

МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО СПЕЦИАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



“УТВЕРЖДАЮ”

Ректор Ташкентского государственного
Медицинского Университета

Ш.А. Баймурадов

“ ” _____ 2025

ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТРАВМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Область знаний:	900000	-	Здоровье	и	социальное	обеспечение
Область исследования:	910000	-	Здравоохранение			
Курс обучения:	60910100	-	Стоматология		(по	направлениям)

Ташкент – 2025

Код предмета/модуля YUJKJ17805		Академический год 2025-2026 гг.	Семестр 7-8	Кредиты 5
Тип предмета/модуля Обязательный		Тип образования Узбекский/Русский		Классных часов в неделю 2
1.	Название предмета	Обучение аудитории (часов)	Самостоятельное обучение (часы)	Общая нагрузка (часы)
	Травмы и травмы челюстно-лицевой области	105	105	210

2	<p>I. Содержание предмета</p> <p>Цель преподавания предмета – внедрить в учебный процесс современные технологии, научить студента основам лечения травм и ранений челюстно-лицевой области, то есть инструментария, шовных материалов, строения лицевой и челюстной области, их функциональных нарушений во время лечения. заболеваний и травм знать теоретические сведения и формировать на их основе практические навыки, обучать и формулировать инструкции по правильному выбору и применению плана лечения данной категории больных.</p> <p>Задача предмета состоит в том, чтобы обучать студентов шаг за шагом от теоретических знаний до уровня выполнения основных практических навыков;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применение современных педагогических технологий в учебном процессе, повышение уровня клинического мышления и закрепления знаний обучающегося; – дать представление об истории травматологии челюстно-лицевой области и травматологического модуля и его разделов; – приобрести практические навыки работы со стоматологическим оборудованием и травмами челюстно-лицевой области; – дать полное представление о шовных материалах, их видах, приспособлениях, применяемых при травмах лица и челюсти, и их применении согласно инструкции; – знать, как правильно выполнять процедуры временной и постоянной иммобилизации в альвеолярном отростке, нижних и верхних челюстях; – научить пользоваться научной литературой по современным методам травм и повреждений костей лица; – доведение стандартных практических умений, направленных на развитие навыков клинического мышления студента, до уровня автоматизма в стиле ассистент-ученик, студент-фантом, студент-волонтер (пациент).
----------	--

II. Основная теоретическая часть (лекционные занятия)

II.1. Предмет включает в себя следующие темы:

7 семестр

1. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Абсцессы и флегмоны
2. Одонтогенный остеомиелит.
3. Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Фурункулы и карбункулы.
4. Принципы лечения воспалительных заболеваний ЧЛО
5. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО.

8 семестр

1. Травмы мягких тканей лица. Перелом нижней челюсти.
2. Переломы костей средней зоны лица (верхняя челюсть, скуловая кость и дуга, кости носа). Переломы верхней челюсти.
3. Ожоги лица и сочетанные поражения челюстно-лицевой области.

III. Практические занятия

Рекомендуемые темы для практических занятий

7 семестр

1. Острый и хронический одонтогенный остеомиелит. Клинические признаки характерны для острого остеомиелита. Клинико-рентгенологические формы хронического остеомиелита.
2. Абсцессы и флегмоны окружающих мягких тканей при остром остеомиелите тела и ветви нижней челюсти и принципы их лечения.
3. Острый остеомиелит верхней челюсти с развитием абсцессов и флегмон вокруг нее.
4. Неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛО. Фурункулы, карбункулы, лимфоденит.
5. Инфекционные воспалительные заболевания ЧЛО. Актиномикоз. Сифилис. Туберкулез.
6. Одонтогенный синусит. Перфорация верхней челюсти.
7. Осложнения остеомиелита нижней челюсти: шейно-грудная область, тромбофлебит лицевых вен, тромбоз кавернозного синуса, сепсис.
8. Заболевания слюнных желез

8 семестр

1. Клиника повреждений мягких тканей лица и алгоритм первичного хирургического лечения повреждений мягких тканей лица.
2. Клиника и методы лечения переломов костей носа, скуловой кости и дуги.
3. Переломы верхней челюсти. Клиника и методы диагностики
4. Переломы нижней челюсти. Клиника и методы диагностики
5. Лечение переломов нижней и верхней челюстей. Оперативные и ортопедические процедуры. Остеосинтез. Понимание остеогенеза

6. Ожоги и обморожения лица.

7. Комбинированные и сочетанные травмы лица и челюсти. Ранние и поздние осложнения травм челюстно-лицевой области.

IV. Самостоятельное обучение и самостоятельная работа.

Рекомендуемые темы для самостоятельного изучения:

7 семестр

1. Изменения происходящие в организме при воспалительных процессах. Патофизиология изменения форменных показателей крови и мочи.
2. Механизм распространения инфекции
3. Микробиология и патогенез воспалительного процесса. Основные патогены.
4. Кровеносная система ЧЛЮ
5. Изменения в организме при специфических заболеваниях организма
6. Перфорация верхнечелюстной пазухи. Алгоритмы лечения. Методы устранения перфораций.
7. Острые и хронические заболевания слюнных желез. Слюнокаменная болезнь
8. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез.
Заполните историю болезни

8 семестр

9. Современный взгляд на огнестрельные ранения мягких тканей лица. Этапы заживления повреждений мягких тканей. Виды рубцов.

10. Анатомия и физиология костей лица

11. Переломы челюстных костей характерны для современных боевых ранений, вызванных применением огнестрельного оружия.

12. Регенерация костной ткани. Этапы

13. Радиоактивные ожоги

14. Организация неотложной квалифицированной медицинской помощи в крайних случаях.

15. Уход и кормление. Челюстной стол

Заполните историю болезни

Для организации самостоятельной работы студента используются следующие формы:

- практические навыки, подтвержденные на тренажерах, тренажерах и симуляционных залах/центрах, помимо аудиторных занятий, выполняются под контролем педагога в количественном и качественном отношении и отражаются в тетрадях освоения практических навыков;

- внедрение отработанных практических навыков в клиническое дежурство, организуемое вне аудитории в клиниках медицинских вузов и клинических учебных базах под руководством дежурного врача-педагога в количественном и качественном показателях и отражаемое в дежурных тетрадах;
 - участие в уходе за больным вместе с лечащим врачом или дежурной медицинской сестрой;
 - проведение бесед и лекций по вопросам санитарного отбеливания среди населения;
 - самостоятельное изучение некоторых теоретических тем с помощью учебной литературы;
 - подготовка информации (Реферата) по заданной теме;
 - работы и лекции по специальной или научной литературе (монографиям, статьям) по разделам или темам модуля;
 - решение ситуационных задач, ориентированных на ситуационные и клинические проблемы;
- изготовление моделей, составление кроссвордов, изготовление органайзеров и т. д.

3

В конце 7 семестра

Студент:

- инструменты и материалы, применяемые при воспалительных заболеваниях лица и челюсти;
- причины воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- диагностика, клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- понимание воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- особенности поля и правила безопасности выполнения хирургических операций при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- ***об особенностях поля и правилах безопасности хирургических операций при заболеваниях челюстно-лицевой области иметь воображение*** ;
- самостоятельная работа с учебной, научной и информационной литературой, самостоятельное выполнение практических навыков, решение тестов и ситуационных задач;
- Имеется аппарат, слюноотделитель, коагулятор, стоматологическое кресло и конструкция операционного стола. и с ними работа;
- состав инструментов, применяемых в челюстно-лицевой хирургии (скальпель, сглаживающее лезвие, распатор, петля Фарабефа, различные зажимы, иглодержатели), инструкция по применению;
- состав, характеристика, инструкция по применению антисептических растворов, применяемых в хирургии лица и челюсти;
- этапы и принципы оказания помощи при воспалительных заболеваниях лица и челюсти;
- различать инструменты, используемые для исследования при воспалительных заболеваниях лица и челюсти;
- знать и различать способы ручных манипуляций перед хирургическими вмешательствами;

- правильное использование инструментов для осмотра полости рта;
- **знать и уметь** правильно применять средства, применяемые при воспалительных заболеваниях ;
- проведение оперативных методов лечения в научных областях ;
- вскрытие гнойника в крыше вентилятора ;
- **должен обладать навыками (в том числе клинико-практическими навыками)** наложения резины на рану на фантомах .

В конце 8 семестра

Студент:

- инструменты и материалы, применяемые при воспалительных заболеваниях лица и челюсти;
- причины воспалительных заболеваний лица и челюсти;
- диагностика, клиника и лечение воспалительных заболеваний лица и челюсти;
- понимание воспалительных заболеваний лица и челюсти;
- классификация воспалительных заболеваний лица и челюсти;
- особенности поля и правила безопасности выполнения хирургических операций при челюстно-лицевых заболеваниях;
- **об** особенностях поля и правилах безопасности хирургических операций при челюстно-лицевых заболеваниях **иметь воображение** ;
- самостоятельная работа с учебной, научной и информационной литературой, самостоятельное выполнение практических навыков, решение тестов и ситуационных задач;
- Имеется аппарат, слюноотделитель , коагулятор, стоматологическое кресло и конструкция операционного стола. и с ними работа;
- состав инструментов, применяемых в челюстно-лицевой хирургии (скальпель, сглаживающее лезвие, распатор, петля Фарабефа, различные зажимы, иглодержатели), инструкция по применению;
- состав, характеристика, инструкция по применению антисептических растворов, применяемых в хирургии челюстно-лицевой области;
- этапы и принципы оказания помощи при воспалительных заболеваниях лица и челюсти;
- различать инструменты, используемые для исследования при воспалительных заболеваниях лица и челюсти;
- знать и различать способы ручных манипуляций перед хирургическими вмешательствами;
- правильное использование инструментов для осмотра полости рта;
- **знать и уметь** правильно применять средства, применяемые при воспалительных заболеваниях ;
- проведение оперативных методов лечения в научных областях ;
- вскрытие гнойника в крыше вентилятора ;
- **должен обладать навыками (в том числе клинико-практическими навыками)** наложения резины на рану на фантомах .

Список практических навыков, полученных в ходе модуля:

7 семестр

1. Имеется аппарат-слюноотсос с коагулятором:

- подключить технику к имеющейся машине;
- подключение аппарата
- Подсоединение коагулятора к пациенту:

1. Знание видов скальпеля и работа с ним

- выбор лезвия скальпеля;
- Надевание лезвия на рукоятку скальпеля

2. Приведение стоматологического аппарата в рабочее состояние

- Посадка компрессора

3. Дифференциация инструментов, используемых для осмотра лица.

- мытье рук;
- Одеть перчатки;
- Выбор инструмента

4. Идентификация причинного зуба при одонтогенных воспалительных заболеваниях, пальпация переходной складки и альвеолярного барьера при периостите и остеомиелите

- мытье рук;
- Одеть перчатки;
- Больного (фантома) укладывают в кресло, голова слегка запрокинута назад;
- Указательные пальцы правой и левой руки вставляются в рот.
- Один указательный палец располагают с вестибулярной стороны, второй указательный палец - с небной стороны и пальпируют альвеолярный отросток над полостью глотки;
- Перкуссия зубов в зоне
- Мытье рук

5. Пальпация области челюсти и области челюстей при абсцессе , флегмоне и лимфадените ;

- мытье рук;
- одеть перчатки;
- Больной (фантом) помещается в кресло, голова слегка наклонена;
- Двусторонние нижнечелюстные и подчелюстные узлы, а так же пальпируются в области правой и левой подмышек.
- Мытье рук

7. Проведение оперативных методов лечения на фантомах : вскрытие и вскрытие абсцесса; наложение дренажа на рану ; наложение направляющих стежков разными способами;

- Мытье рук;
- Одеть перчатки;
- Больной (фантом) помещается в кресло, голова слегка наклонена;
- область операции обрабатывается антисептиками;
- определяют размер инфильтрата
- проводится местное инфильтрационное обезжиривание;
- абсцесс разрезают;
- Гнойный очаг промывают растворами антисептиков.
- Резиновый дренаж вырезается из стерильных перчаток.

8. Уметь различать боры и закреплять их на рукоядку;

- Выбор Бора
- Установить бор
- Протереть антисептиком

8 семестров

9. Изготовление шин;

- Мытье рук;
- Одеть перчатки

- Исследование зубного ряда
- Учитывая количество зубьев, делаем шины из алюминиевой проволоки
- мытье рук

10. Наложение костных швов; наложение швов на фантомах разными способами

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- Образование перфорационных отверстий в борном грунте
- Проволока к перфорационным отверстиям
- Перестановка цветов Cunic
- мытье рук

11. Первичная хирургическая обработка раны

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- Антисептическая обработка раны
- Прижигание каватных швов
- Гемостаз. Антисептическая повязка
- мытье рук

12. Снятие швов на коже;

- Мытье рук
- Одеть перчатки
- Антисептическая обработка раны
- Снятие швов пинцетом и ножницами
- Антисептическая повязка
- Мытье рук

13. Лечение переломов зубов;

- Мытье рук
- Одеть перчатки
- Антисептическая обработка
- Фиксация зуба лигатурой
- мытье рук
-

14. Изгиб и наложение шины Tigerstedt;

- Изучение зубного ряда на модели
- Учитывая количество зубьев, делаем салазки из алюминиевой проволоки на основании кошек.
- Перенос шины на модель во время лигатуры
- мытье рук

15. Репозиция костей носа;

- Мытье рук
- Одеть перчатки
- Антисептическая обработка операционного поля
- Обезвоживание
- Перестановка у Волковского элеватора (Кохчер кискичи).
- Ношение тампона
- Заполнение резиновых трубок
- Гемостаз. Повязка "Мышка"
- Мытье рук

16. Репозиция скуловой кости и дуги;

- Мытье рук
- Одеть перчатки
- Антисептическая обработка операционного поля.
- Обезвоживание
- Отметить границу кости Еноха на блестящей основе для печени.
- Передача резки
- Репозиция в области петли Лимберга
- Гемостаз. Сверток "Мишка" горит
- Мытье рук

17. выявление костных выступов верхней челюсти;

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- Больной (фантом) помещается в кресло, голова слегка запрокинута назад;
- Указательные пальцы правой и левой руки вставляются в рот.
- один серый указательный палец располагают с вестибулярной стороны, второй указательный палец - с небной стороны и пальпируют альвеолярный отросток над полостью глотки;
- Перкуссия зубов
- мытье рук

18. наложение повязки Гиппократата при переломах челюстей;

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- Больной (фантом) помещается в кресло, голова слегка запрокинута назад;
- наложить бинтовую повязку
- Мытье рук

19. Наложение простой повязки;

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- Больной (фантом) помещается в кресло, голова слегка запрокинута назад;
- наложить бинтовую повязку
- Мытье рук

20. определить симптом нагрузки на челюстях;

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- Больной (фантом) помещается в кресло, голова слегка запрокинута назад;
- Большими пальцами правой и левой руки осуществляется давление на участок тела со стороны нижней челюсти.
- Острые точки анализируются
- Мытье рук

21. Прижатие пальцем наружной сонной артерии;

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- Больной (фантом) помещается в кресло, голова слегка запрокинута назад;
- Давление оказывается на позвоночник в области 4-х пальцев спереди шеи.

22. Исправление выпячивания нижней челюсти;

- мытье рук;
- Перевязка правого и левого серых больших пальцев
- Одеть перчатки;
- Больного (фантома) переносят на кресло, его голова прижимается к спинке кресла;
- Обожжены большие пальцы на внутренней стороне коренных зубов, обожжены 4 пальца в области нижней челюсти.
- Он движется вниз, назад и вверх
- Свёрток Гиппократы сожжен.
- Мытье рук

23. Временная иммобилизация на плече;

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- Больной (фантом) помещается в кресло, голова слегка запрокинута назад;
- Внутренняя часть рта обрабатывается антисептиком.
- верхние и нижние моляры обогашены в виде 8
- мытье рук

24. Оказание первой помощи при горном деле

- Мытье рук;
- Одеть перчатки
- определить тип майнинга
- перевязка вены
- гемостаз. я на связи
- мытье рук

4. VI. Образовательные технологии и методы:

- Лекции;
- Интерактивный практический пример;
- Работать в группах;
- Подготовка презентаций;
- Индивидуальные проекты;
- Работа в команде и творческие проекты;

Ролевые игры, дискуссии .

5. VII . Студенты, получающие кредиты:

Они должны выполнить задания и задания, данные в действующей форме контроля, ответить на устные вопросы итогового контроля, выполнить практические навыки.

VIII. Инструкция по передаче типов управления.**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ (JN)**

предусмотрено определение и оценка уровня усвоения знаний, практических навыков и компетенций обучающегося по темам модуля . JN устные, тесты под контролем тьютора, раздаточные материалы, тематические исследования, работа с манекенами и фантомами, работа с пациентами, проверка домашних заданий и могут передаваться в других подобных формах.

При оценке оцениваются уровень знаний студента, усвоение практических учебных материалов, уровень активности участия в обсуждении теоретического материала и интерактивных методов обучения, а также уровень усвоения практических знаний и умений, приобретения компетенций. (то есть теоретические, аналитические и практические подходы).

Все учащиеся должны оцениваться на каждом занятии. Максимальный балл – 100, проходной – 60.

За текущий контроль выделяется 3,5 кредита:

Студент включается к итоговому экзамену только после набора указанных кредитов с каждой кафедры.

Студенту, набравшему меньше квалификационного балла по текущему контролю и не имеющему возможности участвовать в контроле по уважительным причинам, предоставляется период времени до следующего вида контроля, а также до итогового контроля по последнему текущему контролю, чтобы отправить повторно.

Студенты, не присутствовавшие на занятиях по болезни и не сумевшие пройти текущую проверку в установленные сроки, допускаются к ее прохождению в течение двух недель после начала обучения на основании приказа декана факультета.

По итогам семестра студент, набравший меньше квалификационного балла на текущем контроле модуля, считается академической задолженностью.

Студентам, имеющим академическую задолженность, дается один месяц для повторной подачи заявления после окончания семестра. Студент, не освоивший модуль в этот период, будет исключен из числа студентов приказом ректора в установленном порядке по представлению декана факультета.

5.2. Критерии контроля приобретения практических навыков студентами по модулям и ценки их знаний

Шкала оценок	Описание
Он сделал это	100% - знает последовательность алгоритма выполнения навыка, может полностью выполнить алгоритм по алгоритму, может полностью объяснить его суть.
Это не сработало	50% - не знает последовательности алгоритма выполнения навыка, не может полностью выполнить по алгоритму действий, не может полностью объяснить его суть

5.3. Критерии контроля и оценки приобретения студентами компетенций по модулям

Шкала оценок	Описание
В собственности	100% - полностью владеет компетенцией, может выполнить ее последовательно, может полностью объяснить суть
Не понял	50% - не знает компетенции, не может выполнить ее последовательно, не может объяснить ее суть

Рейтинг студентов по модулю определяется следующим образом:

Мяч	ЭСТС цена	Определение ESTS		Оценка	Описание
90-100	А	«отлично» — отличный результат с минимальными ошибками.	иметь систематические, полные и глубокие знания по всем разделам программы модуля, уметь обосновать их необходимыми доказательствами; ясно и уместно использовать терминологию (в том числе научную,	5	отличный

			<p>инострannую), логически и стилистически грамотно выражать ответы на вопросы;</p> <p>выявлять проблемные вопросы, уметь обосновать свою точку зрения научным и практическим языком;</p> <p>знать основные понятия модуля и уметь эффективно применять его при решении научных и практических задач в короткие сроки;</p> <p>способен продемонстрировать способность самостоятельно и творчески решать проблемы в нестандартных ситуациях;</p> <p>выполнять практические навыки (по качеству и установленному количеству) и в полной мере приобретать компетенции;</p> <p>решение практических задач кратко, обоснованно и рационально;</p> <p>полное и углубленное освоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной в программе модуля;</p> <p>понимать суть теорий, концепций и направлений модуля, давать им критическую оценку и уметь применять научные достижения других модулей;</p> <p>теоретический и должен творчески и самостоятельно участвовать в практических занятиях на протяжении семестра, проявлять активность в групповых дискуссиях, иметь высокий уровень культуры выполнения заданий;</p>		
81-89,9	Б	«очень хорошо» – результат выше среднего, с некоторыми ошибками.	<p>иметь систематические, полные и глубокие знания по всем разделам программы модуля, уметь обосновать их необходимыми доказательствами;</p> <p>ясно и уместно</p>	4	хороший

			<p>использовать терминологию (в том числе научную, иностранную), логически и стилистически грамотно выражать ответы на вопросы; уметь самостоятельно устранять неясности, возникающие при доказательстве своего мнения или изложении другого теоретического материала;</p> <p>знать основные понятия модуля, ставить за короткий период научные и профессиональные задачи и эффективно использовать их при их решении;</p> <p>способен самостоятельно решать задачи в стандартных ситуациях в рамках учебной программы;</p> <p>способен в полной мере самостоятельно выполнять практические навыки (по качеству и установленному количеству) и в полной мере приобретать компетенции;</p> <p>демонстрировать хорошее знание нормативно-правовых документов на практических занятиях, уметь правильно (но не всегда рационально) применять эти знания в новых ситуациях, не умея адекватно формализовать результаты выполненной работы;</p> <p>освоение основной литературы, рекомендованной в программе модуля;</p> <p>уметь понимать суть теорий, концепций и направлений изучаемого модуля и давать им критическую оценку;</p> <p>должен творчески и самостоятельно участвовать в теоретических и практических занятиях на протяжении семестра, проявлять активность в</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>групповых дискуссиях, иметь очень хороший уровень культуры выполнения заданий;</p>		
70-80,9	С	<p>«хорошо» — средний результат со значительными ошибками.</p>	<p>иметь систематическое, полное и глубокое знание всех разделов программы модуля, способное обосновать его необходимыми доказательствами, но с некоторыми недостатками; ясно и уместно использовать терминологию (в том числе научную, иностранную), логически и стилистически грамотно выражать ответы на вопросы; уметь самостоятельно устранять неясности, возникающие при доказательстве своего мнения или изложении другого теоретического материала;</p> <p>знать основные понятия модуля, ставить за короткий период научные и профессиональные задачи и эффективно использовать их при их решении;</p> <p>способен самостоятельно решать задачи в стандартных ситуациях в рамках учебной программы;</p> <p>способен самостоятельно выполнять практические навыки (по качеству и установленному количеству) и приобретать компетенции, но с некоторыми недостатками;</p> <p>демонстрировать хорошее знание нормативно-правовых документов на практических занятиях, уметь правильно (но не всегда рационально) применять эти знания в новых ситуациях, не умея адекватно формализовать результаты выполненной работы;</p> <p>освоение основной</p>		

			<p>литературы, рекомендованной в программе модуля;</p> <p>уметь понимать суть теорий, концепций и направлений изучаемого модуля и давать им критическую оценку;</p> <p>должен творчески и самостоятельно участвовать в теоретических и практических занятиях на протяжении семестра, проявлять активность в групповых дискуссиях, иметь хороший уровень выполнения заданий;</p>		
65-69,9	Д	«удовлетворительно» — неудовлетворительный результат, с грубыми дефектами.	<p>иметь достаточные знания в рамках государственных образовательных стандартов (требований);</p> <p>использовать терминологию, правильно объяснять ответы на вопросы, но допускать ошибки;</p> <p>продемонстрировать базовое понимание модуля, когда сложно ответить, или продемонстрировать некоторые конкретные навыки;</p> <p>способен выполнять практические навыки (по качеству и заданному количеству) самостоятельно, но полностью с ошибками;</p> <p>приобретение компетенций самостоятельно, но с ошибками;</p> <p>иметь частичное знание общих понятий модуля и уметь применять его при решении стандартных (модельных) ситуаций;</p> <p>уметь решать стандартные ситуации с помощью педагога;</p> <p>понимать суть основных теорий, концепций и направлений изучаемого модуля, уметь их оценивать;</p>	3	

			теоретических и практических занятиях под руководством работника-педагога, иметь достаточный уровень культуры выполнения заданий;		
60-64,9	Э	«средний» равен минимальному результату	<p>иметь удовлетворительный уровень знаний в рамках государственных образовательных стандартов (требований);</p> <p>использовать терминологию, правильно объяснять ответы на вопросы, но допускать грубые ошибки;</p> <p>продемонстрировать базовое понимание модуля при затруднениях и ошибках при ответе или демонстрации некоторых конкретных навыков;</p> <p>способен выполнять практические навыки (по качеству и заданному количеству) не самостоятельно и полностью с ошибками;</p> <p>компетенций не самостоятельно и с ошибками;</p> <p>иметь частичное знание общих понятий модуля и уметь применять его при решении стандартных (модельных) ситуаций;</p> <p>уметь решать стандартные ситуации с помощью педагога;</p> <p>понимать суть основных теорий, концепций и направлений изучаемого модуля, уметь их оценивать;</p> <p>теоретических и практических занятиях под руководством работника-педагога, иметь достаточный уровень культуры выполнения заданий;</p>		
31-59,9	ФХ	«не удовлетвлетворительно» — для получения	если он обладает лишь фрагментарными знаниями в рамках государственных	2	

		минимального уровня знаний необходимо дополнительное самостоятельное обучение	образовательных стандартов (требований); не использует научные термины или допускает серьезные логические ошибки при ответе; если он пассивно участвует в теоретических и практических занятиях и имеет низкий уровень культуры выполнения заданий; если он не обладает практическими навыками и компетенциями, он не сможет исправить свои ошибки даже с помощью рекомендаций педагога.		
0-30,9	Ф	"абсолютно не доволен" - должен быть полностью переработан	если он обладает лишь фрагментарными знаниями в рамках государственных образовательных стандартов (требований); не использует термины или допускает серьезные и грубые логические ошибки в ответе или не отвечает вообще; если он пассивно участвует в теоретических и практических занятиях, имеет низкий уровень культуры выполнения заданий или не выполняет их вообще; если он не обладает практическими навыками и компетенциями, он не сможет исправить свои ошибки даже с помощью рекомендаций педагога.		

ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ (ИК)

Итоговая оценка по модулю высчитывается следующим образом:

Средний балл за текущий контроль	Средний балл за внеаудиторные занятия (на платформе MOODL)	Балл на ОСКЕ
33,3%	33,3%	33,3%

Студент, набравший все кредиты, присвоенные в текущем контроле, будет зачислен в ИК. В конце дополнительного модуля проводится тест ОСКЕ+. При этом проверяется уровень приобретения студентами компетенций, практических навыков и теоретических знаний.

По модулю (60 баллов и выше) студенту, сдавшему ОСКЕ по этому предмету, выдается кредит, выделенный на этот семестр.

Студентам, не сдавшим экзамены на степень бакалавра (60 баллов и выше), кредит не выдается, и из этого модуля выдается академический балл.

Экзамены на ОСКЕ позволяют претендентам, набравшим 55-59 баллов, сдавать ОСКЕ один раз.

Не допускаются к сдаче экзамены на аттестат зрелости с оценкой 31-54,9 балла.

В случае неудовлетворительных результатов испытаний, по модулю, можно обратиться в течение 1 -х суток в деканат. В этом случае декан факультета должен обратиться в Апелляционную комиссию, которая, согласно предписанию ректора, должна быть сформирована не позднее чем через 3 (три) месяца.

Апелляционная комиссия рассматривает ходатайство.

6. Основная литература

1. Абдуллаев Ш.Ю., Аржанцев А.П. Челюстно-лицевая травматология. Учебное пособие. Ташкент. 2019 год
2. Абдуллаев Ш.Ю., Гаффаров Ю.Б., Ибрагимов Д.Д., Юсупова Д.З. Челюстно-лицевые травмы, одонтогенные и неодонтогенные воспалительные заболевания. Учебник. Ташкент 2023
2. Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология, Учебник. Москва. 2010 г.
3. Азимов М.И. Пропедевтика хирургической стоматологии, Учебник. Ташкент. 2009 год

Дополнительная литература

1. Абдуллаев Ш.Ю. Юсупова Д.З. Тяжелые осложнения одонтогенного гнойного воспаления челюстно-лицевой области (тромбофлебит вен лица, тромбоз кавернозного синуса, одонтогенный медиастинит). Не использовать. Ташкент. 2023 год
2. Дэвид А. Митчелл. Введение в хирургию челюсти 2015 год
3. Шипский А.В., Афанасьев В.В. Диагностика хронических заболеваний слюнных желез с помощью дифференциально-диагностического алгоритма. Практичное управление. Москва. 2001 г.
4. Юсупова Д.З. Профилактика и лечение послеоперационных рубцов. Монография. Ташкент 2023
5. Ллойд Баум. Учебник оперативной стоматологии, 1995г.
6. www.tma.uz
7. www.ziyonet.uz
8. www.medlink.ru
9. www.medbook.ru.

7.	<p>Разработан и апробирован в Ташкентском государственном медицинском университете.</p> <p>Начальник учебно-методического департамента Декан факультета Заведующий кафедрой</p>	<p>Азизова Ф.Х. Гулямов С.С. Шомуродов К.Э.</p>
8.	<p>Обязанности по предмету/модулю:</p> <p>Ш.Ю. Абдуллаев – ТГМУ, профессор кафедры «Челюстно-лицевая хирургия» доктор медицинских наук, профессор Юсупова Д.З. – ТГМУ, доцент кафедры «Челюстно-лицевая хирургия» PhD</p>	

СИЛЛАБУС МОДУЛЯ “Заболевания и травмы ЧЛЮ”

По окончании модуля студент сможет:

1. инструменты и материалы, используемые при травмах лица;
2. причины заболеваний челюстно-лицевой области;
3. диагностика, клиника и лечение травм лица и челюсти;
4. особенности местности и правила техники безопасности при выполнении хирургических операций при травмах лица и челюсти, строение инструментов, применяемых при травмах лица и челюсти, инструкция по применению;
5. Швейные материалы и их виды;
6. Антисептические растворы и правильное их применение

По окончании модуля студент сможет:

В конце 7 семестра:

- знать тип скальпеля и работать с ним;
- дифференцировать инструменты, используемые для осмотра лица;
- выявление причинного зуба при одонтогенных воспалительных заболеваниях, пальпация переходной складки и альвеолярного барьера при периостите и остеомиелите;
- пальпация челюсти и челюстных областей при абсцессах , флегмонах и лимфаденитах ;
- проведение оперативных методов лечения в фантомах
- вскрыть абсцесс;
- наложить на рану резинку ;
- укладка ведущих швов разными способами;

В конце 8-го семестра:

- есть машина, слюноотсос , с коагулятором работа;
- **знать тип скальпеля и работать с ним;**
- **привести стоматологический аппарат в рабочее состояние ;**
- различать инструменты, используемые для осмотра лица и челюсти;
- проведение оперативных методов лечения в научных помещениях ;
- правильное использование инструментов для осмотра полости рта;
- уметь различать и фиксировать на ручке;
- правильное использование инструментов, применяемых при травмах лица и челюсти;
- изготовление шин и совков
- наложение костных швов
- наложение швов на фантомах разными способами;
- первичная хирургическая обработка раны;
- снятие швов на коже;
- лечение переломов зубов
- изгиб и ношение шины Tigerstedt;
- репозиция костей носа;
- репозиция скул;
- выявление костных выступов верхней челюсти;
- наложение повязки Гиппократова на переломы челюсти;
- наложить простую повязку;
- определить знак давления в нижних конечностях;
- прижатие пальцем наружной сонной артерии;
- исправление выпячивания нижней челюсти;
- Временная иммобилизация на плуше;
- первая помощь при кровотечении

