

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»**

МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра нормальной и патологической анатомии человека

СОГЛАСОВАНО

**Руководитель образовательной
программы _____ М.Ш. Мустафаев**

« ____ » _____ 2024

УТВЕРЖДАЮ

**Директор Медицинской Академии
_____ И.А. Мизиев**

« ____ » _____ 2024

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи»

**Подготовка кадров высшей квалификации по специальности
31.05.03 Стоматология (врач – стоматолог)**

Форма обучения - очная

Нальчик – 2024 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи» /составители Ахметов А.В., Каранашева В.А - Нальчик: ФГБОУ, 2024. – 18 с.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.05.03 Стоматология**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 г. №984

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры нормальной и патологической анатомии человека.

Протокол № _____ от « _____ » _____ 2024

Заведующий кафедрой _____ Тлакадугова М.Х.

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2	Место дисциплины в структуре ОПОП	4
3	Требования к результатам изучения дисциплины	5
4	Содержание и структура дисциплины	5
	Содержание разделов дисциплины	5
	Структура дисциплины	7
	Лабораторные занятия	7
	Лекции	11
	Лабораторные работы	11
	Самостоятельное изучение разделов дисциплины	12
5	Образовательные технологии	12
	5.1 Интерактивные образовательные технологии, используемые на практических занятиях	12
6	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	13
7	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	17
7.1	Основная литература	17
7.2	Дополнительная литература	17
7.3	Периодические издания	18
7.4	Интернет-ресурсы	18
8	Методические указания к практическим занятиям	18
9	Материально-техническое обеспечение дисциплины	18

1. Цели и задачи дисциплины

Цель – приобретение студентами углубленных знаний по топографической анатомии и оперативной хирургии головы и шеи в свете естественнонаучных представлений о строении и функции органов и организма человека в целом, умение использовать полученные знания в практической деятельности и при последующем изучении других фундаментальных медицинских дисциплин, успешно осваивать клинические специальности.

Задачи:

- формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем.
- научить студентов применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
- изучение студентами строения зубочелюстного аппарата человека, составляющих его органов и тканей, на основе современных достижений макро- и микроскопической анатомии, физиологии, в соответствии с задачами преемственного обучения студентов на теоретических и клинических кафедрах университета.
- в процессе обучения рассмотреть индивидуальные, половые и возрастные особенности черепа и зубочелюстного аппарата.
- анатоμο-топографические взаимоотношения органов, их рентгеноанатомию.
- показать варианты изменчивости зубочелюстного аппарата, пороки развития.
- выработать у студентов научное представление о взаимосвязи и единстве структуры и функции органов человека, их изменчивости в процессе филогенеза и онтогенеза.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Учебная дисциплина "топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи" относится к обязательной части математического, естественнонаучного и медико-биологического цикла.

Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе: философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык;

- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе: физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология;
- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: гигиена; пропедевтика внутренних болезней; дерматовенерология; общая хирургия, лучевая диагностика; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

Является предшествующей для изучения дисциплин: патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; медицинская реабилитация; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; оториноларингология; офтальмология; судебная медицина; акушерство и гинекология; педиатрия; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; фтизиатрия; поликлиническая терапия; общая хирургия, лучевая диагностика; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия, детская хирургия; стоматология; онкология, лучевая терапия; травматология, ортопедия.

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование общепрофессиональной компетенции ОПК-9: способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 1. Содержание дисциплины

№ раз д.	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	Основные анатомические, хирургические и стоматологические инструменты, правила пользования ими. Раны, первичная хирургическая обработка ран. Швы, шовный материал. Швы на рану головы и лица.	Изучение хирургического инструментария и правила пользования им. Правила рассечения тканей, способы остановки кровотечения. Виды хирургических швов. Шовный материал. Вязания хирургических узлов. Операции на сосудах и нервах (способы их сшивания). Выполнение их на протезах.	ЛР, ДЗ, Э, К, Т

2	Топографическая анатомия свода черепа. Их кровоснабжение, иннервация, оболочки головного мозга, венозные синусы, клиническое значение их и срединной оболочечной артерии. Разрезы волосистой части головы и лица.	Изучение послойной топографии волосистой части головы, покровной части, оболочек и синусов. На трупе изучить послойную топографию свода черепа, выделить и запомнить топографию сосудов и нервных ветвей лобно-теменно-затылочной области	ЛР, ДЗ, Э, К, Т
3	Лицевая часть черепа, верхняя и нижняя челюсти. Височно-нижнечелюстной сустав, его связки. Вывихи в височно-нижнечелюстном суставе.	Подробно изучается височно-нижнечелюстной сустав и окружающие его мышцы. Основные формы патологии (при вывихах, переломах суставного и коронарного отростков нижней челюсти, при анкилозе в этом суставе).	ЛР, ДЗ, Э, К, Т
4	Клиническая анатомия органов лицевой области. Переломы верхней и нижней челюсти.	Послойная топография лица (мышцы, иннервация и кровоснабжение лица). Анатомические особенности гнойно-воспалительных заболеваний лицевой области. Анатомические особенности разрезов на лице при хирургических вмешательствах	ЛР, ДЗ, Э, К, Т
5	КА жевательных и мимических мышц лица. Кровоснабжение и иннервация лица. Способы местного обезболивания.	Изучается топография сосудисто-нервных пучков и нервов верхней и нижней челюсти, места их вхождения в кости верхней и нижней челюсти. Ориентиры и места введения иглы при введении обезболивающих средств. Наиболее часто встречающиеся локализации гнойников и места их более безопасного вскрытия. Способы их дренирования.	ЛР, ДЗ, Э, К, Т
6	Топографическая анатомия глазниц, носа, полости носа, придаточных пазух носа. Операции при фронтите и гайморите.	Изучение на черепе стенок глазниц, отверстия и сообщения с полостями и отделами лица. Сосуды и нервы проходящие через отверстия глазницы. Изучить анатомию органов глазницы. Синтопия органов глазницы. Стенки полости носа и их сообщения с соседними полостями и образованиями.	ЛР, ДЗ, Э, К, Т
7	Топографическая и клиническая анатомия ротовой полости. Зубные ряды. Топографическая анатомия языка. Варианты и аномалии развития полости рта.	Изучается анатомия губ, стенок, образующих ротовую полость. Небо, дужки, миндалины. Операции при расщеплении неба и губ. Изучается строение самого языка, поверхностей. Мышцы, подходящие к языку, артерии, вены и нервы языка.	ЛР, ДЗ, Э, К, Т

8	Топографическая анатомия ушной раковины, околоушных, подъязычных и подчелюстных слюнных желез. Их кровоснабжение и иннервация. Пути распространения гнойного процесса при гнойном поражении.	Синтопия слюнных желез и их протоков. Изучаются топографические особенности слюнных желез, их соотношение с магистральными сосудами, черепно-мозговыми нервами, клетчаточными пространствами.	ЛР, ДЗ, Э, К, Т
9	Топографическая анатомия органов шеи: щитовидной железы, гортани, глотки. Фасции шеи.	Послойно изучается топография шеи спереди назад. Топография гортани, трахеи, щитовидной железы, их кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Фасции шеи. Синтопия органов шеи.	ЛР, ДЗ, Э, К, Т
10	Анатомическая интерпретация хирургических манипуляций при операциях на органах шеи. Способы трахеостомии. Ошибки и осложнения.	Изучаются разрезы шеи, оперативные доступы к гортани, щитовидной железе, глотке и пищеводу. Разрезы для вскрытия гнойников шеи. Операции верхней и нижней трахеостомии. Операции на щитовидной железе.	ЛР, ДЗ, Э, К, Т

Структура дисциплины

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов)

Вид работы	семестр				Всего
	1	2	3	4	
Общая трудоёмкость (в часах)			108		108
Контактная работа (в часах)			51		51
Лекции (Л)			17		17
Лабораторные занятия (ЛЗ)			34		34
Самостоятельная работа (в часах)			48		48
Контроль			9		9
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой		Зачет с оценкой

Таблица 3. Лабораторные занятия

№ раздела	Темы занятий	Кол-во часов	Компетенции
1.	Введение в топографическую анатомию. Основные хирургические инструмен-	2	Знать: общие понятия клинической анатомии, методы изучения топографической, клинической и секционной анатомии. Пять групп хирургических инструментов: Шовный материал, виды хирургических игл, шовный

	ты и правила пользования ими		материал, виды узлов и швов. Уметь: объяснить топографию и рельеф черепа. Владеть: навыками пользования хирургическим инструментарием, техникой вязания хирургического шва.
2.	Топографическая анатомия свода черепа.	3	Знать: - границы - внешние ориентиры - послойная топография (включая кости черепа) виды гематом мягких тканей головы Уметь: описать послойную топографию свода черепа. Объяснить клиническое значение каждого слоя и проходящих в нем сосудов и нервов. Владеть: техникой послойной препаровки свода черепа, методиками выделения сосудов в каждой области.
3.	Лицевая часть черепа, верхние и нижние челюсти.	4	Знать: топографическую анатомию лицевой части головы. Проекцию магистральных артерий лица. Проекцию выхода на лицо черепномозговых нервов. Фасциально-клетчаточные пространства лица. Топографическую анатомию верхней челюсти (положение в лицевом отделе головы, отростки, связи с другими костями черепа). Топографическую анатомию нижней челюсти (положение в лицевом отделе черепа, отделы, клиническое значение канала нижней челюсти) Контрфорсы. Уметь: обосновать на основании рельефной анатомии лица проекцию магистральных сосудов и нервов головы. Определить возможные повреждения сосудов и нервов при том или ином типе перелома верхней и нижней челюсти. Накладывать працевидную повязку и металлоостеосинтез Владеть: методикой выбора иммобилизации челюстей с учетом анатомических особенностей области распространения линии перелома. Техникou вправления вывиха в височно-нижнечелюстном суставе с учетом особенностей строения сустава.
4.	Топографическая	4	Знать: послойную топографию лица (мышцы,

	анатомия органов лицевой области		<p>иннервация и кровоснабжение лица). Клетчаточные пространства; венозную систему лица и ее связи с крыловидным сплетением (клиническое значение) и венозные сплетения глубоких отделов головы.</p> <p>Анатомические особенности гнойно-воспалительных заболеваний лицевой области. Анатомические особенности разрезов на лице при хирургических вмешательствах.</p> <p>Уметь: на основании рельефных особенностей лица составлять проекцию и глубину залегания органов и крупных сосудов лицевой области.</p> <p>Владеть: методикой выбора разрезов на лице при гнойно-воспалительных процессах на лице.</p>
5.	<p>Топографическая анатомия жевательных и мимических мышц лица.</p> <p>Кровоснабжение и иннервация лица.</p> <p>Способы местного обезболивания.</p>	4	<p>Знать: строение мимической мускулатуры, ее проекцию на поверхностные покровы лица. Проекционную анатомию магистральных сосудов лица и их крупных ветвей.</p> <p>Уметь: определять синтопию и голотопию магистральных сосудов и черепно-мозговых нервов.</p> <p>Владеть: техникой определения проекции ветвей тройничного нерва на лице и из полости рта, для проведения блокад и анестезий.</p>
6.	<p>Топографическая анатомия глазниц, носа, полости носа, придаточных пазух носа. Операции при фронтите и гайморите.</p>	3	<p>Знать: стенки глазницы, связи глазницы с соседними областями, передний отдел глазницы, слезную железу, носослезный канал, сосуды и нервы глазницы. Стенки полости носа, носовые ходы и раковины, пазухи носа и их клиническое значение кровоснабжение.</p> <p>Уметь: на черепе показать стенки глазницы и полости носа, отверстия, сообщения с соседними образованиями и полостями и что в них проходит, их клиническое значение в норме и патологии.</p> <p>Владеть: техникой доступа к придаточным пазухам носа, методикой анализа секционной анатомии придаточных пазух носа.</p>
7.	<p>Топографическая и клиническая анатомия ротовой полости.</p>	4	<p>Знать: топографическую анатомию преддверия рта, полости рта (твердое и мягкое небо, диафрагма полости рта), язык (мышцы, места их прикрепления, слизистая</p>

	<p>Зубные ряды.</p> <p>Топографическая анатомия языка.</p> <p>Варианты и аномалии развития полости рта.</p>		<p>языка, кровоснабжение и иннервация); строение зубочелюстного аппарата.</p> <p>Уметь: найти и показать на анатомических препаратах органы полости рта их части и детали строения; объяснить строение частей зуба, их особенности у резцов, клыков и коренных зубов.</p> <p>Владеть: методикой препарирования и выделения органов, сосудов и нервов полости рта.</p>
8.	<p>Топографическая анатомия слюнных желез</p>	4	<p>Знать: топографическую анатомию, синтопию, скелетотопию слюнных желез, топографию их выводных протоков и места их устьев в полости рта. Клетчаточные пространства слюнных желез и их клиническое значение. Околоушно-жевательная фасция. Сиалолитиаз.</p> <p>Уметь: определять топографию и проекцию слюнных желез, выявлять устья выводных протоков полости рта.</p> <p>Владеть: техникой препарирования слюнных желез, выделения гусиной лапки и внутренней сонной артерии проходящих через околоушную слюнную железу.</p>
9.	<p>Топографическая анатомия органов шеи: щитовидной железы, гортани, глотки. Фасции шеи.</p>	3	<p>Знать: границы, внешние ориентиры, треугольники шеи и их клиническое значение; послойную топографию (фасции шеи по Шевкуненко) и фасциально-клетчаточные пространства шеи и их клиническое значение. Основные сосудисто-нервные образования шеи, лимфатические узлы. Органы шеи: глотка, пищевод, гортань, трахея</p> <p>Уметь: объяснить строение фасциально-клетчаточных пространств шеи. Перечислить трахеотомический набор.</p> <p>Владеть: техникой препарирования органов шеи, выделения сосудисто-нервного пучка шеи.</p>
10.	<p>Анатомическая интерпретация хирургических манипуляций при операциях на органах шеи. Способы трахеостомии. Ошибки и</p>	3	<p>Знать: теоретическое обоснование разрезов на шее, оперативные доступы к гортани, щитовидной железе, глотке и пищеводу.</p> <p>Уметь: дифференцировать слои и клетчаточные пространства шеи.</p>

	осложнения.		Владеть: техникой выполнения разрезов для вскрытия гнойников шеи; методикой операций верхней и нижней трахеостомии. Операции на щитовидной железе.
--	-------------	--	---

Таблица 4. Лекции

№ п/п	Название лекции
1.	Топографическая анатомия свода черепа.
2.	ТА лицевой части черепа, верхней и нижней челюсти.
3.	Топографическая анатомия органов лицевой области
4.	ТА жевательных и мимических мышц лица. Значение топографии артерий и нервов лица.
5.	Топографическая анатомия глазниц, носа, полости носа, придаточных пазух носа.
6.	Топографическая и клиническая анатомия ротовой полости.
7.	Клиническая анатомия слюнных желез
8.	Топографическая анатомия органов шеи
9.	Анатомическая интерпретация хирургических манипуляций при операциях на органах шеи.

Таблица 5. Лабораторные работы

№ занятия	№ раздела	Тема
1	1	Отработка навыков наложения хирургического шва, вязание узлов. Работа с инструментарием хирургического набора. Препаровка и изучения на кадавере синтопии околоушной, подчелюстной и подъязычной слюнных желез.
2	2	Препаровка поверхностной височной артерии, лицевой и язычной артерии.
3	3	Изучение краниометрических схем. Наложение спиц киршнера на лицевой скелет
4	4	Изучение методов лечения переломов костей. Наложение шины Тигерштедта, Васильева.
5	5	На костном препарате черепа проведение трепанации, владение техникой пользования инструментарием.

6	6	На влажном препарате проведение трахеостомии
---	---	--

Таблица 6 Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1	История развития клинической анатомии. Самостоятельно отработать навыки работы с основными хир. инструментами и технику вязания хирургических узлов.
2	Анатомическое обоснование основных хирургических манипуляций на тканях свода черепа
3	Механизм вывиха в височно-нижнечелюстном суставе. Методы вправления вывихов.
4	Современная пластическая хирургия лица, основные методы.
5	Глубокие клетчаточные пространства на лице и их связи с соседними областями.
6	Возрастные изменения регенеративных способностей различных тканей и органов головы
7	Вариантная анатомия зубочелюстного аппарата
8	Вариантная анатомия слюнных желез и их протоков
9	Аномалии развития верхней и нижней челюстей.
10	Топографическая анатомия постэмбрионального онтогенеза черепа

5. Образовательные технологии

Используемые инновационные методы в процессе преподавания.

Все лекции по топографической анатомии и оперативной хирургии читается исключительно с применением мультимедийного проектора. В основу каждой лекции включается от 30 и более слайдов. Так же используются интернет ресурсы университетской библиотеки.

5.1 Интерактивные образовательные технологии используемые на лабораторных занятиях.

На каждом занятии используются фабричные муляжи, позволяющие демонстрировать ту или иную патологию, череп в целом или отдельные кости (например – свод черепа для проведения трепанации черепа), влажные препараты головы, шеи.

Изучение на черепе контрфорсов, проведение спиц Киршнера с учетом топографических линий прохождения магистральных сосудов или нервных стволов.

Изучение синтопии структур лицевого отдела головы на анатомическом мультипроекционном столе “Anatomage” и на анатомическом столе Пирогова.

6 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Оценка знаний студентов (текущий контроль) проводится по итогам письменного тестирования. Тестовые задания включают несколько уровней сложности – начинаются с вопросов, требующих односложного ответа (да/нет), далее – вопросы выбора, далее ”расклассифицировать” и последний уровень – тесты на подстановку (с указанием количества правильных ответов). Оценка за тестирование выставляется недифференцированная, по принципу зачтено/не зачтено и зависит от процента правильных ответов, что делает этот метод весьма объективным. Решение ситуационной задачи с комментариями по данному вопросу позволяет осуществлять практическое применение знаний по теме. Обоснование этого решения или поиск причины ошибки с вовлечением всех присутствующих студентов закладывает основы так называемого ”клинического мышления” и учит коллегиальному диагностическому поиску.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

1. Через круглое отверстие проходит ... нерв
 - верхнечелюстной

1. Основной принцип разрезов на лице обусловлен особенностями топографической проекции:
 - Артерий лица
 - Вен лица
 - Ветвей лицевого нерва*

-Мимических мышц

Пример ситуационной задачи.

У пациента с парамандибулярной флегмоной на 5 сутки лечения антибактериальными препаратами возник тризм на стороне поражения.

Вопросы:

- 1) Объяснить причину возникшего осложнения?
- 2) Каковы экстренные хирургические мероприятия?
- 3) Возможные дальнейшие осложнения?

Ответы:

- 1) наиболее вероятная причина тризма – вовлечение ветвей лицевого нерва в воспалительный процесс на уровне межкрыловидного промежутка, куда распространилось воспаление.
- 2) вскрытие и адекватное дренирование парамандибулярной флегмоны
- 3) через крыловидное венозное сплетение воспаление может распространиться в пещеристый синус с его тромбозом.

Перечень вопросов к зачету

1. Границы между головой и шеей, между лицевым и мозговым отделами головы, внешние ориентиры.
2. Послойная топография мягких тканей лобно-теменно-затылочной области (особенности строения подкожной клетчатки)
3. Кровоснабжение и иннервация мягких тканей головы, клиническое значение связей сосудов с фиброзными перемычками.
4. Виды гематом мягких тканей головы.
5. Лимфатические сосуды и лимфатические узлы мозгового отдела головы.
6. Особенности строения костей свода черепа, выпускники и их клиническое значение.
7. Оболочки головного мозга и оболочечные. Синусы твердой мозговой оболочки пути оттока венозной крови.
8. Способы остановки кровотечения из сагиттального синуса.
9. Клиническое значение венозных выпускников в норме и патологии

- 10.Топографическая анатомия височной области (височный апоневроз, клетчаточное пространство и пути возможного распространения гнойно-воспалительных процессов).
- 11.Топографическая анатомия средней оболочечной артерии и ее клиническое значение.
- 12.Внутричерепные гематомы и кровоизлияния (диагностика, тактика лечения).
- 13.Схема черепно-мозговой топографии (Кренлейна).
- 14.Резекционная трепанация черепа (доступ, послойная топография, техника операции).
- 15.Костно-пластическая трепанация черепа (доступ, послойная топография, техника операции).
- 16.Топографическая анатомия лица (послойная топография, мимическая мускулатура и особенности ее строения).
- 17.Кровоснабжение лица, венозный отток, связи с внутричерепной венозной системой в патологии.
- 18.Топографическая анатомия лицевого нерва (основные ветви) и клиническая картина при его поражении.
- 19.Кровоснабжение поверхностных и глубоких отделов лица.
- 20.Топографическая анатомия нижней челюсти (тело, отростки, канал).
- 21.Строение верхней челюсти (тело, отростки, пазухи, связи с полостью носа).
- 22.Строение нижней челюсти (тело, отростки, канал).
- 23.Иннервация зубов верхней и нижней челюсти.
- 24.Иннервация зубов верхней и верхней челюсти.
- 25.Показания и техника проведения туберального обезболивания.
- 26.Показания и техника проведения инфраорбитального обезболивания.
- 27.Показания и техника проведения мандибулярного обезболивания.
- 28.Показания и техника проведения торусального обезболивания.
- 29.Топографическая анатомия полости носа (стенки, раковины, носовые ходы, связи с придаточными пазухами костей лица).
- 30.Придаточные пазухи лица, и их клиническое значение в патологии и связи с полостью носа.

31. Показания и техника вскрытия верхнечелюстной пазухи по Калдвел-Люку.
32. Показания и техника вскрытия лобной пазухи по Киллингу.
33. Правило разрезов на лице при гнойно-воспалительных процессах.
34. Топографическая анатомия глазницы (стенки и связи с соседними областями).
35. Топографическая анатомия полости рта (преддверие рта, твердое и мягкое небо, дно полости рта).
36. Топографическая анатомия лимфоэпителиального кольца Пирогова-Вальдейера.
37. Топографическая анатомия языка (собственные мышцы, строение слизистой оболочки, язычная миндалина).
38. Топографическая анатомия скелетных мышц языка Кровоснабжение и иннервация.
39. Виды переломов нижней челюсти, оказание первой помощи.
40. Классификация основных переломов верхней челюсти и их клиническая картина.
41. Виды остеосинтеза при переломах нижней челюсти.
42. Топографическая анатомия околоушной слюнной железы, слабые места fascia parotidea.
43. Подчелюстная и подъязычная слюнные железы и их выводные протоки.
44. Топографическая анатомия шеи (границы, внешние ориентиры, послойная топография).
45. Фасции шеи по Шевкуненко их клиническое значение.
46. Клетчаточные пространства шеи, локализация гнойно-воспалительных процессов и пути их распространения.
47. Топографическая анатомия треугольников шеи и их клиническое значение.
48. Топографическая анатомия гортани (основные хрящи, внутренние связки, отделы кровоснабжение иннервация).
49. Клиническое значение грушевидного синуса и межсвязочного пространства.
50. Топографическая анатомия глотки (строение, кровоснабжение, иннервация).

51. Топографическая анатомия щитовидной железы (строение, кровоснабжение, иннервация, струмэктомия по Николаеву, осложнения).
52. Трахеотомия (показания, положение на операционном столе, возможные осложнения, техника операции).
53. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому.

7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1 Основная литература

1. Островерхов Г.Е. с соавт. Оперативная хирургия и топографическая анатомия, 1964, 1972.
2. Клиническая анатомия. Под редакцией Кирпатовского И.Д., Смирновой Э.Д. 2003
3. Баженов Д.В. Анатомия головы и шеи. Введение в клиническую анатомию. Учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.03 “Стоматология” по дисциплине “Анатомия человека – анатомия головы и шеи” : [гриф]/ Д.В. Баженов, В.И. Калиниченко. – М. : ГЭОТАР – Медиа 2014.

7.2 Дополнительная литература

1. Кованов В.В. Оперативная хирургия и топографическая анатомия, 1978
2. Елизаровский С.И., Калашников Р.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. 1967
3. Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология, 2000
4. Дунаевский В.А. Хирургическая стоматология, 1978
5. Боровский Е.В. с соавт. Терапевтическая стоматология, 1982
6. И.В. Гайворонский., Т.Б. Петорова. Анатомия зубов человека. /Учебное пособие. Санкт-Петербург. 2005г.
7. Стоматологический инструментарий. Базилян Э.А., Атлас, М. «ГэотарМедиа», 2007
8. Мустафаев М. Ш., Свирко Е. В. Травмы челюстно-лицевой области /М-во общего и профессиональн. образования РФ, КБГУ им. Х. М. Бербекова. – Нальчик: КБГУ, 1999. – 170 с.; 20 см. – Б. ц., 150 экз. – [99 – 52]. ПТР

9. Атлас клинической анатомии. Учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования. К.П. Мозес [и др.]; перевод с англ. под ред. Л.Л. Колесникова. – М. : РИД ЭЛСИВЕР, 2010

7.3 Периодические издания

Журналы: “Морфология”, “Клиническая стоматология”, “Стоматология”

7.4 Интернет ресурсы

<http://www.dentoday.ru>

<http://www.rusdent.com>

<http://www.mediasphera.ru/stomatol.>

<http://www.stoma.ru>

7.5 Методические указания к практическим занятиям

7.6 Методические указания к практическим занятиям

8. Методические указания к практическим занятиям

1. Методическое руководство к практическим занятиям по госпитальной хирургической стоматологии. Для спец.: 040400 – Стоматология /М-во общего и профессиональн. образования РФ, КБГУ им Х. М. Бербекова; Сост.: М. Ш. Мустафаев, В. Р. Керимов. – Нальчик, 1999. – 105 с.; 20 см. – Б. ц., 150 экз. – [99 – 25]. ПТР

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционная аудитория; учебные аудитории для проведения практических занятий; учебная операционная для проведения препарирования и приготовления препаратов, препарирования органокомплексов, выполнения учебных хирургических манипуляций, помещение для учебных пособий и муляжей, класс для изучения топографической анатомии на анатомическом столе “Anatmage” и на анатомическом столе Пирогова.