обучающихся

по специальности **560004 « Стоматология »**

сетка часов по учебному плану

Наименование дисциплин	Количество часов					СРС	Отчетность
	Всего	Аудит. занятия					
		Ауд. зан.	Лекция	Практ. (семина.)	Лабор.		8 семестр
онкостоматология	90 (3 кр)	45	18	27		45	экзамен

Рабочая программа составлена на основании ООП, утвержденной Ученым Советом Медицинского факультета протокол №__ от __ _____ 2021 г.

Составители: к.м.н., доцент: Мамажакып уулу Ж, преподаватель: Орозбекова М.М

ОШ-2021 г.

1. Цель освоение дисциплины:

- овладении знаниями организации онкологической службы, а также принципами диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей и опухолеподобных поражений челюстно-лицевой области, лечение и профилактика доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.

2. Результаты обучения (РОд) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «Онкостоматология».

В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих **результатов обучения(РОд)** и будет обладать соответствующими **компетенциями**:

Код РО ООП и его формулировка	Компетенции ООП	Код РО дисциплины (РОд) и его формулировка
РО4. Умеет применять фундаментальные знания при оценке морфофункциональных и физиологических состояний организма и интерпретировать результаты лабораторных и клинических исследований при постановке диагноза. РО4= ПК-2, ПК-8, ПК-10.	ПК-2 - способен проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и взрослого; ПК-8 - способен к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; ПК-10 - способен выявлять у пациентов основные патологические	Знает и понимает: - этиологию и патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения заболевания и возможные осложнения при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области; - обоснование алгоритма комплексного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области, методов лечения и профилактики, определение прогноза заболевания; - основные методики хирургических вмешательств при доброкачественных и злокачественных новообразованиях челюстно-лицевой области; - принципы, способы и методы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области; - принципы диспансеризации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области, определения прогноза заболевания. Умеет: - формировать группы риска по

<p>симптомы и синдромы заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</p>	<p>предраковым и фоновым стоматологическим заболеваниям с целью профилактики возникновения онкологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать первичную онкопрофилактику в различных возрастных группах; - собрать и оформить полный медицинский анамнез пациента по онкологическому заболеванию; - проводить клинический метод обследования, назначать дополнительные исследования и оценить их результаты; - установить и сформировать диагноз с учётом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования и направить пациентов к соответствующим специалистам; составить план лечения онкологического больного; - проводить оперативные вмешательства по удалению небольших новообразований в полости рта у пациентов на амбулаторном приёме;
	<ul style="list-style-type: none"> - проводить послеоперационную реабилитацию больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -современными знаниями и пониманием вопросов онкологической настороженности. - методом проведения физикального обследование пациента различного возраста, направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - знаниями о результатах лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике. -иметь навыки чтения научной литературы и написания рефератов.

--	--	--

3. Комплект контрольно- оценочных средств.

Комплект «Текущий контроль».

ТЕСТИРОВАНИЕ		
1. Назначение	Тестовый контроль это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	
2. Критерии оценки	% правильных ответов	Оценка
	90-100	0,5 балл
	75-89	0,4 балл
	60-74	0,1 балл
	0-59	0 балл

4. Пререквизиты: Онкостоматология ЧЛО предшествует изучение анатомии, нормальной физиологии, микробиологии, клинической анатомии головы и шеи, патологической анатомии, патологической физиологии, фармакологии, пропедевтике хирургической стоматологии.

5. Постреквизиты: Онкостоматология ЧЛО является основной для изучения пластической хирургии, челюстно-лицевой ортопедии, укрепление здоровья.

6. Технологическая карта дисциплины «Онкостоматологии ЧЛО»

Модули	Аудит	СРС	Лекции		Семинары		СРС		РК	ИК	Баллы
			часы	балл	часы	балл	часы	балл			
I		22	9	5	14	8	22	7	106		30 б
II		23	9	5	13	8	23	7	106		30 б
ИК										406	40 б

Всего:	45ч	45ч	18ч	106	27ч	166	45ч	146	60 б	406	1006
---------------	-----	-----	-----	------------	-----	------------	-----	------------	-------------	------------	-------------

7. Карта накопления баллов по дисциплине:

	Модуль 1 (30б)						Модуль 2 (30 б.)						Итог.контр		
	ТК1			ТК2			ПК1	ТК1			ТК2			ПК2	
	лек	сем	срс	лек	сем	срс		лек	сем	срс	лек	сем	срс		
	3,5	4	3,5	2,5	4	3,5	10	2,5	4	3,5	2,5	4	3,5	10	
Баллы	106			106			106	106			106			106	406
всего															100 б

8. Краткое содержание дисциплины:

Раздел 1. Опухоли челюстно-лицевой области . Под опухолью понимают патологическое разрастание тканей, образовавшееся без видимых причин и отличающееся от нормальных тканей строением, развитием, ростом, процессами питания и обмена.

Особенностью опухоли является прогрессивное размножение клеток. Гистологически большинство опухолей имеет строение, несколько напоминающее орган или ткань, из которых образуется последняя (органоподобное и тканеподобное строение). Опухоль состоит из собственной ткани (паренхима) и поддерживающей ткани - сосудов, нервов, соединительной ткани (стромы). Вместе с тем строение опухоли существенно отличается от строения здорового органа или ткани.

Раздел 2. Доброкачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта

Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Доброкачественные челюстно-лицевые опухоли, развиваясь в течение длительного времени, не оказывают значительного влияния на общее состояние организма. Местные изменения зависят от локализации опухоли. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

Одонтогенные опухоли - опухоли, образование которых связано с пороком развития тканей, из которых формируется зуб, или с наличием зуба в челюсти. Эта группа новообразований относится к органоспецифическим.

Неодонтогенные опухоли челюстей:

- опухоли соединительной, хрящевой и костной тканей
- лимфоидной ткани
- нервной ткани
- меланинообразующей ткани

Раздел 3. Предраковые заболевания челюстно-лицевой области

Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта. Облигатные и факультативные. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.

Раздел 4. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Злокачественные опухоли челюстей составляют 1,5—3% всех злокачественных опухолей.

Структура онкологической службы. **Онкологическая служба** начала создаваться в основном с 1945 г. Организация помощи больным со злокачественными опухолями.

Принципы диспансеризации. Диспансерные группы.

Рак кожи лица. Рак кожи чаще встречается у мужчин, преимущественно в возрасте 40-70 лет. На фоне предшествующих раку патологических процессов появляется уплотнение, которое позже изъязвляется.

Рак нижней губы. Раковые опухоли губы могут быть также спровоцированы солнечными ожогами, воздействием токсических веществ, употреблением насвая (восточного наркотика, изготовленного из табака и извести). Появлению рака обычно предшествуют предраковые (облигатные) заболевания кожи и слизистых оболочек. **Рак челюстей.** Рак кости челюсти, а также рак слизистой челюсти — это злокачественное образование, которое поражает верхние или нижние кости челюсти, а также слизистую. На долю новообразований челюстно-лицевой области приходится около 15% от всех обращений в стоматологию, а среди онкологических заболеваний, рак челюстей составляет 1-2%

Саркомы челюстно-лицевой области. Челюстные саркомы не считаются особенно распространенным патологическим явлением, однако, они выявляются значительно чаще рака и произрастают преимущественно из хрящевых и соединительнотканых элементов челюстно-лицевой зоны. Подобные образования чаще обнаруживаются у 20-45-летних пациентов преимущественно мужчин. Саркоматозные образования могут располагаться на верхней либо нижней челюсти. Они считаются особенно коварными, потому как отличаются нехарактерной клиникой и быстрым развитием.

Раздел 5. Опухоли слюнных желёз Наиболее часто новообразования слюнных желёз возникают у людей в возрасте от 50-60 лет, хотя могут наблюдаться у престарелых людей и у новорождённых. Мужчины и женщины страдают этими заболеваниями примерно в равном соотношении. Чаще всего поражаются околоушные железы с одной стороны лица, новообразования подъязычных слюнных желёз возникают весьма редко. Из мелких слюнных желёз опухоли чаще всего поражают железы слизистой оболочки твердого, реже мягкого неба.

Раздел 6. Лечение больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области Лечение злокачественных опухолей осуществляется различными методами в зависимости от характера опухоли, ее локализации и стадии процесса.

Хирургические методы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области (иссечение, лазеродеструкция, криотерапия, электрорезекция). Хирургическое лечение опухолей в чистом виде, без сочетания с другими терапевтическими методами применяется теперь значительно реже, чем прежде. Операции на лимфатическом аппарате шеи при метастазировании злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Решение об объеме хирургического вмешательства зависит от степени распространения опухолевого процесса и характера этого распространения

Лучевая терапия. Лучевые методы лечения злокачественных опухолей применяются почти 90 лет. Уже вскоре после открытия рентгеновского излучения стало известно, что оно тормозит процессы клеточного деления. Это послужило основанием к его применению для подавления опухолевого роста. Лучевая терапия опухолей человека сопровождается различными клиническими эффектами. Наряду с разрушающим действием она оказывает противовоспалительное, десенсибилизирующее, рассасывающее и обезболивающее действие.

Лекарственное лечение онкологических больных. Научно обоснованная лекарственная терапия злокачественных опухолей является наиболее новым направлением в онкологической практике, зародившимся лишь в 40-х годах XX столетия. В настоящее время эта область онкологии развивается весьма быстро, хотя лекарственные методы лечения не дали пока таких результатов, которые смогли бы существенно повлиять на статистику смертности от злокачественных опухолей. Применение гормональных препаратов в онкологии обычно выделяется в особое направление, именуемое гормонотерапией злокачественных опухолей. Все другие препараты чаще объединяются под общим наименованием химиотерапии злокачественных опухолей.

9. Календарно-тематический план распределения часов по всем видам занятий

№	Наименование разделов, тем дисциплины	всего	Ауд. занятие		СРС	Обр.тех-нологии	Оценоч. средства
			Лекции	Практ. занятия			

Модуль №1 и №2							
1.	Опухоли ЧЛЮ. Методы обследования онкостоматологических больных. Диагностика новообразований,	10	2	2	3	ПЛ, МГ.	
2.	Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области.	14	2	6	6	ПЛ,СЗ.	
3.	Предраковые заболевания челюстно-лицевой области.	8	2	2	4	ПЛ,МПрез.	
4.	Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Принципы диспансеризации.	10	2	2	6	ЛВ, СЗ. ПЛ,РМ.	
5.	Рак кожи лица. Рак нижней губы.	12	2	4	6	ЛВ,МГ.	
6.	Рак слизистой оболочки полости рта. Рак языка.	15	2	5	8	ПЛ,ЗК.	
7.	Рак челюстей. Саркомы челюстно-лицевой области.	8	2	2	4	ПЛ,СЗ.	
8.	Опухоли слюнных желёз.	8	2	2	4		
9.	Принципы лечение больных с опухолями челюстно-лицевой области. Реабилитация больных.	8	2	2	4	ПЛ, РИ.	
		90	18	27	45		

10.Цели и результаты обучения по темам дисциплины.

Тема №1: Опухоли челюстно-лицевой области. Диагностика новообразований челюстно-лицевой области. Методы обследования онкостоматологических больных.	
компетенции	ПК-2,ПК-8,
Род-2	– Знает особенности возникновения опухолей в ЧЛЮ, – Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента – Владеет методами общеклинического обследования;
Цели темы	анализировать теорию канцерогенеза и биологическую сущность опухолей.

РО темы (РОт)	Лекция	2ч	Знает и понимает особенности возникновения опухолей, рост и клиническое течение Опухолей ЧЛО
	Практ. зан.	2ч	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента Владеет методами общеклинического обследования;
	СРС	3ч	Умеет анализировать и оценивать состояние здоровья , влияние на него факторов образа жизни. Владеет методами комплексной терапии пациентов с патологией челюстно- лицевой области.
Тема №2: Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области.			
компетенции	ПК-8,ПК-10		
Род-2	– Знает особенности возникновения опухолей в ЧЛО, – Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента - Владеет методами общеклинического обследования;		
Цели темы	расскажите особенности течения доброкачественных опухолей мягких тканей челюстно-лицевой области.		
РО темы (РОт)	Лекция	2ч	Знает и понимает особенности одонтогенных и неодонтогенных опухолей, рост и клиническое течение доброкачественных опухолей.
	Практич занятия	6ч	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента Владеет методами общеклинического обследования;
	СРС	6ч	Умеет анализировать и оценивать состояние здоровья , влияние на него факторов образа жизни. Владеет методами комплексной терапии пациентов с патологией челюстно- лицевой области.
Тема №3: Предраковые заболевания челюстно-лицевой области			
компетенции	ПК-2, ПК-8, ПК-10.		

РОд	<ul style="list-style-type: none"> • Знает особенности течение предраковых состояний, • Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента • Владеет методами общеклинического обследования; 		
Цели темы	анализируйте механизм развития предраковых заболеваний и их переход в злокачественные формы.		
РО темы (РОт)	Лекция	2ч	Знает и понимает особенности течение и механизм развития предраков.
	Практ. зан.	2ч	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента Владеет методами общеклинического обследования;
	СРС	4ч	Умеет различить облигатные предраки от факультативных Владеет методами комплексной терапии пациентов с предраковыми заболеваниями.
Тема №4: Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Принципы диспансеризации.			
компетенции	ПК-2, ПК-8, ПК-10.		
РОд	<ul style="list-style-type: none"> • Знает особенности течение злокачественных опухолей и принципы диспансеризации, • Умеет определить онкологическую настороженность. • Владеет методами общеклинического обследования; 		
Цели темы	выявите особенность злокачественных опухолей, организацию помощи больным и принципы диспансеризации.		
РО темы (РОт)	Лекция	2ч	Знает и понимает особенности течение и механизм развития злокачественных опухолей
	Практ. зан.	2ч	Умеет определить онкологическую настороженность. Владеет методами определения диспансерных групп
	СРС	6ч	Умеет объяснить механизм развития злокачественных образований Владеет методами комплексной терапии пациентов и принципы диспансеризации
Тема №5: Рак кожи лица. Рак нижней губы.			
компетен	ПК-2, ПК-8,ПК-10.		

ции			
РОд	<ul style="list-style-type: none"> • Знает особенности течение кожных новообразований и принципы лечения • Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента • Владеет методами общеклинического обследования; 		
Цели темы	анализируйте теорию возникновения и разновидности кожных злокачественных новообразований.		
РО темы (РОт)	Лекция	2ч	Знает и понимает особенности рака кожи и рака губ, рост и клиническое течение.
	Практ.3 ан.	4ч	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента Владеет методами общеклинического обследования;
	СРС	6ч	Умеет анализировать и оценивать состояние здоровья , влияние на него факторов образа жизни. Владеет методами комплексной терапии пациентов с патологией челюстно- лицевой области.
Тема №6: Рак слизистой оболочки полости рта. Рак языка.			
компетен ции	ПК-2,ПК-8,ПК-10.		
РОд	<ul style="list-style-type: none"> • Знает особенности течение рака СОПР, рака языка принципы диагностики и лечения, • Умеет определить онкологическую настороженность. • Владеет методами общеклинического обследования; 		
Цели темы	расскажите фазы течения рака СОПР, рака языка и механизм лечения.		
РО темы (РОт)	Лекция	2ч	Знает и понимает особенности рака СОПР рака языка, рост и клиническое течение.
	Практ. зан.	5ч	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента Владеет методами общеклинического обследования;

	СРС	8ч	<p>Умеет анализировать и оценивать состояние здоровья , влияние на него факторов образа жизни.</p> <p>Владеет методами комплексной терапии пациентов с патологией челюстно- лицевой области.</p>
Тема №7.Рак челюстей. Саркомы челюстно-лицевой области.			
компетенции	ПК-2,ПК-8,ПК-10.		
РОд	<ul style="list-style-type: none"> • Знает особенности течение рака челюстей, саркомы ЧЛЮ, принципы диагностики и лечения, • Умеет определить онкологическую настроженность. <p>Владеет методами общеклинического обследования;</p>		
Цели темы	объясните фазы течения рака челюстей и сарком ЧЛЮ и механизм лечения.		
РО темы (РОт)	Лекция	2ч	Знает и понимает особенности рака челюстей, рост и клиническое течение.
	Практ. зан.	2ч	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента Владеет методами общеклинического обследования;
	СРС	4ч	Умеет анализировать и оценивать состояние здоровья , влияние на него факторов образа жизни. Владеет методами комплексной терапии пациентов с патологией челюстно- лицевой области.
Тема №8: Опухоли слюнных желёз.			
компетенции	ПК-2, ПК-8,ПК-10.		
РОд	<ul style="list-style-type: none"> • Знает особенности течение опухолей слюнных желез и принципы диагностики и лечения, • Умеет определить локализацию и формы опухолей. • Владеет методами общеклинического обследования; 		
Цели темы	анализируйте этиопатогенез и клиническую картину доброкачественных и злокачественных опухолей слюнных желез.		
РО темы	Лекция	2ч	Знает и понимает особенности опухолей СЖ, рост и клиническое течение.

(РОт)	Практ. зан.	2ч	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента Владеет методами общеклинического обследования;
	СРС	4ч	Умеет анализировать и оценивать состояние здоровья , влияние на него факторов образа жизни. Владеет методами комплексной терапии пациентов с патологией челюстно- лицевой области.
Тема №9: Принципы лечение больных с опухолями челюстно-лицевой области. Реабилитация больных.			
компетенции	ПК-2, ПК-8,ПК-10.		
РОд	<ul style="list-style-type: none"> • Знает современные принципы лечения • Умеет определить эффективный метод лечения • Владеет методами комплексной терапии пациентов с патологией челюстно- лицевой области 		
Цели темы	Объясните современные методы лечения больных, анализировать действие лекарственных средств, хирургические методы и применение лучевой терапии в онкостоматологии.		
РО темы (РОт)	Лекция	2ч	Знает и понимает современные принципы лечения и методы комплексной терапии.
	Практ. занятие	2ч	Умеет определить наиболее рациональный метод лечения Владеет методикой чтения различных видов рентгенограмм
	СРС	4ч	Умеет анализировать действие лучевой терапии и химиотерапии. Владеет методами комплексной терапии пациентов с патологией челюстно- лицевой области.

Самостоятельная работа студентов.

№ и название темы	компетенции	Задание на СРС	К-во часов	Форма контроля	Баллы	Лит-ра	Срок сдачи
1	2	3	4	5	6	7	8
Модуль №1 и №2							
Опухоли ЧЛО	ПК-2,ПК-8,ПК-	1.Новообразования ЧЛО. 2.Теория канцерогенеза.	3	Доклад, реферат, фантомн	2	1,2,3,4,5,6	1-2 недели

	10.			ая работа			
Опухолоподобные образования.	ПК-2,ПК-8,ПК-10.	1.Приобретенные опухолеподобные образования мягких тканей. 2.Врожденные опухолеподобные образования. 3. Врождённые свищи лица. 4. Фиброзная дисплазия.	8	Презентация, фантомная работа, реферат.	2	1,2,3 ,4,5,6	2-3 неделя
Предраковые заболевания.	ПК-2,ПК-8,ПК-10.	1. Абразивный преанцирозный хейлит Мангонотти. 2. Актинический хейлит. 3. Кератоакантома.	6	Доклад, реферат, фантомная работа	2	1,2,3 ,4,5,6	4-5 неделя
Кисты ЧЛО	ПК-2,ПК-8,ПК-10.	1.Кисты челюстей. 2.Аневризмальная киста. 3.Первичная киста (кератокиста). 4.Фолликулярная (зубосодержащая) киста. 5.Эпителиальные кисты ЧЛО.	10	Презентация, доклад, реферат, фантомная работа	2	1,2,3 ,4,5, 6	6-7 неделя
Саркомы ЧЛО	ПК-2,ПК-8,ПК-10.	1.Саркома Капоши. 2.Миксосаркомы ЧЛО.	4	Доклад, реферат, фантомная работа	2	1,2,3 ,4,5, 6	8-9 неделя
Злокачественные новообразования ЧЛО	ПК-2,ПК-8,ПК-10.	1.Рак щеки. 2. Рак неба. 3.Синдромы малых признаков у онкобольных.	6	Презентация, Доклад, реферат, фантомная работа	2	1,2,3 ,4,5, 6	10-11 неделя
Современные принципы лечения.	ПК-2,ПК-8,ПК-10.	1.Химиотерапевтические препараты в онкостоматологии. 2.Операция Ванаха и Крайля. 3.Противораковые антибиотики. 4.Принципы диспансеризации больных со злокачественными опухолями.	8	Презентация, Доклад, реферат, фантомная работа	2	1,2,3 ,4,5, 6	12-13 неделя
Итого			45		14		13 неделя

11. Образовательные технологии

При **компетентностном подходе** в образовании главным фактором учебной деятельности является не столько компонент получения знаний, сколько компонент **приобретения обучающимися различных способов деятельности** для решения поставленных образовательных

задач. Поэтому для достижения ожидаемых результатов обучения дисциплины необходимо использовать различные **новые технологии** и **интерактивные методы**.

Интерактивное обучение – это, в первую очередь, **диалоговое обучение**, в процессе которого происходит как взаимодействие между студентом и преподавателем, так и между самими студентами. Интерактивные методы способствуют формированию **компетенций** и достижению **определенных результатов обучения** - получению знаний, формированию умений и навыков.

лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мини-лекция (МЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка и защита рефератов (Р), Тесты (Т), решение ситуационных задач (СЗ), интерактивная доска (ИД), раздаточные материалы (РМ), видеофильмы (В), слайды (С), мультимедийная презентация (МПрез), задания на самостоятельной работы, работа в команде (РК), исследовательский метод (ИМ).

12. Учебно-методическое обеспечение курса

Основная литература

- Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с.
- Опухоли головы и шеи. Под ред. А.И.Пачес. 2009 г.

Дополнительная литература

1. Хирургическая стоматология (запись и ведение истории болезни) : практ.рук. В. В.Афанасьев, Г. А. Пашиян, В. Н. 2005 г.- 123 с.
- 2.Электронная библиотека ОшГУ.
- 3.Электронное информационное обеспечение и Интернет – ресурсы
- 4.Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» [www. Studmedlib.ru](http://www.Studmedlib.ru)

13. Политика выставления баллов.

Студент может набирать баллы по всем видам занятий. На лекциях 10б, семинарах 14 баллов – за активность, посещаемость и наличие конспектов На рубежном контроле - максимум 10б: за тест или письменный ответ. За выполнение СРС -16баллов.

14. Отработка пропущенных занятий.

За пропущенные занятия студенту необходимо получить разрешение в письменном виде (лист разрешения) с деканата, подготовиться самостоятельно на темы и отработать у предметника на кафедре. Отработка пропущенных занятий проводится до рубежного контроля и учитывается балл при выставлении модулей. За каждые пропущенные и неотработанные практические занятия убавление по 2 балла с модуля. Предметник регистрирует повторные сдачи в специальном журнале, ставит пометку «отработал» в лист разрешения.

15. Перечень вопросов и заданий

1. Что такое опухоль?
2. Теория канцерогенеза.
3. Этиология и патогенез опухолей.
4. Классификация опухолей в ЧЛО
5. Статистика опухолей ЧЛО.
6. Диагностика новообразований.
7. Методы обследования больных с новообразованиями в ЧЛО.

8. Доброкачественные опухоли мягких тканей.
9. Опухолоподобные образования. Приобретенные и врожденные.
10. Лечение опухолей мягких тканей.
11. Классификация одонтогенных доброкачественных опухолей.
12. Теория возникновения неодонтогенных опухолей ЧЛО.
13. Классификация неодонтогенных опухолей ЧЛО
14. Предрасполагающие факторы возникновения предраковых заболеваний
15. Классификация предраковых заболеваний кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта
16. Обязательные и факультативные предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта
17. Клинические проявления предраковых заболеваний кожи, губ, СОПР
18. Лечение предраковых заболеваний кожи, губ, СОПР.
19. Особенности злокачественных опухолей.
20. Характеристика Злокачественных новообразований.
21. Клинический период развития опухолей.
22. Онкологическая настороженность.
23. Задачи онкологической службы.
24. Диагностические центры, онкологические кабинеты и их функции.
25. Принципы диспансеризации.
26. Диспансерные группы
27. Стадии рака кожи.
28. Факторы риска способствующий развитию рака.
29. Диагностика рака кожи
30. Классификация и клиническая картина.
31. Лечение и профилактика.
32. Понятия рака губ
33. Причины возникновения рака губ.
34. Клиническая картина.
35. Диагностика.
36. Лечение по степени тяжести.
37. Морфологическая характеристика рака СОПР
38. Регионарное метастазирование при раке органов полости рта.
39. Фоновые заболевания слизистой оболочки языка и дна полости рта.
40. Особенности хирургического лечения рака дна полости рта.
41. Классификация опухолей слюнных желез.
42. Доброкачественные опухоли СЖ
43. Злокачественные опухоли СЖ
44. Метастазы в лимфоузлы шеи диагностика и лечение.
45. Системные заболевания лимфатической системы.
46. Общие принципы лечения онко больных.
47. Принципы хирургического лечения больных со злокачественными опухолями
48. Паллиативные операции.
49. Специальные методы хирургического лечения. Электрохирургия, криотерапия.
50. Применение лазерного излучения.
51. Лучевая терапия. Принцип и механизм.
52. Лекарственное лечение.
53. Методы химиотерапии.
54. Иммунотерапия. Виды
55. Симптоматическое лечение онкобольных.