

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М.
Бербекова» (КБГУ)

ИНСТИТУТ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

СОГЛАСОВАНО
Руководитель образовательной
программы
_____ М.Ш.Мустафаев
« _____ » _____ 2024 г

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИС и ЧЛХ
_____ М.Ш.Мустафаев
« _____ » _____ 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Хирургическая стоматология»

Специальность
31.05.03 Стоматология

Квалификация выпускника
Врач-стоматолог
Форма обучения
Очная

Нальчик, 2024

Рабочая программа дисциплины «Хирургическая стоматология» / сост. М.Ш. Мустафаев, Д.Т. Кужонов – Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2024 г. – 87 с.

Рабочая программа предназначена для студентов очной формы обучения по специальности 31.05.03 Стоматология на 5, 6, 7, 8, 9, 10 семестрах, 3, 4, 5 курсах.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. №984 (Редакция с изменениями № 1456 от 26.11.2020)

Рабочая программа составлена с учетом «Базового учебно-методического комплекса дисциплины (модуля) «Хирургическая стоматология», которая включает в себя: базовую рабочую программу дисциплины (модуля) Хирургическая стоматология, базовый фонд оценочных средств дисциплины (модуля) «Хирургическая стоматология»

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)
2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)
4. Содержание и структура дисциплины (модуля)
 - 4.1. Содержание дисциплины
 - 4.2. Структура дисциплины
 - 4.3. Лекционные занятия
 - 4.4. Практические (клинические) занятия
 - 4.5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.
 - 5.1. Оценочные материалы для текущего контроля
 - 5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля
 - 5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины(модуля)
 - 7.1. Основная литература
 - 7.2. Дополнительная литература
 - 7.3. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)
 - 7.4. Интернет-ресурсы
 - 7.5. Методические указания по проведению учебных занятий
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины (модуля)

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью дисциплины (модуля) «Хирургическая стоматология» является освоение обучающимися теоретических основ и практических навыков по разделам: подготовка врача-стоматолога, способного оказать амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь пациентам с воспалительными заболеваниями, травматическими повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области, заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС), контрактурами нижней челюсти, доброкачественными новообразованиями челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях с использованием передовых технологий при диагностике и лечении хирургических заболеваний челюстно-лицевой области.

Изучение дисциплины «Хирургическая стоматология» ориентировано на реализацию следующих задач:

- обучение студентов принципам работы на стоматологическом оборудовании с использованием хирургического инструментария, стоматологических материалов и соблюдением санитарно-гигиенических требований, правил техники безопасности;
- формирование у студентов общекультурной и профессиональной компетенции;
- обучение студентов основам врачебной деонтологии;
- обучение студентов основным профессиональным мануальным навыкам врача-стоматолога – хирурга на фантомах головы, стоматологических симуляторах, в том числе с применением виртуальных технологий;
- обучение студентов основным методам обследования стоматологического больного;
- формирование у студентов навыков организации мероприятий по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в стоматологических учреждениях, соблюдение техники безопасности при работе с различными стоматологическими материалами;
- освоение студентами методов диагностики, используемые при обследовании больных с различными воспалительными, дистрофическими процессами лица и шеи и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- выработка показаний для хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами и травматическими повреждениями, локализованными в области лица и шеи;
- сформирование у обучающихся теоретических и практических навыков по хирургическому лечению больных с воспалительными процессами и травматическими повреждениями в условиях поликлиники и стационара;
- освоение методов диагностики, используемых при обследовании больных с различными воспалительными процессами, локализованными в полости рта;
- освоение студентами методов лечения различных патологических процессов, локализованных в полости рта;
- овладение практическими навыками необходимыми для лечения воспалительных процессов, локализованных в полости рта;
- формирование у студентов теоретических и практических умений по хирургическому лечению больных с различными воспалительными процессами в амбулаторно-поликлинических условиях;
- обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;

- освоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение методов диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- формирование умений по составлению плана лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- обучение методам обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области;
- обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- освоение методов пластики местными тканями;
- ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомозами;
- ознакомление с контурной пластикой и применением имплантатов в челюстно-лицевой хирургии;
- ознакомление с ортогнатическими операциями;
- освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- ознакомление с основами эстетической хирургии;
- ознакомление с принципами организации онкологической службы;
- обучение методам обследования больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области;
- обучение клиническим проявлениям онкологических процессов в челюстно-лицевой области;
- освоение основных методов диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований тканей челюстно-лицевой области;
- обучение проведению дифференциальной диагностики опухолей со сходными патологическими процессами;
- ознакомление с принципами лечения больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями;
- обучение методам оперативных вмешательств при доброкачественных новообразованиях, выполняемым в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с показаниями применения лучевой терапии в онкостоматологии;
- ознакомление с клиническими проявлениями и методами лечения остеорадионекроза челюстей;
- освоение методов реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными новообразованиями тканей челюстно-лицевой области.
- формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больными.
- изучение студентами возможности применения компьютерной томографии в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии;
- изучение методики направленной регенерации тканей при заболеваниях пародонта;
- изучение методов аутогемотерапии в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии;

- изучение основ пьезохирургии;
- изучение основ применения лазера в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

1. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Хирургическая стоматология» относится к базовой части модуля «Стоматологический модуль» Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по специальности 31.05.03 «Стоматология» и осваивается в 5, 6, 7, 8, 9, 10 семестрах, 3, 4, 5 курса.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: анатомией, патологической анатомией, топографической анатомией, физиологией, патологической физиологией.

Изучение дисциплины необходимо для совершенствования и практического закрепления знаний, умений и навыков, формируемых последующей Производственной (клинической) практикой.

Для освоения данной дисциплины, студенты должны владеть следующими знаниями: уметь обследовать стоматологического больного, заполнять медицинскую карту стоматологического больного, работать со стоматологическим оборудованием (стоматологическая установка, хирургический инструментарий) с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима.

2. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по данной специальности

- Способность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК – 2);
- Способность реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента (ОПК – 12).
- Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза (ПК-1).
- Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности (ПК-2)

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций

Таблица 1

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
<i>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</i>	ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов

	<p>профессиональн х ошибок</p>	<p>собственной деятельности</p> <p>ИОПК 2.2</p> <p>Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p> <p>ИОПК 2.3</p> <p>Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p>
<p>Медицинская реабилитация</p>	<p>ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологическо го пациента</p>	<p>ИОПК 12.1</p> <p>Знает: порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями; медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях; порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими</p>

		<p>заболеваниями</p> <p>ИОПК 12.2</p> <p>Умеет: разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 12.3</p> <p>Имеет практический опыт: составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со</p>
--	--	---

		стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам; оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями
Проведение диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	<p>ИПК 1.1</p> <p>Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов</p> <p>Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста</p> <p>Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому</p>

		<p>населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.2</p> <p>Умеет: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области</p> <p>Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических</p>
--	--	--

		<p>заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3</p> <p>Имеет практический опыт: Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмotra и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы</p>
--	--	--

		жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
Проведение лечения пациентов	ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	<p>ИПК 2.1</p> <p>Знает: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Стандарты медицинской помощи</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 22</p> <p>Умеет: Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых</p>

		<p>со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3</p> <p>Имеет практический опыт: Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>
--	--	--

		<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и</p>
--	--	---

		<p>медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания</p> <p>в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов</p> <p>Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	--	---

Содержание и структура дисциплины

4.1. Содержание разделов

4.1.1. Содержание дисциплины Хирургическая стоматология Часть I: Пропедевтика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области, 5 семестр, перечень оценочных средств и контролируемых компетенций

Таблица 2

№	Наименование темы клинического занятия	Содержание раздела 1	Код контролируемо й компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4	5
1.	Организация хирургического отделения стоматологической поликлиники.	Организация хирургического отделения стоматологической поликлиники.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	Тесты, контрольные вопросы и задания, работа в симуляционном кабинете, Текущая аттестация, рубежный контроль и промежуточная аттестации
2.	Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.	Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
3.	Профилактика СПИД и гепатита Б.	Профилактика СПИД и гепатита Б.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
4.	Обследование больного в хирургическом отделении стоматологической поликлиники.	Обследование больного в хирургическом отделении стоматологической поликлиники. Деонтология и врачебная этика.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
5.	Препараты для местного обезболивания.	История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия анестетиков. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
6.	Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии.	Виды инъекторов. Компьютеризированный и БИ инъекторы. Виды игл. Показания и противопоказания к их применению. Неинъекционная	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	

		анестезия слизистой полости рта.	
7.	Методы обезболивания на верхней челюсти.	Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов (туберальная анестезия). Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва. Методика проведения. Показания и противопоказания к их проведению. Стволовые анестезии для отключения 2 и 3 ветви тройничного нерва.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
8.	Методы обезболивания на нижней челюсти.	Методы обезболивания на нижней челюсти. Мандибулярна, торусальная, ментальная, по Гоу-Гейтсу. Методика проведения. Показания и противопоказания к их проведению. Стволовые анестезии для отключения 2 и 3 ветви тройничного нерва.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
9.	Потенцированное местное обезболивание. Премедикация.	Определение понятий, потенцированное местное обезболивание, премедикация. Показания, противопоказания для применения. Классификация методов. Виды препаратов, применяемых для премедикации, механизм их действия.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
10.	Подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста.	Особенности выбора обезболивания и подготовки больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
11.	Местные осложнения при проведении местного обезболивания.	Местные осложнения при проведении местного обезболивания: повреждение нервов, сосудов, мышц, инфицирование, постинъекционные контрактуры и т.д. Причины. Клиника. Лечение. Методы профилактики.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
12.	Общее обезболивание в	Классификация методов общей анестезии.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1

	стоматологии	Препараты для проведения общей анестезии. Стадии. Показания и противопоказания в поликлинике. Особенности проведения при вмешательствах на лице и в полости рта. Осложнения.	ПК – 2	
Вид итогового контроля				экзамен

4.1.2. Структура дисциплины.

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости в часах

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетные единицы (180 часов).

Таблица 3

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	5 семестр	всего
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	180 (5 з.е.)	180 (5 з.е.)
Контактная работа (в часах):	68	68
Лекции (Л)	17	17
Клинические занятия (КЗ)	51	51
Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная (внеаудиторная) работа:	85	85
Контрольные задания для самостоятельной работы	15	15
Самостоятельное изучение разделов	70	70
Контроль	27	27
Вид промежуточной аттестации	экзамен	экзамен

Таблица 4. Лекционные занятия (5 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Предмет и задачи хирургической стоматологии.
2.	Организация хирургического отделения стоматологической поликлиники.
3.	Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.
4.	Профилактика СПИД и гепатита Б.
5.	Обследование больного в хирургическом отделении стоматологической поликлиники
6.	Виды инъекторов. Компьютеризированный и БИ инъекторы. Показания и противопоказания к их применению.
7.	Виды игл. Показания и противопоказания к их применению.
8.	Неинъекционная анестезия слизистой полости рта.
9.	Методы обезболивания на верхней челюсти.
10.	Методы обезболивания на нижней челюсти.
11.	Стволовые анестезии
12.	Потенцированное местное обезболивание.
13.	Премедикация.
14.	Местные осложнения при проведении местной анестезии.
15.	Подготовка больного к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц

	пожилого возраста.
16.	Общая анестезия в стоматологии.
17.	Основы реанимации.

Таблица 5. Клинические занятия (5 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Организация хирургического отделения стоматологической поликлиники.
2.	Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Профилактика СПИД и гепатита Б.
3.	Обследование больного в хирургическом отделении стоматологической поликлиники.
4.	Деонтология и врачебная этика. Медицинская документация
5.	Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Потенцированное местное обезболивание. Премедикация.
6.	Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Виды инъекторов. Компьютеризированный, и БИ инъекторы. Виды игл. Показания и противопоказания к их применению. Неинъекционная анестезия слизистой оболочки полости рта.
7.	Анестезия в стоматологии. Классификация. Показания и противопоказания к проведению различных видов местного обезболивания. Инфильтрационная анестезия.
8.	Методы местного обезболивания на верхней челюсти.
9.	Методы местного обезболивания на нижней челюсти.
10.	Местные осложнения вовремя и после проведения местной анестезии.
11.	Общая анестезия при операциях на лице и в полости рта. Классификация. Показания, противопоказания. Стадии. Медикаментозные средства применяются при проведении общей анестезии.
12.	Основы сердечно-легочной реанимации.

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (5 семестр)

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Анатомия верхней и нижней челюсти
2.	Хирургическая анатомия V- пары ЧМН
3.	Хирургическая анатомия VII пары ЧМН

4.2.1. Содержание дисциплины Хирургическая стоматология Часть 2: **Хирургия полости рта, 6 семестр**), перечень оценочных средств и контролируемых компетенций

Таблица 7.

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5
1.	Общие осложнения при проведении местного	Причины. Клиника. Лечение. Методы профилактики. Основы сердечно-лёгочной	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	Тесты, контрольные вопросы и задания, работа в

	обезболивания (обморок, коллапс, крапивница, отек Квинке, интоксикация анестетиком, интоксикация адреналином, анафилактический шок, гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы)	реанимации в амбулаторной стоматологической практике.		симуляционном кабинете, Текущая аттестация, рубежный контроль и промежуточная аттестации
2.	Общие осложнения при проведении местного обезболивания (гипер- и гипогликемическая кома, приступ эпилепсии, инфаркт миокарда, кровоизлияние в мозг, клиническая и биологическая смерть)	Причины. Клиника. Лечение. Методы профилактики. Основы сердечно-лёгочной реанимации в амбулаторной стоматологической практике.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
3.	Операция удаления зуба.	Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
4.	Осложнения, возникающие во время удаления и после удаления зуба.	Осложнения, возникающие во время удаления и после удаления зуба. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	

5.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Периодонтит.	Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Диагностика. Лечение. Профилактика	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
6.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Кисты челюстей.	Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Диагностика. Лечение. Профилактика	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
7.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Периостит	Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Диагностика. Лечение. Профилактика	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
8.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Одонтогенный остеомиелит.	Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Диагностика. Лечение. Профилактика	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
9.	Болезни прорезывания зубов.	Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Причины, клиника, диагностика, осложнения, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
10.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2
11.	Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2

12.	Абсцессы, локализованные в полости рта. Абсцессы ретромолярного пространства. Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства. Абсцессы челюстно-язычного желобка.	Этиология, пути распространения инфекции и патогенез абсцессов, локализованных в полости рта Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
13.	Абсцессы локализованные в полости рта. Абсцесс окологлоточного пространства. Абсцессы подъязычной области. Абсцесс тела и корня языка.	Этиология, пути распространения инфекции и патогенез абсцессов, локализованных в полости рта Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
14.	Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области.	ВИЧ – инфекция. Туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области. Особенности клиники. Диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
Вид итогового контроля				экзамен

4.2.2. Структура дисциплины.

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости в часах

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетные единицы (180 часов).

Таблица 8

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	6 семестр	всего
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	180 (5 з.е.)	180 (5 з.е.)
Контактная работа (в часах):	102	102
Лекции (Л)	17	17
Клинические занятия (КЗ)	85	85
Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная (внеаудиторная) работа:	69	69
Контрольные задания для самостоятельной работы	19	19
Самостоятельное изучение разделов	50	50
Контроль	27	27

Вид промежуточной аттестации	экзамен	экзамен
------------------------------	---------	---------

Таблица 9. Лекционные занятия (6 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Общие осложнения при проведении местной анестезии. Симптомы, первая помощь, профилактика.
2.	Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Заживление раны после удаления зуба.
3.	Методика удаления зубов и корней на верхней и нижней челюсти. Инструменты.
4.	Методика сложного удаления зубов и корней. Инструменты.
5.	Ретенция и дистопия зубов. Показания к удалению. Методика удаления ретенированных зубов.
6.	Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями. Заживление раны после удаления зуба.
7.	Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика.
8.	Периодонтит. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Хирургические методы лечения хронического периодонтита.
9.	Радикулярная киста. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Цистэктомия. Цистотомия.
10.	Острый и хронический одонтогенный периостит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
11.	Одонтогенный остеомиелит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей
12.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы оперативного лечения.
13.	Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника, диагностика. Методы хирургического закрытия перфорации дна верхнечелюстной пазухи.
14.	Абсцессы локализованные в полости рта. Этиология. Патологическая анатомия и физиология. Принципы топической диагностики. Пути распространения. Абсцессы ретромолярного пространства. Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства. Абсцессы челюстно-язычного желобка. Клиника, диагностика лечение.
15.	Абсцессы локализованные в полости рта. Этиология. Патологическая анатомия и физиология. Принципы топической диагностики. Пути распространения. Абсцесс окологлоточного пространства. Абсцессы подъязычной области. Абсцесс тела и корня языка. Клиника, диагностика лечение.
16.	Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области. ВИЧ – инфекция.
17.	Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области. Туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области.

Таблица 10. Клинические занятия (6 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Общие осложнения при проведении местной анестезии (обморок, коллапс, крапивница, отек Квинке, интоксикация анестетиком, интоксикация адреналином, анафилактический шок, гипертонический криз, приступ бронхиальной астмы). Симптомы, первая помощь,

	профилактика.
2.	Общие осложнения при проведении местной анестезии (гипер- и гипогликемическая кома, приступ эпилепсии, инфаркт миокарда). Симптомы, первая помощь, профилактика.
3.	Общие осложнения при проведении местной анестезии (кровоизлияние в мозг, клиническая и биологическая смерть). Симптомы, первая помощь, профилактика.
4.	Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Заживление раны после удаления зуба. Методика удаления зубов и корней на верхней и нижней челюсти. Инструменты. Методика сложного удаления зубов и корней. Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями. Ретенция и дистопия зубов. Показания к удалению. Методика удаления ретенированных зубов.
5.	Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика.
6.	Периодонтит. Классификация. Острый периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Хронический периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Хирургические методы лечения хронического периодонтита.
7.	Радикулярная киста. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Цистэктомия. Цистотомия.
8.	Острый и хронический одонтогенный периостит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
9.	Одонтогенный остеомиелит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Острая, стадия одонтогенного остеомиелита: клиника диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей
10.	Одонтогенный остеомиелит: подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита: клиника диагностика, лечение.
11.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез. Классификация. Острый верхнечелюстной синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Лечение.
12.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Хронический верхнечелюстной синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Методы оперативного лечения.
13.	Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника, диагностика. Методы хирургического закрытия перфорации дна верхнечелюстной пазухи.
14.	Абсцессы локализованные в полости рта. Этиология. Патологическая анатомия и физиология. Принципы топической диагностики. Пути распространения. Абсцесс ретромолярного пространства. Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного пространства. Абсцесс крыло-небной ямки. Клиника, диагностика лечение.
15.	Абсцессы локализованные в полости рта. Этиология. Патологическая анатомия и физиология. Принципы топической диагностики. Пути распространения. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Абсцесс подъязычной области. Клиника, диагностика лечение.
16.	Абсцессы локализованные в полости рта. Этиология. Патологическая анатомия и физиология. Принципы топической диагностики. Пути распространения. Абсцесс окологлоточного пространства. Абсцесс тела и корня языка. Клиника, диагностика лечение.
17.	Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области. ВИЧ – инфекция. Туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области. Особенности клиники. Диагностика, лечение.

Таблица 11. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (6 семестр)

№	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
---	--

п/п	
1.	Инструменты используемые при операциях на лице и в полости рта
2.	Методы лучевой диагностики
3.	Профилактика воспалительных осложнений при удалении зубов
4.	Источники инфекции полости рта. Предпосылки к развитию воспалительных заболеваний полости рта.
5.	Иммунобиологические особенности тканей полости рта. Их влияние на развитие и течение воспалительных заболеваний.
6.	Иммунологический статус больных с острыми и хроническими одонтогенными воспалительными заболеваниями. Методы иммунокоррекции.
7.	Дифференциальная диагностика одонтогенного верхнечелюстного синусита с риногенным синуситом и злокачественными новообразованиями верхнечелюстной пазухи.
8.	Принципы топической диагностики абсцессов челюстно-лицевой области.
9.	Особенности противомикробной терапии при воспалительных заболеваниях полости рта.
10.	Влияние длительной антибактериальной терапии на изменчивость микробного состава очага одонтогенного воспаления
11.	Особенности обезболивания при хирургических вмешательствах в полости рта на фоне воспаления.
12.	Дифференциальная диагностика специфических заболеваний челюстно-лицевой области.

4.3.1. Содержание дисциплины Хирургическая стоматология Часть 3:
Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области, 7 семестр, перечень
оценочных средств и контролируемых компетенций

Таблица 12

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5
1.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. Флегмоны челюстно-лицевой области.	Флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пути распространения инфекции. Принципы лечения флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО. Особенности обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛО.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	Тесты, контрольные вопросы и задания, работа в симуляционном кабинете, Текущая аттестация, рубежный контроль и промежуточная аттестации
2.	Флегмоны,	Топографическая анатомия	ОПК – 2 ОПК – 12	

	прилежающие к нижней челюсти.	клетчаточных пространств, прилежающих к нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Оперативные доступы.	ПК – 1 ПК – 2	
3.	Флегмоны, прилежающие к верхней челюсти	Топографическая анатомия клетчаточных пространств, прилежающих к верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Оперативные доступы.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	•
4.	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности диагностики и лечения.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
5.	Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи.	Фурункул, карбункул, Рожистое воспаление. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
6.	Воспалительно-дистрофические заболевания слюнных желез.	Острый и хронический сиалоаденит. Сиалозы. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
7.	Лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи.	Принципы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ. Особенности обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
8.	Осложнения воспалительных процессов лица и шеи.	Медиастинит, менингит, менингоэнцефалит, абсцесс мозга, сепсис, хроническая интоксикация Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции в средостение. Особенности	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	

		клиники диагностики одонтогенного медиастинита. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции.		
Вид итогового контроля				Экзамен

4.3.2. Структура дисциплины.

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости в часах

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 часа).

Таблица 13

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	7 семестр	всего
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	144 (4 з.е.)	144 (4 з.е.)
Контактная работа (в часах):	48	48
Лекции (Л)	-	-
Клинические занятия (КЗ)	48	48
Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная (внеаудиторная) работа:	69	69
Контрольные задания для самостоятельной работы	19	19
Самостоятельное изучение разделов	50	50
Контроль	27	27
Вид промежуточной аттестации	экзамен	экзамен

Таблица 14. Клинические занятия (7 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пути распространения инфекции. Принципы лечения флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО. Особенности обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛО.
2.	Флегмоны клетчаточных пространств, прилегающих к нижней челюсти. Топографическая анатомия. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Оперативные доступы.
3.	Флегмоны клетчаточных пространств, прилегающих к верхней челюсти. Топографическая анатомия. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Оперативные доступы.
4.	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности диагностики и лечения.
5.	Фурункул, карбункул, Рожистое воспаление. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
6.	Острый и хронический сиаалоаденит. Сиаалозы. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
7.	Принципы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО.

	Особенности обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ.
8.	Медиастинит, менингит, менингоэнцефалит, абсцесс мозга, сепсис, хроническая интоксикация Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции в средостение. Особенности клиники диагностики одонтогенного медиастинита. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции.

Таблица 15. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (7 семестр)

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Инфекции полости рта и челюстно-лицевой области.
2.	Показания к МРТ при воспалительных процессах ЧЛЮ.
3.	Возрастные предпосылки к развитию воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи.
4.	Особенности противомикробной терапии при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
5.	Особенности обезболивания при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
6.	Особенности оперативного лечения при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
7.	Причины развития осложнений воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
8.	Профилактика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

4.4.1. Содержание дисциплины Хирургическая стоматология Часть 4: **Травмы челюстно-лицевой области и полости рта, 8 семестр**, перечень оценочных средств и контролируемых компетенций

Таблица 16

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5
1.	Травмы мягких тканей челюстно-лицевой области.	Ушибы, ссадины лица. Клиника, диагностика, лечение. Раны лица. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Первичная хирургическая обработка ран лица. Особенности.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	Тесты, контрольные вопросы и задания, работа в симуляционном кабинете, Текущая аттестация, рубежный контроль и промежуточная аттестации
2.	Травмы зубов и альвеолярного отростка челюстей. Повреждения височно-нижнечелюстного сустава.	Травмы зубов. Вывихи, переломы. Классификация, клиника, диагностика. Лечение. Особенности обезболивания. Переломы альвеолярного отростка челюстей. Классификация, клиника,	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	

		диагностика. Лечение. Особенности обезболивания. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Лечение.		
3.	Неогнестрельные переломы нижней челюсти.	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы репозиции и иммобилизации отломков нижней челюсти (консервативно- ортопедические). Оперативные методы лечения (показания виды методика проведения). Особенности обезболивания.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
4.	Неогнестрельные переломы верхней челюсти.	Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы репозиции и иммобилизации отломков верхней челюсти (консервативно- ортопедические). Оперативные методы лечения (показания виды методика проведения). Особенности обезболивания	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
5.	Неогнестрельные переломы костей носа, скуловой кости и дуги. Множественные переломы костей лица.	Неогнестрельные переломы костей носа, скуловой кости и дуги. Множественные переломы костей лица. Классификация, клиника, диагностика. Методы репозиции и иммобилизации отломков (консервативно- ортопедические). Оперативные методы лечения (показания виды методика проведения). Особенности обезболивания.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
6.	Термические, сочетанные,	Термические, сочетанные, комбинированные	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1	

	комбинированные поражения ЧЛО.	поражения ЧЛО. Клиника, лечение. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.	ПК – 2	
7.	Боевые повреждения мягких тканей и костей лица.	Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. Особенности. Клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
8.	Протезирование при дефектах и деформациях лица.	Протезирование при микростомии. Замещающие протезы. Формирующие протезы. Ортопедическое лечение эктопротезами. Защитные средства для спортсменов.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
Вид итогового контроля				Зачет с оценкой

4.4.2. Структура дисциплины.

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости в часах

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Таблица 17

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	8 семестр	всего
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	72 (2 з. е.)	72 (2 з. е.)
Контактная работа (в часах):		
Лекции (Л)		
Клинические занятия (КЗ)	42	42
Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная (внеаудиторная) работа:	21	21
Контрольные задания для самостоятельной работы	6	6
Самостоятельное изучение разделов	15	15
Контроль	9	9
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой

Таблица 18. Клинические занятия (8 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Травмы мягких тканей челюстно-лицевой области. Ушибы, ссадины лица. Клиника, диагностика, лечение. Раны лица. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Первичная хирургическая обработка ран лица. Особенности.
2.	Травмы зубов. Вывихи, переломы. Классификация, клиника, диагностика. Лечение. Особенности обезболивания.

	Переломы альвеолярного отростка челюстей. Классификация, клиника, диагностика. Лечение. Особенности обезболивания. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Лечение.
3.	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы репозиции и иммобилизации отломков нижней челюсти (консервативно-ортопедические). Оперативные методы лечения (показания виды методика проведения). Особенности обезболивания.
4.	Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы репозиции и иммобилизации отломков верхней челюсти (консервативно-ортопедические). Оперативные методы лечения (показания виды методика проведения). Особенности обезболивания
5.	Неогнестрельные переломы костей носа, скуловой кости и дуги. Множественные переломы костей лица. Классификация, клиника, диагностика. Методы репозиции и иммобилизации отломков (консервативно-ортопедические). Оперативные методы лечения (показания виды методика проведения). Особенности обезболивания.
6.	Термические, сочетанные, комбинированные поражения ЧЛЮ. Клиника, лечение. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.
7.	Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. Особенности. Клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.
8.	Протезирование при дефектах и деформациях лица. Протезирование при микростомии. Замещающие протезы. Формирующие протезы. Ортопедическое лечение эктопротезами. Защитные средства для спортсменов.

Таблица 19. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (8 семестр)

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Классификация травм мягких тканей чло.
2.	Вывих ВНЧС. Первая помощь.
3.	Профилактика осложнений травм чло.
4.	Ортопедическое лечение переломов челюстей. Шины Тигерштедта.
5.	Дентальная имплантация при повреждениях челюстно-лицевой области.
6.	Эндопротезирование верхних и нижней челюстей, височнонижне-челюстного сустава.
7.	Временная и постоянная иммобилизация отломков при травмах челюстей.

4.5.1. Содержание дисциплины Хирургическая стоматология Часть 5: **Опухоли и опухолеподобные заболевания челюстно-лицевой области и полости рта, 9 семестр**, перечень оценочных средств и контролируемых компетенций

Таблица 20.

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5
1.	Общая онкология. Опухоли лица, челюстей и	Опухоли и опухолеподобные образования.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1	Тесты, контрольные вопросы и

	органов полости рта.	Классификация опухолей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями ЧЛО. Организация онкостоматологической помощи. Роль врача стоматолога. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы.	ПК – 2	задания, работа в симуляционном кабинете, Текущая аттестация, рубежный контроль и промежуточная аттестации
2.	Предраковые заболевания лица и полости рта.	Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком ЧЛО.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
3.	Опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области.	Опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
4.	Сосудистые опухоли челюстно-лицевой области.	Гемангиома, лимфангиома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
5.	Опухоли слюнных желез.	Опухоли слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
6.	Одонтогенные опухоли челюстей.	Одонтогенные опухоли. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	

7.	Неодонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей.	Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
8.	Злокачественные опухоли мягких тканей лица и органов полости рта	Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической стадии злокачественного процесса. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
9.	Злокачественные опухоли челюстей.	Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Саркомы челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
10.	Лучевая диагностика и лучевая терапия	Рентгеносемиотика челюстно-лицевой области. Лучевая терапия. Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Лучевая болезнь.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
Вид итогового контроля				Экзамен

4.5.2. Структура дисциплины.

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости в часах

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Таблица 17

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	9 семестр	всего
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	144 (4 з. е.)	144 (4 з. е.)
Контактная работа (в часах):	60	60
Лекции (Л)	15	15
Клинические занятия (КЗ)	45	45
Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная (внеаудиторная) работа:	57	57
Контрольные задания для самостоятельной работы	12	12
Самостоятельное изучение разделов	45	45
Контроль	27	27
Вид промежуточной аттестации	Экзамен	Экзамен

Таблица 22. Лекционные занятия (9 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Общая онкология, основы онкологической терминологии, классификация TNM, онкогенез, онкологическая настороженность, методы обследования.
2.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания лица, челюстей и полости рта.
3.	Предраковые заболевания лица.
4.	Предраковые заболевания полости рта.
5.	Сосудистые опухоли лица и полости рта.
6.	Принципы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ
7.	Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта
8.	Лучевая диагностика болезней челюстно-лицевой области, их осложнений.

Таблица 23. Клинические занятия (9 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Опухоли и опухолеподобные образования. Классификация опухолей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Организация онкостоматологической помощи. Роль врача стоматолога. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы.
2.	Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком ЧЛЮ.
3.	Опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
4.	Гемангиома, лимфангиома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5.	Опухоли слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика,

	дифференциальная диагностика, лечение.
6.	Одонтогенные опухоли. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7.	Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
8.	Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической стадии злокачественного процесса. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.
9.	Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Саркомы челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
10.	Рентгеносемиотика челюстно-лицевой области. Лучевая терапия. Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Лучевая болезнь.

Таблица 24. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (9 семестр)

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Классификация опухолей и опухолеподобных образований ЧЛО
2.	Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза
3.	Предрасполагающие факторы предраковых заболеваний лица и полости рта
4.	Факультативный предрак и фоновые заболевания лица
5.	Диспансерные группы больных с онкологическими заболеваниями ЧЛО
6.	Доброкачественные опухоли слюнных желез
7.	Неоперативные методы лечения сосудистых опухолей.
8.	Лучевая болезнь

4.6.1. Содержание дисциплины Хирургическая стоматология Часть 6: **Восстановительная и эстетическая хирургия челюстно-лицевой области и полости рта. Основы дентальной имплантации, 10 семестр**, перечень оценочных средств и контролируемых компетенций

Таблица 25.

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5
1.	Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические	Этиология, патогенез, заболеваний и повреждений лицевого нерва. Клиника, диагностика, лечение. Показания к оперативному	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	Тесты, контрольные вопросы и задания, работа в симуляционном

	заболевания височно - нижнечелюстного сустава (ВНЧС).	лечению. Неврит (невропатия) и невралгия тройничного языкоглоточного нервов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Аурикуло-темпоральный синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых и хронических артритов и дистрофических заболеваний ВНЧС. Лечение. Артрозы. Синдром болевой дисфункции (СБД ВНЧС).		кабинете, Текущая аттестация, рубежный контроль и промежуточная аттестации
2.	Контрактура нижней челюсти. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава.	Причины и виды контрактур. Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК. Этиология, патогенез, клинические проявления анкилоза. Исследования подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Профилактика рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
3.	Восстановительная хирургия лица. Основные методы пластических операций.	Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Виды дефектов и деформаций	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	

		<p>лица, причины их возникновения.</p> <p>Врожденные дефекты, аномалии, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Пластика дефектов лица местными тканями. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Понятие о мостовидных, дублированных, эпителизированных, опрокидывающихся, артериализированных лоскутах. Пластика встречным перемещением треугольных лоскутов по Лимбергу. Математическое обоснование.</p>		
4.	<p>Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков.</p> <p>Микрососудистые операции в челюстно-лицевой хирургии.</p>	<p>Пластика круглым стебельчатым лоскутом (лоскутом В.П. Филатова). Формирование носа из круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М. Хитрова.</p> <p>Показания и противопоказания к применению кожно-костных лоскутов на питающем сосуде при устранении костных и мягкотканых дефектов челюстно-лицевой области. Критерии выбора донорской зоны. Методика забора лоскута.</p> <p>Технические особенности</p>	<p>ОПК – 2</p> <p>ОПК – 12</p> <p>ПК – 1</p> <p>ПК – 2</p>	

		и инструменты для микрохирургии.		
5.	История развития стоматологической имплантологии Показания и противопоказания к имплантации. Планирование имплантации. Феномен остеоинтеграции.	История развития стоматологической имплантологии Методы обследования пациентов перед имплантацией, факторы риска; классический протокол 2-х этапной имплантации, другие протоколы ведения имплантатов (одномоментная имплантация, имплантация с непосредственным погружением), особенности фармакологического обеспечения при ведении пациента в клинике дентальной имплантологии. Основные ошибки и осложнения. Феномен остеоинтеграции. Анатомические предпосылки к дентальной имплантации. Условия для успешной остеоинтеграции. Другие виды интеграции.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
6.	Костная пластика. Пластика мягких тканей полости рта.	Костная пластика. Синус-лифтинг. Направленная костная регенерация с использованием партикулированного графта и бескаркасных резорбируемых мембран. Направленная костная регенерация с использованием партикулированного графта и каркасных нерезорбируемых мембран. Десневая пластика. Вестибулопластика.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
7.	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	

		Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.		
8.	Костная пластика челюстей. Современные технологии в костной пластике челюстей.	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях. Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Особенности костной пластики при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика).	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
9.	Гнатическая хирургия.	Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций: микрогнатия, макрогнатия, прогнатия,	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	•

		ретрогнатия, открытый прикус. Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций. Особенности оперативной техники, иммобилизации, послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.		
10.	Эстетическая хирургия.	Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Деформации носа. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	
11.	Ультразвук в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Лазеротерапия в лечении хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. Аутогемотерапия в стоматологии.	Применение ультразвука в стоматологии. Показания, противопоказания, аппаратура. Основы пьезохирургии. Применение ультразвука при операциях на челюстях, при дентальной имплантации, пародонтологических операциях. Применение ультразвука в ортогнатической хирургии и онкостоматологии. Механизм действия лучей лазера. Показания, противопоказания к лазерной хирургии. Преимущества и недостатки лазера при иссечении уздечек, проведении вестибулопластики,	ОПК – 2 ОПК – 12 ПК – 1 ПК – 2	

		гингивотомии, удалении новообразований челюстно-лицевой области. Показания, противопоказания к аутогемотерапии. Механизм действия на ткани плазмы, обогащенной тромбоцитами. Методика забора крови и приготовления prf-сгустков и prf-мембран.		
Вид итогового контроля				Экзамен

4.6.2. Структура дисциплины.

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости в часах

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 часа).

Таблица 26

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	10 семестр	всего
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	144 (4 з. е.)	144 (4 з. е.)
Контактная работа (в часах):	65	65
Лекции (Л)	13	13
Клинические занятия (КЗ)	52	52
Самостоятельная работа (в часах), в том числе контактная (внеаудиторная) работа:	52	52
Контрольные задания для самостоятельной работы	12	12
Самостоятельное изучение разделов	40	40
Контроль	27	27
Вид промежуточной аттестации	Экзамен	Экзамен

Таблица 27. Лекционные занятия (10 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области.
2.	Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
3.	Дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
4.	Восстановительная хирургия лица.
5.	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков.
6.	Гнатическая хирургия.
7.	Эстетическая хирургия.
8.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью. Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий,

	медикаментозное предоперационное сопровождение.
9.	Применение биоконпозиционных материалов в стоматологической имплантологии и реконструктивной хирургии полости рта. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.
10.	Современные технологии в костной пластике челюстей.
11.	Ультразвук в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Лазеротерапия в лечении хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. Аутогемотерапия в стоматологии.

Таблица 28. Клинические занятия (10 семестр)

№ п/п	Тема
1.	Этиология, патогенез, заболеваний и повреждений лицевого нерва. Клиника, диагностика, лечение. Неврит (невропатия) и невралгия тройничного и языкоглоточного нервов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых и хронических артритов и дистрофических заболеваний ВНЧС. Лечение. Анкилоз. Контрактура нижней челюсти. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
3.	Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Планирование восстановительного лечения. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных. Пластика встречным перемещением треугольных лоскутов по Лимбергу. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке.
4.	Понятие о мостовидных, дублированных, эпителизированных, опрокидывающихся, артериализированных лоскутах. Операции свободного перемещения сложных лоскутов с применением микрососудистой техники. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Показания и противопоказания. Ринопластика по Хитрову. Этапы операции. Свободная пересадка тканей.
5.	Анализ дефектов челюстных костей. Выбор вида трансплантата. Подготовка больных к костной пластике. Этапы операции. Послеоперационный уход. Аномалии и деформации нижней и верхней челюсти. Этиология. Клиника, диагностика, лечение. Эстетическая хирургия лица. Современные технологии в костной пластике челюстей. Микрососудистые операции в челюстно-лицевой хирургии.
6.	Мультиспиральная компьютерная томография. Конусно-лучевая компьютерная томография. 3D-технологии в челюстно-лицевой хирургии.
7.	История развития стоматологической имплантологии Показания и противопоказания к имплантации. Планирование имплантации. Планирование имплантации с точки зрения ортопеда стоматолога. Ортопедические этапы непосредственного этапа протезирования Феномен остеоинтеграции.
8.	Направленная костная регенерация с использованием партикулированного графта и бескаркасных резорбируемых мембран. Сэндвич-пластика альвеолярного гребня. Синус-лифтинг. Виды. Показания, противопоказания. Методика проведения.
9.	Мягкотканная пластика в дентальной имплантологии. Вестибулопластика, френопластика, устранение рецессий десны. Латерализация нижнеальвеолярного нерва. Показания, противопоказания, методика.
10.	Осложнения дентальной имплантации.

11.	Ультразвук в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Лазеротерапия в лечении хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. Аутогемотерапия в стоматологии.
-----	--

Таблица 29. Самостоятельное изучение разделов дисциплины (10 семестр)

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Синдром болевой дисфункции (СБД ВНЧС).
2.	Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Методы обследования.
3.	Пластика дефектов лица местными тканями. Закрытие дефектов на лице по Ю.К. Шимановскому.
4.	Виды круглого стебельчатого лоскута. Особенности. Показания и противопоказания.
5.	Методы ринопластики. Индийский способ. Итальянский способ.
6.	Осложнения при пластике лоскутами на ноже. Профилактика, лечение.
7.	Подготовка больных к костной пластике.
8.	Способы фиксации при проведении костной пластики.
9.	Первичная костная пластика. Отсроченная костная пластика.
10.	Профилактика осложнений костной пластики.
11.	Виды трансплантатов при костной пластике.
12.	Выбор трансплантат при костной пластике.
13.	Возрастные изменения кожи. Методы оперативного лечения.
14.	Применение фотопротокола при ведении медицинской документации.
15.	Современные синтетические материалы, применяемые при костной пластике челюстей.
16.	Классификация и принципы работы 3D-принтеров.
17.	Преимущества и недостатки лазерных технологий при пластике уздечек.
18.	Современные материалы, применяемые для закрытия раневых поверхностей в донорских зонах.
19.	Современные методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Ортопантомография, рентгенография.
20.	Применение искусственного контрастирования
21.	Современные методы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Физиотерапия.

5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «иметь практический опыт», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплин предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение клинических ситуаций и выполнение определенных практических навыков на практическом занятии (обследование, обезболивание, удаление, оказание первой помощи и т.д.).

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

Рубежный контроль осуществляется по разделам дисциплины–и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится *два таких контрольных мероприятия по графику*.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование компьютерное, проведение коллоквиума. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течении учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения зачета, экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

5.1. Вопросы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (Часть I, 5 семестр)

5.1.1. Вопросы, выносимые на экзамен (5 семестр)

1. Принципы организации хирургической стоматологической помощи населению в городах и сельской местности.
2. Виды хирургической стоматологической помощи: поликлиническая и стационарная, плановая, неотложная, экстренная;
3. Особенности оказания помощи в экстремальных ситуациях.
4. Организация и оборудование хирургического отделения (кабинета)стоматологической поликлиники.
5. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования стоматологических больных и проведения операций в челюстно-лицевой области.
Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.
6. Стерилизация инструментов и перевязочного материала, материала для швов (шелк, кетгут, нити из синтетических материалов).
7. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита.
8. Подготовка рук хирурга к операции.
9. Подготовка ротовой полости к операции.
10. Обработка операционного поля.
11. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете)стоматологической поликлинике. Показатели работы хирурга-стоматолога.
12. Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.
13. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Показания к лечению стоматологических больных и пострадавших условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации.
14. Клинико-морфологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии.
15. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии.
16. Премедикация.
17. Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Виды инъекторов. Компьютеризованный и безигольный инъекторы.
18. Виды игл. Показания и противопоказания к их применению.
19. Неинъекционная анестезия слизистой оболочки полости рта.
20. Инфильтрационная анестезия.

21. Анатомия II ветви тройничного нерва.
22. Анатомия III ветви тройничного нерва.
23. Туберальная анестезия. Методика проведения, зона обезболивания, осложнения.
24. Мандибулярная анестезия. Методика проведения, зона обезболивания, осложнения.
25. Торусальная анестезия. Методика проведения, зона обезболивания, осложнения.
26. Ментальная анестезия. Методика проведения, зона обезболивания, осложнения.
27. Инфраорбитальная анестезия. Анатомические ориентиры, методика проведения, зоны обезболивания, осложнения.
28. Резцовая анестезия. Методика проведения, зона обезболивания, осложнения.
29. Небная анестезия. Методика проведения, зона обезболивания, осложнения.
Обезболивание в области язычного нерва. Методика проведения, зона обезболивания, осложнения.
30. Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания.
31. Виды местного обезболивания. Инфильтрационное обезболивание. Виды. Эффективность обезболивания в зависимости от анатомического строения челюстей. Методика проведения.
32. Местные осложнения при местном обезболивании, причины, диагностика, лечение, профилактика.
33. Общее обезболивание. Виды, показания, противопоказания, особенности проведения при операциях на лице.
34. Виды местной анестезии в ЧЛЮ.

5.1.2. Примеры тестовых заданий для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (5 семестр)

Выберите правильный ответ

1. При клиническом методе обследования жалобы и анамнез включают в себя:
 - а. общие сведения о больном +
 - б. характеристику кожных покровов
 - в. динамику заболевания
 - г. перенесенные и сопутствующие заболевания+
2. Пальпация относится к:
 - а. клиническому методу обследования больного+
 - б. дополнительному методу обследования больного
 - в. лабораторному методу обследования больного
 - г. методу лечения
3. Механизм обезболивающего действия местных анестетиков связан с
 - а. влиянием на кору головного мозга
 - б. влиянием на спинной мозг
 - в. влиянием на таламус
 - г. блокадой чувствительных нервных окончаний и проводников(+)
 - д. коагуляцией поверхностного слоя слизистых оболочек и кожи
4. Вид чувствительности, в первую очередь подавляемый местным анестетиком
 - а. тактильная
 - б. болевая(+)
 - в. температурная
 - г. прикосновения
 - д. дискриминационная

5. Местные анестетики относятся

- а. к антигистаминным фармакологическим соединениям
- б. к антагонистам ацетилхолина
- в. к антиаритмическим препаратам(+)
- г. к аналептикам
- д. к нейроплетикам

5.1.3. Примеры клинических ситуаций для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (5 семестр)

Задача №1

Пациенту 20 лет, соматически здоров. Обратился к хирургу-стоматологу для планового удаления зуба 25.

1. Предложите метод обезболивания
2. Опишите метод обезболивания
3. Техника удаления зуба 25.
4. Возможные местные осложнения.
5. Лечение местных осложнений

Задача №2

Пациенту 50 лет, соматически здоров. Обратился к хирургу-стоматологу для удаления зуба

1. Предложите метод обезболивания.
2. Опишите метод обезболивания
3. Техника удаления зуба 47.
4. Возможные местные осложнения.
5. Лечение местных осложнений

5.2. Вопросы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (Часть II, 6 семестр)

5.2.1. Вопросы, выносимые на экзамен (6 семестр)

1. Общие осложнения при местном обезболивании: обморок. Общее осложнение при местном обезболивании: коллапс.
2. Общее осложнение при местном обезболивании: анафилактический шок.
3. Общее осложнение при местном обезболивании: гипертонический криз.
4. Общее осложнение при местном обезболивании: эпилепсия.
5. Общее осложнение при местном обезболивании: приступ бронхиальной астмы.
6. Оказание неотложной помощи при клинической смерти.
7. Общее осложнение при местном обезболивании: инфаркт миокарда.
8. Особенности операций на лице: Инструментарий. Виды швов.
9. Удаление зуба как оперативное вмешательство. Показания противопоказания к удалению зуба.
10. Методика удаления. Виды щипцов и их назначение. Удаление зубов щипцами. Особенности удаления отдельных групп зубов и корней.
11. Методика операции удаления третьего моляра на нижней челюсти при неполном его прорезывании и неправильном расположения.
12. Обработка раны после удаления зуба

13. Осложнения во время операции удаления зуба и корней. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи, проталкивание в нее корня при операции на альвеолярном отростке верхней челюсти, лечебная тактика при этих осложнениях, их профилактика.
14. Осложнения после операции удаления зуба. Кровотечение. Способы остановки кровотечений из ран мягких тканей и кости.
15. Осложнения после операции удаления зуба. Альвеолит, луночковая боль, причины, профилактика, лечение. Лечение других послеоперационных осложнений.
16. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов «мудрости». Причины. Клиника. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.
17. Перикоронит. Осложнения. Показания к хирургическому лечению.
18. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит). Этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Основные пути распространения инфекции, причины обострения хронической одонтогенной инфекции.
19. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Влияние на возникновение и течение одонтогенных воспалительных заболеваний.
20. Острый гнойный периодонтит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса.
21. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика.
22. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Цистэктомия. Цистотомия.
23. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корняреплантация зуба.
24. Острый гнойный периостит челюстей. Небный абсцесс. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.
25. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология. Теории патогенеза остеомиелита (Боброва-Лескера, аллергическая теория Дерижанова, нейротрофических изменений), роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.
26. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение.
27. Подострая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение.
28. Хроническая стадия остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, rareфицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Лечение (показания и сроки секвестрэктомии).
29. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика.
30. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения.
31. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.
32. Абсцессы, локализованные в полости рта. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной

терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Принципы топической диагностики. Особенности хирургического лечения.

33. Абсцессы челюстно-язычного желобка и подъязычной области. Источники инфекции. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
34. Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного. Источники инфекции. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
35. Абсцесс окологлоточного пространства. Источники инфекции. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
36. Абсцессы тела и корня языка. Источники инфекции. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
37. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.
38. Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
39. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения.
40. Сифилис. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Проявления в полости рта.

5.2.2. Примеры тестовых заданий для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (6 семестр)

Выберите правильный ответ

1. Прямыми щипцами удаляют:
 - а. моляры
 - б. премоляры
 - в. зубы мудрости
 - г. центральные резцы верхней челюсти+
2. Осложнения, возникающие непосредственно после операции удаления зуба:
 - а. паротит
 - б. кровотечение +
 - в. невралгия тройничного нерва
 - г. артрит височно-нижнечелюстного сустава
 - д. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава
3. Периодонтит это:
 - а. воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта +
 - б. заболевание, с распространением воспалительного процесса на надкостницу
 - в. диффузное воспаление пульпы зуба
 - г. дистрофическое заболевание, с убылью костной ткани
4. Операция удаления третьего моляра при перикоронарите проводится:
 - а. в первое посещение
 - б. на следующий день
 - в. после стихания воспалительных явлений +
 - г. по желанию пациента
 - д. после завершения курса антибиотикотерапии
5. В хронической стадии остеомиелита:
 - а. нарастают воспалительные явления
 - б. начинается секвестрация

- в. происходит отторжение секвестров +
- г. формируется двухсторонний болезненный инфильтрат по переходной складке

5.2.3. Примеры клинических ситуаций для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (6 семестр)

Задача № 1.

Больная В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной.

При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный

безболезненный тяж. На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы

1. Установите диагноз заболевания.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?
4. Определите план лечения.
5. Прогноз заболевания?

Задача № 2.

Больной М., 33 года, жалобы: на припухлость и пульсирующую боль в области твердого неба слева, болезненность при приеме пищи. Плохой сон, слабость, повышение температуры тела.

Анамнез: 2 недели назад почувствовал постоянную боль в 24 зубе. Накусывание на зуб было болезненным. Полоскал рот настоем ромашки, принимал «анальгин» и «бисептол» внутрь. Боль в 24 зубе стала стихать, но через неделю она вновь усилилась. Три дня назад на твердом небе слева образовалась болезненная припухлость, которая постепенно увеличивалась, повысилась температура тела. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5 °С. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, 88 уд. /мин. АД 130/70 мм.рт.ст.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева подвижны, болезненны при пальпации. Открывание рта свободное. На твердом небе имеется выбухание, в проекции корней 23,24,25,26 зубов. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована, отечна. При пальпации выбухания определяется болезненный инфильтрат и флюктуация. В коронковой части 2.4 зуба большая кариозная полость, зондирование ее безболезненно. 2.4 зуб и соседние зубы неподвижны, на перкуссию не реагируют.

На рентгенограмме определяется деструкция кости у верхушки небного корня 2.4 с неровными краями. Имеется обширный дефект коронки 2.4 зуба, сообщающийся с полостью зуба. Каналы корней не запломбированы.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику?
3. Определите место, где будет проводиться лечение пациента.
4. Составьте план лечения.
5. Какие осложнения данного заболевания могут развиваться?

5.3. Вопросы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (Часть III, 7 семестр)

5.3.1. Вопросы, выносимые на экзамен (7 семестр)

1. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиопатогенез. Принципы диагностики.
2. Изменения иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.
3. Абсцессы и флегмоны, прилежащие нижней челюсти. классификация.
4. Флегмона поднижнечелюстной области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
5. Флегмона подподбородочной области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
6. Флегмоны дна полости рта. Топографическая анатомия клетчаточных пространств.
7. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
8. Особенности обезболивания при вскрытии флегмоны чло. Общие принципы лечения.
9. Абсцессы и флегмоны, прилежащие к верхней челюсти. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Особенности обезболивания. Общие принципы лечения.
10. Флегмоны подглазничной области. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Особенности обезболивания. Общие принципы лечения.
11. Флегмона скуловой области. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Особенности обезболивания. Общие принципы лечения.
12. Флегмона щечной области. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Особенности обезболивания. Общие принципы лечения.
13. Флегмона орбиты. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Особенности обезболивания. Общие принципы лечения.
14. Флегмоны височной и подвисочной области. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Особенности обезболивания. Общие принципы лечения.
15. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.
16. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Сепсис. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Причины, Клиника, диагностика, лечение.
17. Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции в средостение. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита.
18. Интенсивная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛЮ.
19. Трансфузионная, дезинтоксикационная терапия, методы эфферентной терапии.

20. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО.

5.3.2. Примеры тестовых заданий для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (7 семестр)

Выберите правильный ответ

1. Типичным клиническим признаком флегмоны дна полости рта является
 - а. тризм
 - б. отек крылочелюстной складки
 - в. отек и гиперемия щечных областей
 - г. гиперемия кожи в области нижней губы
 - д. инфильтрат мягких тканей в поднижнечелюстных и подподбородочной областях+
 - е.
3. Флегмону подподбородочной области дифференцируют
 - а. с тризмом
 - б. с абсцессом корня языка
 - в. с карбункулом нижней губы+
 - г. с флегмоной щечной области
 - д. с флегмоной височной области
4. В день обращения при флегмоне поднижнечелюстной области необходимо
 - а. вскрыть гнойный очаг+
 - б. начать иглорефлексотерапию
 - в. сделать блокаду анестетиком
 - г. назначить физиотерапевтическое лечение
 - д. ввести внутримышечно дыхательные analeптики
5. В день обращения при ангине Людвига необходимо
 - а. вскрыть гнойный очаг+
 - б. начать иглорефлексотерапию
 - в. сделать блокаду анестетиком
 - г. назначить физиотерапевтическое лечение
 - д. ввести внутримышечно дыхательные analeптики
5. Типичным клиническим признаком флегмоны крылочелюстного-пространства является
 - а. тризм
 - б. отек крылочелюстной складки+
 - в. отек и гиперемия щечных областей
 - г. гиперемия кожи в области нижней губы
 - д. инфильтрат мягких тканей в поднижнечелюстных и подподбородочной областях

5.3.3. Примеры клинических ситуаций для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (7 семестр)

Задача № 1.

Пациентка К., 35 лет поступила в клинику с жалобами на интенсивные боли в нижнем отделе лица, боли при глотании, ограничение открывания рта, затруднения речи. Из анамнеза: считает себя больной в течение 4 суток, когда после переохлаждения заболел разрушенный 38. На следующий день появилось слабо болезненное уплотнение в поднижнечелюстной области слева. Лечилась самостоятельно согревающими

компрессами. Припухлость увеличивалась в размерах, боли нарастали, стали отмечаться затруднения при глотании и разговоре. Каретой скорой медицинской помощи доставлена в отделение ЧЛХ.

При осмотре: общее состояние больной средней тяжести, температура тела 39,0. Местное: асимметрия лица за счет припухлости тканей поднижнечелюстной области. Пальпируется инфильтрат, давление на который вызывает боль. Кожа над инфильтратом гиперемирована, в складку не собирается. При пальпации определяется флюктуация. Язык приподнят, увеличена в объеме подъязычная складка (plica sublingualis), слизистая оболочка над ней гиперемирована, покрыта фибринозным налетом. При пальпации определяется инфильтрат, занимающий всю подъязычную область. 38 зуб разрушен, перкуссия слабо болезненна.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Поставьте клинический диагноз.
3. Назовите границы данного клетчаточного пространства, анатомические образования, находящиеся в нем, пути распространения инфекции.
4. Чем обусловлено ограничение открывания рта.
5. Назовите оперативный доступ и последовательность действий при флегмонах данной локализации.

Задача № 2.

Больная, 34 лет, обратилась с жалобами на резкие боли в области 1.4 зуба при накусывании, озноб, температура до 40,5 °С, слабость, потливость, зуб запломбирован 3 дня назад.

Конфигурация лица изменена за счет коллатерального отека щечной области слева.

Местно: 1.4 подвижен, слизистая оболочка в области 1.3, 1.4 и 1.5 зубов гиперемирована, отечна, выбухает как со стороны преддверия, так и с небной стороны. Перкуссия зуба резко болезненна.

При рентгенологическом исследовании в области 1.4 определяется разряжение костной ткани без четких границ, размером 0,3 x 0,4 см.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план обследования.
4. Составьте план лечения.
5. Оперативный доступ.

5.4. Вопросы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (Часть IV, 8 семестр)

5.4.1. Вопросы, выносимые на зачет с оценкой (8 семестр)

1. Статистика и классификация травм ЧЛО.
2. Методы обследования больных с травмами мягких тканей и костей лица.
3. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика.
4. Неогнестрельные переломы верхней челюсти.
5. Переломы средней зоны лица (скуловой кости, дуги, костей носа). Классификация, клиника, диагностика.
6. Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей (консервативно-ортопедические).
7. Оперативные методы иммобилизации отломков костей лица (показания, виды методики проведения).
8. Особенности обезболивания при неогнестрельных повреждениях костей лица.

9. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица (кровоизлияния, асфиксия,).
10. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица (гематомы, кровотечения).
11. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица посттравматические абсцессы и флегмоны.
12. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица -повреждения нервов, травматический гайморит, травматический артрит.
13. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица анкилоз, нагноение костной раны, замедленная консолидация отломков.
14. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица посттравматические ложный сустав, переломы, консолидированные в порочном положении, травматический остеомиелит). Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
15. Термические, сочетанные, комбинированные поражения ЧЛО. Клиника, лечение.
16. Термические, сочетанные, комбинированные поражения ЧЛО. Клиника, лечение.
17. Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. Особенности. Клиника, диагностика.
18. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.
19. Микростомия. Определение, причины возникновения. Методы лечения. Протезирование при микростомии: методика снятия оттиска, особенности конструкции протезов.
20. Резекция челюсти. Определение. Виды. Причины. Пост-резекционные протезы. Классификация. Методика изготовления имедиат-протеза. Методы фиксации пост-резекционных протезов.
21. Врожденные дефекты неба. Классификация, причины возникновения. Классификация, краткая характеристика каждого вида obturators.
22. Приобретенные дефекты неба. Классификация, причины возникновения. Классификация, краткая характеристика каждого вида obturators.
23. Эктопротезы. Назначение. Показания к эктопротезированию. Способы фиксации эктопротезов. Материалы для изготовления. Методика снятия оттиска.
24. Неогнестрельные повреждения мягких тканей ЧЛО. Классификация. Краткая характеристика, клиника, лечение.
25. Огнестрельные повреждения ЧЛО. Классификация. Зоны огнестрельного ранения. Особенности клиники и лечения ранений ЧЛО.
26. Классификация переломов костей лица. Методы диагностики. Комплексное лечение.
27. ПХО, ВХО. Определение, сроки. Принципы и особенности хирургической обработки ран лица.
28. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиническая картина.
29. Переломы скуловой кости. Классификация, клиническая картина.
30. Переломы верхней челюсти. Классификация, клиническая картина.
31. Оперативное лечение переломов костей лицевого скелета. Виды. Краткое описание методик.
32. Травмы зубов. Классификация. Клиника, диагностика, тактика лечения.

5.4.2. Примеры тестовых заданий для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (8 семестр)

Выберите правильный ответ

1. Назубными шинами являются:
 - а. шина Тигерштедта+
 - б. шина Васильева+

- в. шина Вебера
- г. шина Ванкевич
- д. шина Порты

2. Зубонаддесневыми шинами являются:

- а. шина Тигерштедта
- б. шина Васильева
- в. шина Вебера+
- г. шина Ванкевич
- д. шина Порты

3. Отсроченная первичная хирургическая обработка проводится в сроки:

- а. 6-12 часов
- б. 12-24 часа
- в. 24-48 часов+
- г. 48-72 часа
- д. более 72 часов

4. Постоянная иммобилизация челюстей проводится на срок:

- а. 1-2 недели
- б. 2-3 недели
- в. 3-4 недели
- г. 4-6 недель+
- д. 6-8 недель

5. Асфиксия не бывает:

- а. обтурационной
- б. клапанной
- в. транспортной+
- г. дислокационной
- д. аспирационной

5.4.3. Примеры клинических ситуаций для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (8 семестр)

Задача № 1.

Больной, 24 лет, обратился с жалобами на резкие постоянные боли в подподбородочной области и поднижнечелюстной областях, усиливающиеся при открывании рта. Заболел 3 дня назад, начало ни с чем не связывает. Объективно: температура тела – 38,0 °С, больной ослаблен, отмечается озноб, кожа лба покрыта холодным потом. При осмотре в подподбородочной и обеих поднижнечелюстных областях кожа резко гиперемирована, лоснится, местная температура повышена. Пальпация резко болезненна. Открывание рта затруднено за счет болезненности. Полость рта не санирована. При рентгенологическом исследовании выявлен хронический гранулирующий периодонтит 36 и 35 зубов.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Поставьте клинический диагноз.
3. Назовите границы данного клетчаточного пространства, анатомические образования, находящиеся в нем, пути распространения инфекции.
4. Чем обусловлено ограничение открывания рта.
5. Назовите оперативный доступ и последовательность действий при флегмонах данной локализации.

Задача № 2.

Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38,0С.

Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.

Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под искусственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная.

На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разражение костной ткани с нечеткими контурами.

Вопросы:

1. Каких сведений не хватает для постановки диагноза?
2. Какие заболевания Вы можете предположить по имеющимся данным?
3. В чем будут заключаться Ваши действия в зависимости от постановки того или иного диагноза?

5.5. Вопросы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (Часть V, 9 семестр)**5.5.1. Вопросы, выносимые на экзамен (9 семестр)**

1. Опухоли и опухолеподобные образования. Статистика, классификация опухолей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза.
2. Методы обследования и диагностики, больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Организация онкостоматологической помощи. Диспансерные группы.
3. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. облигатный предрак лица и полости рта. Принципы лечения больных с предраком челюстно-лицевой области.
4. Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение.
5. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение.
6. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
7. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.
8. Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Клиника, диагностика, лечение.
9. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
10. Одонтогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
11. Лучевая терапия. Клиника, диагностика, лечение.
12. Саркомы мягких тканей челюстно-лицевой области.
13. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.
14. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями.

15. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица эпителиального происхождения
16. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица соединительнотканного происхождения:
17. Остеогенные опухоли и опухолеподобные образования
18. Опухоли и опухолеподобные образования. Классификация опухолей челюстно-лицевой области.
19. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области.
20. Организация онкостоматологической помощи. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы.
21. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком челюстно-лицевой области.
22. Опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
23. Гемангиома, лимфангиома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Опухоли слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Одонтогенные опухоли. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
27. Саркомы челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
28. Рентгеносемиотика челюстно-лицевой области. Лучевая терапия.
29. Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия.
30. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.
31. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Лучевая болезнь.

5.5.2. Примеры тестовых заданий для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (9 семестр)

Выберите правильный ответ

1. Какое из заболеваний следует отнести к облигатному предраку красной каймы губ
 - а. кожный рог
 - б. папиллома
 - в. постлучевой стоматит
 - г. хейлит Манганотти(+)
2. Основным клиническим проявлением рака слизистой оболочки дна полости рта является
 - а. эрозия без инфильтрации краев
 - б. язва без инфильтрации краев
 - в. гиперемия и отек участка слизистой оболочки
 - г. изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями(+)
3. Саркомы развиваются из

- а. эпителия
 - б. железистой ткани
 - в. соединительной ткани(+)
4. Рентгенологическая картина гигантоклеточной опухоли характеризуется разновидностями
- а. полиморфной, мономорфной
 - б. ячеистой, кистозной, литической(+)
 - в. субпериостальной, периапикальной4) пролиферативной, костеобразующей
5. Основным методом лечения гигантоклеточной опухоли является
- а. химиотерапия
 - б. криодеструкция
 - в. выскабливание
 - г. удаление опухоли в пределах здоровых тканей(+)

5.5.3. Примеры клинических ситуаций для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (9 семестр)

Задача № 1.

Больная, 23 года обратилась с жалобами на наличие образования в области верхней губы.

При осмотре выявлено: опухоль с бугристой поверхностью распространяется на половину губы и угол рта. Кожа губы, красная кайма и часть слизистой оболочки – сине-багрового цвета.

Пальпация измененного участка тканей безболезненна, размеры 3.5 на 3.5 см, мягкой консистенции. Симптом «наполнения» положительный. Других изменений в стоматологическом статусе нет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Обоснуйте диагноз
3. Какие дополнительные исследования необходимы?
4. Какое место занимает заболевание в классификации опухолей?
5. Составьте план лечения больной

Задача № 2.

Больная, 28 лет жалуется на увеличение и кровоточивость десневых сосочков на верхней и нижней челюсти. Коронки 11, 12, 13, 14, 21,22,23,24,31,32,33,34,41,42,43,44 зубов наполовину закрыты разросшейся десной, имеются обильные отложения зубного камня. Длительность заболевания 2 года.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз
2. Обоснуйте диагноз
3. Какие дополнительные исследования необходимы?
4. Какое место занимает заболевание в классификации опухолей?
5. Составьте план лечения больной.

5.6. Вопросы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (Часть VI, 10 семестр)

5.6.1. Вопросы, выносимые на экзамен (10 семестр)

1. Этиология, патогенез, заболеваний и повреждений лицевого нерва. Клиника, диагностика, лечение. Показания к оперативному лечению.
2. Неврит (невропатия) и невралгия тройничного языкоглоточного нервов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Аурикуло-темпоральный синдром.

4. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых и хронических артритов и дистрофических заболеваний ВНЧС. Лечение.
5. Артрозы. Синдром болевой дисфункции (СБД ВНЧС).
6. Причины и виды контрактур. Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения.
7. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.
8. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Профилактика рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза.
9. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей. Изменения иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.
10. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения.
11. Врожденные дефекты, аномалии, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний.
12. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения.
13. Пластика дефектов лица местными тканями.
14. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Понятие о мостовидных, дублированных, эпителизированных, опрокидывающихся, артериализированных лоскутах.
15. Пластика встречным перемещением треугольных лоскутов по Лимбергу. Математическое обоснование.
16. Пластика круглым стебельчатым лоскутом (лоскутом В.П. Филатова).
17. Формирование носа из круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М. Хитрова.
18. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов.
19. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии.
20. Свободная пересадка кожи.
21. Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща.
22. Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистой анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Показания, противопоказания, преимущества, недостатки.
23. Применение материалов (биокомполитов) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.
24. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.
25. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях. Послеоперационное ведение больного, его реабилитация.
26. Особенности костной пластики при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика).
27. Комбинированная костная пластика.
28. Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей.

29. Основные виды деформаций: микрогнатия, макрогнатия, прогнатия, ретрогнатия, открытый прикус. Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии.
30. Основные методы операций при аномалиях развития челюстей.. Особенности оперативной техники, иммобилизации, послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации.
31. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.
32. Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
33. Деформации носа. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
34. Конусно-лучевая компьютерная томография. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки.
35. Мультиспиральная компьютерная томография. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки.
36. Использование 3D-технологий при планировании ортогнатических операций. Изготовление индивидуальных хирургических шаблонов и реконструктивных пластин.
37. Классификация и принципы работы 3D-принтеров.
38. Применение фотопротокола при ведении медицинской документации. Принципы фотопротоколирования при различных хирургических патологиях челюстно-лицевой области.
39. Применение ультразвука в стоматологии. Показания, противопоказания, аппаратура. Основы пьезохирургии.
40. Применение ультразвука при операциях на челюстях, при дентальной имплантации, пародонтологических операциях.
41. Применение ультразвука в ортогнатической хирургии и онкостоматологии.
42. Механизм действия лучей лазера. Показания, противопоказания к лазерной хирургии. Преимущества и недостатки лазера при иссечении уздечек, проведении вестибулопластики, гингивотомии, удалении новообразований челюстно-лицевой области.
43. Показания, противопоказания к аутогемотерапии. Механизм действия на ткани плазмы, обогащенной тромбоцитами. Методика забора крови и приготовления prf-сгустков и prf-мембран.
44. Методики костной пластики, применяемые в дентальной имплантологии, онкостоматологии и реконструктивной хирургии лица. Виды трансплантатов.
45. Критерии выбора донорской зоны при проведении костной пластики челюстей. Особенности забора аутокости с каждой зоны.
46. Направленная тканевая регенерация в костной пластике челюстей. Показания, противопоказания, методика.
47. Костная пластика методом «сэндвич». Показания, противопоказания, методика.
48. Показания и противопоказания к применению кожно-костных лоскутов на питающем сосуде при устранении костных дефектов челюстно-лицевой области.
49. Показания и противопоказания к применению кожно-костных лоскутов на питающем сосуде при устранении мягкотканых дефектов челюстно-лицевой области.
50. Критерии выбора донорской зоны при микрососудистых трансплантациях. Методика забора лоскута. Технические особенности и инструменты для микрохирургии.
51. История развития стоматологической имплантологии
52. Показания и противопоказания к имплантации. Планирование имплантации.
53. Планирование имплантации с точки зрения ортопеда стоматолога.
54. Ортопедические этапы непосредственного этапа протезирования

55. Феномен остеоинтеграции.
56. Направленная костная регенерация с использованием партикулированного графта и бескаркасных резорбируемых мембран.
57. Сэндвич-пластика альвеолярного гребня. Синус-лифтинг. Виды. Показания, противопоказания. Методика проведения.
58. Мягкотканная пластика в дентальной имплантологии. Вестибулопластика, френопластика, устранение рецессий десны.
59. Латерализация нижнеальвеолярного нерва. Показания, противопоказания, методика.
60. Осложнения дентальной имплантации.

5.6.2. Примеры тестовых заданий для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (10 семестр)

Выберите правильный ответ

1. Внешний вид больного с двусторонним анкилозом ВНЧС характеризуется:
 - а. верхней микрогнатией
 - б. нижней макрогнатией
 - в. гипертрофией жевательных мышц
 - г. ретрогнатией
 - д. профилем "птичьего лица"+
2. Для профилактики стойкой контрактуры жевательных мышц в комплексе лечения больных с переломами челюстей включают:
 - а. антибиотикотерапия
 - б. витаминотерапия
 - в. иммунотерапия
 - г. дыхательное упражнение
 - д. лечебная физкультура+
3. Наиболее частой причиной развития анкилоза ВНЧС является:
 - а. острый отит
 - б. околоушной гипергидроз
 - в. остеомиелит нижней челюсти+
 - г. мастоидит
4. «Золотым стандартом» в костной пластике челюстей является использование:
 - а. ксенотрансплантата;
 - б. аллотрансплантата;
 - в. аутокости+
 - г. синтетических костных материалов.
5. Допустимой скоростью резорбции костной ткани вокруг винтового имплантата в каждый последующий год после первого года функционирования является
 - а. 3 мм.
 - б. 1 мм.
 - в. 0,2 мм. +
 - г. 0,5 мм.
 - д. 0,05 мм.

5.6.3. Примеры клинических ситуаций для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации (10 семестр)

Задача № 1.

Пациентка Е., 35 лет. Беспокоят периодические ноющие боли в области козелка справа, отдающие в щеку и висок. Значительное усиление болей при жевательной нагрузке. Умеренное ограничение открывания рта (заметила случайно при зевании). Из анамнеза: в 15-летнем возрасте травма — ударилась подбородком во время катания на коньках. Болезненные явления прошли в течение 2 недель, за медицинской помощью не обращалась.

Объективно: пальпация в области височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) справа болезненна, при открывании рта S-образное движение подбородка с максимальным отклонением вправо. Нагрузочные пробы отрицательные. Прикус не нарушен. На рентгенограмме по Шюллеру: минимальные остеосклеротические изменения верхушки суставного отростка нижней челюсти справа, сужение суставной щели справа.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Дифференциальная диагностика.
3. План обследования.
4. План лечения.
5. Возможные исходы заболевания.

Задача № 2.

Пациент Е. 64 года. В течение 1 месяца — боль в области 11-12-13 зубов, постоянная, ноющая, постепенно нарастает. Обращался к стоматологу, выполнен осмотр, дентальный снимок, ортопантограмма. Визуально и рентгенологически определяемой патологии не выявлено. Диагноз — невралгия II ветви тройничного нерва. Назначенное медикаментозное лечение дало временный эффект, через 2 недели боль возобновилась. При повторном осмотре обнаружена гипестезия кожи и слизистой оболочки в зоне иннервации II ветви n. trigemini справа, других патологических изменений не выявлено. Лечение дополнено физиопроцедурами, иглорефлексотерапией. Через 10 дней эффекта не наступило, появилась припухлость в области собачьей ямки справа.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Дифференциальная диагностика.
3. План обследования.
4. Укажите на ошибки обследования пациента.
5. Составьте план лечения.

5.7. Минимальный объем навыков которыми должен владеть студент к окончанию дисциплины.

Организация хирургической стоматологической помощи

1. Организация рабочего места хирурга-стоматолога на амбулаторном приёме.
2. Ведение учётно-отчётной документации.
3. Диспансеризация хирургических стоматологических больных.
4. Экспертная оценка нетрудоспособности у хирургических стоматологических больных.

Обследование хирургических стоматологических больных

5. Выяснение жалоб, сбор анамнеза, оценка общего состояния больного.
6. Клиническое обследование (осмотр, пальпация, перкуссия).
7. Оценка лабораторных исследований.

Обезболивание при операциях на лице и в полости рта

8. Планирование обезболивания при операциях на лице и полости рта.
9. Определение показаний и противопоказаний к общему обезболиванию при оперативных вмешательствах в челюстно-лицевой области.
10. Приготовление и хранение обезболивающих растворов.
11. Техника выполнения различных видов инфильтрационного и проводникового обезболивания.
12. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу воспалительных заболеваний зубов.
13. Лечение местных и общих осложнений при местном обезболивании.

Неотложная и первая врачебная помощь при состояниях:

14. Обморок.
15. Гипертонический криз.
16. Коллапс.
17. Шок (всех видов).
18. Кровотечение.
19. Асфиксия.

Операция удаления зуба.

20. Подготовка больного к операции.
21. Особенности удаления различных групп зубов.
22. Атипичные методы удаления зубов и корней.

Профилактика и лечение осложнений во время и после удаления зубов.

23. Перелом корня.
24. Кровотечение.
25. Альвеолит, луночковые боли.
26. Остеомиелит лунки.

Диагностика и закрытие перфорации дна гайморовой пазухи.

27. Диагностика перфорации
28. Пластическое закрытие перфорации дна верхнечелюстной пазухи
29. Помощь при проталкивании корня в верхнечелюстную пазуху

Амбулаторные стоматологические операции

30. Удаление мелких доброкачественных новообразований слизистой полости рта.
31. Операции по поводу околозубных кист, ретенционных кист слизистой полости рта.
32. Хирургическое лечение заболеваний парадонта.
33. Операции при укороченных уздечках языка и губ.
34. Имплантация дентальных фиксирующих конструкций.

Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области

35. Хирургическое лечение острого и хронического периодонтита.
36. Резекция верхушки корня, ампутация корня, гемисекция, реплантация.
37. Периоститы челюстей, хирургическое и медикаментозное лечение.
38. Острый и хронический остеомиелит челюстей, диагностика, хирургическое и медикаментозное лечение
39. Абсцессы и флегмоны лица и шеи: диагностика, послеоперационное медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, промывание и дренирование гнойных ран.
40. Воспалительные осложнения при затруднённом прорезывании третьих моляров.
41. Острый и хронический лимфаденит челюстно-лицевой области и шеи: диагностика, хирургическое, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение
42. Острый и хронический одонтогенный гайморит: диагностика, медикаментозное и физиотерапевтическое лечение.
43. Острый и хронический сialоденит, слюнно-каменная болезнь: диагностика, промывание протока, удаление камня из протока.

44. Общие осложнения при гнойно-воспалительных процессах челюстно-лицевой области. Основы диагностики, профилактики, принципы лечения, показания к госпитализации больных.

Травматология челюстно-лицевой области

45. Переломы костей лицевого скелета: диагностика, первая помощь, транспортная иммобилизация, направление на госпитализацию.
46. Медикаментозное и физиотерапевтическое лечение больных с травмой челюстно-лицевой области после из выписки из стационара.

Опухоли челюстно-лицевой области

47. Диагностика опухолей и предраковых заболеваний. Онкологическая настороженность.
48. Направление больных с подозрением на злокачественную опухоль к врачу-онкологу.

Заболевания нервов и височно-нижнечелюстного сустава

49. Принципы диагностики и лечения в амбулаторных условиях.

5.8. Критерии оценки качества освоения дисциплин.

Зачет с оценкой и Экзамен.

Оценка «отлично» – от 91 до 100 баллов – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» – от 81 до 90 баллов – теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На экзамене студент демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» – от 61 до 80 баллов – теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На экзамене студент демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Шкала оценивания тестирования

71%-100 % – зачтено

- 70 % и ниже - не зачтено

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности:

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке.

Таблица 29.

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
ОПК- 2	ИОПК 2.1	- тестовые задания,

Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики и лечения стоматологических заболеваний	клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	ИОПК 2.2 Уметь: определить физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: в анализе и выявлении причин ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний	- тренинги на симуляторах и фантомах
ОПК – 12 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	ИОПК 12.1 Знать: клинические проявления острых и хронических заболеваний у стоматологических пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	ИОПК 12.2 Уметь: самостоятельно подбирать комплексы реабилитационных мероприятий для стоматологических пациентов с различными заболеваниями.	-клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах
	ИОПК 12.3 Имеет практический опыт: в реализации и осуществлении контроля эффективности медицинской реабилитации; оценивание эффективности лечебных мероприятий на всех этапах реабилитации стоматологических пациентов.	- тренинги на симуляторах и фантомах
ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные	- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах

	<p>нарушения эмбриогенеза</p> <p>Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста</p> <p>Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.2</p> <p>Умеет: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими</p>	
--	--	--

	<p>заболеваниями</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области</p> <p>Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3</p> <p>Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и</p>	
--	---	--

	<p>заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний</p> <p>Осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических</p>	
--	---	--

	заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	<p>ИПК 2.1 Знает: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Стандарты медицинской помощи Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>ИПК 2.2 Умеет: Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями,</p>	- тестовые задания, клинические ситуации, тренинги на симуляторах и фантомах

	<p>с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области</p> <p>Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление зуба - удаление временного зуба - удаление постоянного зуба - вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные</p>	
--	---	--

	<p>реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИПК 2.3</p> <p>Имеет практический опыт: Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями,</p>	
--	--	--

	<p>с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов</p> <p>Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	--	--

	<p>помощи</p> <p>Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> <p>Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме</p>	
--	---	--

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Стоматология хирургическая [Электронный ресурс]: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65; Стоматология; по дисц.; Хирург. стоматология; В. В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. Режим доступа: <http://studmedlib.ru>.
2. Стоматология хирургическая и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты в 2-х частях. Часть 2 (Электронный ресурс): учебное пособие/Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768с. - Режим доступа: <http://studmedlib.ru>
3. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. В.В. Афанасьев. М.Р. Абдусаламов, В.В. Боготов и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009г. - Режим доступа (Электронный ресурс): уч. пособие по спец. 31.05.03 «Стоматология» <http://studmedlib.ru>
4. Травматология челюстно-лицевой области. В.В. Афанасьев. М.Р. Абдусаламов, В.В. Боготов и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010г. - Режим доступа (Электронный ресурс): уч. пособие по спец. 31.05.03 «Стоматология» <http://studmedlib.ru>
5. Абдурахманов А.И. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии: учебник А.И. Абдурахманов, О.Р. Курбанов. Москва 2008.
6. Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студентов 5 курса. Лебеденко И.Ю. и др. Москва 2007
7. Онкология [Электронный ресурс]: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65; Стоматология; по дисц. Хирург. стоматология; /С. Б. Петерсон [и др.]; под общ. ред. С. Б. Петерсон. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <http://studmedlib.ru>
8. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи / А.И. Пачес - М. : Практическая медицина, 1997. - 480 с
9. Федяев Е.И. Злокачественные опухоли Челюстно-лицевой области / Е.И. Федяев, И.М.
9. Байриков, Л.П. Белова, Т.В. Шувалова. – М.: Медицинская книга, 2000. – 160 с.
10. Шаргородский А.Г. Атлас опухолей мягких тканей и костей лица / А.Г. Шаргородский. –

11. М.: «Всероссийский научно-учебно-методический Центр по непрерывному медицинскому фармакологическому образованию» Министерства здравоохранения РФ, 1998.
12. Дунаевский В.А. Предопухолевые заболевания и злокачественные опухоли слизистых оболочек полости рта / В.А Дунаевский, Ю.А. Шеломенцев, - Л.: Медицина, 1986. 183 с.
13. Дерматоонкология Галил-Оглы Г.А., Молочков В.А., Сергеев Ю.В (Электронный ресурс): учебное пособие. 2005г.
14. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.
15. Елькин, В. Д. Практическая дерматоонкология: иллюстрированное справочное руководство по опухолям кожи, опухолеподобным заболеваниям и связанным с ними синдромами / В.
16. Д. Елькин, Л. С. Митрюковский, А. Ю. Лысов. - М. : Практическая медицина, 2014. - 480 с.
17. Травматология челюстно-лицевой области. Учебное пособие. Иванов Сергей Юрьевич, Иванюшко Татьяна Петровна, Панкратов Александр Сергеевич: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г. – 216 с.

7.2. Дополнительная литература

1. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. - в 2 т.: рук. / В. И. Сергиенко (и др.). – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 648 с. Элект. ресурс.
2. Основы дентальной имплантологии: учебное пособие [Электронный ресурс] Иванов А.С. СпецЛит, 2011 Режим доступа: <http://www.knigafund.ru/books/87666>
3. Консультант врача. Стоматология хирургическая и челюстно-лицевая хирургия. Версия 1.1 [Электронный ресурс]. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2010
4. Дерматоонкология - Г.А. Галил-Оглы - Практическое руководство]: учеб. пособие / 2005г. -304 с.
5. Атлас онкологических операций [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 632 с.
6. Онкология: модульный практикум [Электронный ресурс] / Давыдов М.И., Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Ганцев Ж.Х., Петерсон С.Б. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - Учебное пособие. /Давыдов М.И., Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Ганцев Ж.Х., Петерсон С.Б. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-320 с.
7. Хирургическая стоматология. Учебное пособие для аккредитации специалистов. Базилян Эрнест Арамович: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г. – 832 с.
8. Имплантология. Ключевые моменты. Учебное пособие. Ремизова Анна Александровна. - ГЭОТАР-Медиа, 2023 г. – 128 с.
Подробнее: <https://www.labirint.ru/books/952760/>
9. Дентальная имплантация у пациентов с медицинскими факторами риска. Юань Цюань, Дои Казуя, Чэнь Я-цзань.: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. – 336 с.
10. Амбулаторная хирургия зубов и полости рта. Сабо Е.: RUGRAM, 2022 г. – 300 с.

7.3. Периодические издания

1. Российский стоматологический журнал: журнал / под ред. академик РАН В.Н. Олесова. М.: Медицина, <http://www.studentlibrary.ru/book/>
2. Вопросы челюстно-лицевой, пластической хирургии, имплантологии и клинической стоматологии. Научно-практический журнал из списка ВАК, Москва. [НЭБ РФФИ www. elibrary. ru](http://www.elibrary.ru)
3. Теоретические и клинические вопросы челюстно-лицевой хирургии. Научно-практический журнал из списка ВАК, Москва [НЭБ РФФИ www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

7.4. Интернет ресурсы:

**Перечень актуальных электронных информационных баз данных,
к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2023-2024 уч.г.)**

№п/п	Наименование электронного	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-	Условия доступа
------	---------------------------	------------------------	-------------	---------------------------	-----------------

	ресурса			владельца; реквизиты договора	
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ
2.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelib.ru	ООО «Консультант студента» (г. Москва) Договор №750КС/07-2022 От 26.09.2022 г. Активен до 30.09.2023г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
3.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	http://www.studmedlib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №849КС/03-2023 от 11.04.2023 г. Активен до 19.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №41ЕП/223 от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
5.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №246ЕП/223 от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://rusneb.ru/	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от 10.09.2020г. Бессрочный	Доступ с электронного читального зала библиотек и КБГУ
7.	ЭБС «IPSMART»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий,	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа»	Полный доступ

		6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиозданий.		(г. Москва) Договор №75/ЕП-223 от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	(регистрация по IP-адресам КБГУ)
8.	ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)	http://iprbookshop.ru/ http://www.ros-edu.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №142/ЕП-223 от 18.05.2023 г. срок предоставления лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
9.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://urait.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №305/ЕП-223 От 27.10.2022 г. Активен до 31.10.2023 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
10.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://urait.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №44/ЕП-223 От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
11.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
12.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г. Бессрочный	Авторизованный доступ из библиотек и (ауд. №115, 214)

7.5. Методические указания по проведению учебных занятий.

Методические рекомендации по изучению дисциплины «Хирургическая стоматология»

Преподавание хирургической стоматологии проводится с учетом знаний, полученных студентами на различных кафедрах общетеоретических и клинических дисциплин (нормальной,

топографической и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии человека, оперативной хирургии и топографической анатомии, общей хирургии), профильных стоматологических центров института, а также при изучении организации и тактики медицинской службы и военно-полевой хирургии. На занятиях основное внимание уделяется изучению студентами особенностей диагностики и клиническому течению основных воспалительных заболеваний, повреждений и опухолей челюстно-лицевой области.

В начале практического занятия в течение 15-20 мин. проводится теоретический разбор темы с использованием мультимедийных презентаций, учебных таблиц, кинофильмов и других наглядных пособий. Далее проводится разбор тем, идет работа на симуляторах и фантомах, демонстрируются показательные операции. В конце занятия отводится 5-10 минут на контроль усвоенного материала с помощью разбора тематических клинических ситуаций или написания тестов. Лекционный курс должен включать современные данные по программе хирургической стоматологии с отражением материала, не вошедшего в учебники и методические пособия.

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы.

Курс изучается на лекциях, клинических занятиях, при самостоятельной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к клиническим занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к клиническим занятиям активно участвовать в обсуждении вопросов и уметь работать на симуляторах и фантомах. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – основная часть учебного процесса, форма занятий – по звеньям, при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе

самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому (клиническому) занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих студенту в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Студентам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее

представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Методические рекомендации для подготовки к зачету (зачет с оценкой) и экзамену

Зачет и экзамен является формой итогового контроля знаний и умений, обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету или экзамену допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете или экзамене студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к зачету или экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету или экзамену включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету или экзамену по темам семестра;
- подготовка к ответу на вопросы зачета или экзамена.

При подготовке к зачету или экзамену обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу. Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

На зачет или экзамен выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за текущий семестр.

Зачет с оценкой проводится в два этапа:

Первый этап – компьютерное тестирование.

Для этого используется программа АСТ. Тестовый материал охватывал содержание дисциплин за данный семестр. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Состав тестовых заданий подлежит ежегодному обновлению. Тестирование проводилось в компьютерном классе аккредитационно – симуляционного центра института.

Тестовое задание состоит из 50 вопросов, на выполнение работы отводится 30 мин. В период работы студентов над тестовыми заданиями аудитория оснащена аудио и видео оборудованием. Критерием положительной оценки являлось 71 % и более правильных ответов. Проверка выполнения тестовых заданий осуществлялась автоматически в системе АСТ.

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

70% и менее правильных ответов – "незачтено";

71% – 100% правильных ответов – «зачтено».

Второй этап- письменный ответ на билет. Для его проведения формируются экзаменационные билеты, состоящие из двух вопросов и одной клинической ситуации.

Алгоритм ответа, предусматривает знание:

- анатоμο-физиологических особенностей тканей челюстно-лицевой области;
- этиологии и патогенеза основных стоматологических заболеваний;
- современных классификаций, в т.ч. МКБ-10;
- клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений стоматологических заболеваний у различных возрастных групп;
- основных и дополнительных методов диагностики, позволяющих поставить диагноз с позиций доказательной медицины;
- дифференциальной диагностики;
- обоснования тактики лечения, профилактики и определения прогноза стоматологических заболеваний с позиций доказательной медицины;
- ошибок и осложнений при диагностике и лечении;

Для определения качества ответа студента на 2 - м этапе выставляется зачет с оценкой:

«отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Экзамен проводится в 3 этапа:

Первый этап – компьютерное тестирование. (см. проведение зачета с оценкой)

Второй этап - письменный ответ на билет (см. проведение зачета с оценкой)

Третий этап - практическая подготовка - демонстрация практических навыков на симуляторах и фантомах.

Оценивается практическая профессиональная подготовка студента: степень усвоения мануальных навыков по хирургической стоматологии.

При оценке практических умений используются симуляторы, тренажеры, фантомы, медицинская аппаратура, материалы и инструментарий, позволяющие определить способность студента к интерпретации рентгенограмм, данных лабораторно-инструментального обследования, владению методиками работы с диагностической и лечебной аппаратурой, назначению лекарственных препаратов и т.д.

На проведение экзамена отводиться 60 минут.

Результат выражается оценками: *«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»* со шкалой соответственно балльно-рейтинговой системе успеваемости.

8. Материально – техническое обеспечение дисциплины.

Учебный процесс осуществляется на базе аккредитационно-симуляционного центра ИС и ЧЛХ КБГУ и ООО «Северо - Кавказский научно-практический центр челюстно-лицевой, пластической хирургии и стоматологии»

Аккредитационно-симуляционный центр ИС и ЧЛХ КБГУ:

Оснащен современным технологическим оборудованием и материалами, которые позволяют в полной мере реализовать требования ФГОС ВО:

- компьютерный класс на 30 посадочных мест с подключением к сети ИНТЕРНЕТ;
- стоматологические кабинеты, оснащенные современными стоматологическими установками на 17 рабочих мест;
- современный лекционный зал с мультимедийной аппаратурой и перечнем мультимедийных лекций (оборудован видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет)

- современные фантомы и симуляторы с необходимым профессиональным оборудованием;
- зуботехническая лаборатория немецкой фирмы «KAVO», для отработки мануальных навыков, на 6 рабочих мест;
- централизованная компрессорная
- отдельные помещения для хранения расходного стоматологического материала;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

ООО «Северо - Кавказский научно-практический центр челюстно-лицевой, пластической хирургии и стоматологии»

На базе центра расположены двенадцать учебных комнат, оснащенные учебной мебелью, современной аудио и видеотехникой (где идет прямая трансляция с операционного блока и перевязочной), муляжами. Учебные аудитории для практических занятий, оборудованы мультимедийной аппаратурой.

Стационарное отделение оснащено:

1. Аппарат наркозный «Fabiusplus»
2. Монитор пациента Vista 120
3. Светильник операционный Polaris 200/200
4. Аппарат искусственной вентиляции легких Savina
5. Концентратор кислорода ArmedLF-H- 10A
6. Облучатель – рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБн-3-5-«КРОНТ» Дезар -5 настенный
7. Прибор портативный для электро- радиохирургии «Сургитрон»
8. Камера бактерицидная «СПДС-2-К»
9. Камера бактерицидная для хранения стерильных инструментов КБ «Я» -ФП
10. Негатоскоп общего назначения Armed
11. Отсасывать хирургический Armed 7E-A
12. Стол для перевязочных отделений MXVM 132Аквадистиллятор ДЭ -10М
13. Аппарат «ДЭО- 01» Медек»
14. Инфузомат (инъектор автоматический)
15. Комплект мебели для операционной
16. Дефибриллятор
17. Глюкометр
18. Операционная лупа с налобным осветителем
19. Физиодиспенсер Surgic Pro
20. Стол манипуляторный перевязочный «Диаконс»
21. Ультразвуковая ванна
22. Матрас противопролежневый Ортоформа

В поликлиническом отделении функционируют кабинеты:

1. Терапевтический
2. Ортопедический
3. Хирургический
4. Ортодонтии
5. Косметологический
6. ЛОР кабинет
7. Рентгенкабинет

Поликлиническое отделение оснащено:

1. Стоматологические установки (МРУ)
2. Облучатели –рециркуляторы ОРУБ-н- КРОНТ
3. Стерилизатор стоматологический гласперленовый Ультратек СД 780
4. Камера для хранения стерильных инструментов СПДС-К
5. Упаковочная машина

6. Аквадистиллятор
7. Мебель медицинская
8. Персональный компьютер
9. Принтер
10. Набор мебели
11. Операционный стол
12. Кушетка
13. Лампа Дрегер Сола
14. Радиовизиограф
15. Компрессор
16. Шкафы медицинские металлические
17. Столики медицинские
18. Дерматоскоп
19. Шкафы медицинские встроенные
20. Аспиратор хирургический
21. Диатермокоагулятор
22. Аппарат для распаривания лица (вапозон)
23. Лампа бестеневая с лупой
24. Оториноскоп
25. Электроодонтометр
26. Апекслокатор
27. Эхосинускоп
28. Аудиометр
29. Прибор для регистрации отоакустической ремиссии

Лицензионное программное обеспечение:

Зарубежное лицензионное ПО

№	Производитель	Наименование	лицензия	№ договора на 2021 год
1.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr A Faculty EES	лицензия	ДОГОВОР №10/ЭА-223
2.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	лицензия	ДОГОВОР №10/ЭА-223
3.	MSAcademicEES	Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	лицензия	ДОГОВОР №10/ЭА-223
4.	MSAcademicEES	WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES (Корпоративная подписка на продукты Windows операционная система и офис)	лицензия	ДОГОВОР №10/ЭА-223
5.	AdobeCreativeCloud	Adobe Creative Cloud for Teams – All Apps. Лицензии Education Device license для образовательных организаций	лицензия	ДОГОВОР № 15/ЭА-223
6.	ABBYY	ABBYY FineReader	лицензия	ДОГОВОР № 15/ЭА-223

Зарубежное ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	лицензии
1.		Web Browser - Firefox	Бесплатно
2.		AtomEditor	Бесплатно
3.	Фирма Sun Microsystems	Apache OpenOffice	Бесплатно

Российское лицензионного ПО

№	Производитель	Наименование	лицензии	№ договора на 2021 год
1.	Kaspersky	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License	лицензия	ДОГОВОР № 15/ЭА-223
2.	DrWeb	Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление	лицензия	-
3.		Антиплагиат ВУЗ	лицензия	ДОГОВОР № 15/ЭА-223
4.		Права на программное обеспечение Project Expert 7 Tutorial 16 учебных мест	лицензия	ДОГОВОР №20/ЭА-223
5.		CAM-Система SprutCAM 11 «Профи»	лицензия	ДОГОВОР № 15/ЭА-223

Российское ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Сроки лицензии
1.	StarForce Technologies, Россия, Москва	Foxit PDF Reader	Бесплатно
2.	Россия	7zip	Бесплатно

Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для студентов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия

обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

а) для слабовидящих:

- на экзамене присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачета/экзамена оформляются увеличенным шрифтом;
- задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- студенту для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

б) для глухих и слабослышащих:

- на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
- зачет/экзамен проводится в письменной форме;
- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- по желанию студента экзамен может проводиться в письменной форме;

в) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по желанию студента зачет/экзамен проводится в устной форме.

[illegible]

Приложение 2

Распределение баллов текущего и рубежного контроля 5, 7, 8, 9, 10 семестр

№п/п	Вид контроля	Сумма баллов		
		Общая сумма	1-я точка	2-я точка
1	Посещение занятий	до 10 баллов	до 5 б.	до 5 б.
2	Текущий контроль:	до 30 баллов	до 15 б.	до 15 б.
	Устный опрос	от 0 до 20 б.	до 10 б.	до 10 б.
	Мануальные навыки	от 0 до 10 б	до 5 б.	до 5 б.
3	Итого сумма текущего и рубежного контроля	до 70 баллов	до 35б.	до 35б

Распределение баллов текущего и рубежного контроля 6 семестр1

№п/п	Вид контроля	Сумма баллов2			
		Общая сумма	1-я точка	23-я точка	3-я точка
1	Посещение занятий	до 10 баллов	до 3 б.	до 3б.	до 4б.
2	Текущий контроль:	до 30 баллов	до 10 б.	до 10 б.	до 10 б.
	Устный опрос	от 0 до 15 б.	до 5 б.	до 5 б.	до 5 б.
	Мануальные навыки	от 0 до 15 б	до 5 б.	до 5 б.	до 5 б.
3	Итого сумма текущего и рубежного контроля	до 70 баллов	до 23б.	до 23 б.	до 24 б.

Приложение 3

Шкала оценивания планируемых результатов обучения
Текущий и рубежный контроль

Семестр	Шкала оценивания			
	0-35 баллов	36-50 баллов	51-60 баллов	61-70 баллов
5-10	Частичное посещение аудиторных занятий. Неудовлетворительное выполнение домашнего задания. Плохая подготовка к балльно-рейтинговым мероприятиям. Студент не допускается к промежуточной аттестации	Полное или частичное посещение аудиторных занятий. Частичное выполнение домашнего задания. Частичное выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «удовлетворительно».	Полное или частичное посещение аудиторных занятий. Полное выполнение домашнего задания. Выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «хорошо».	Полное посещение аудиторных занятий. Полное выполнение домашнего задания. Выполнение заданий для самостоятельной работы, тестовых заданий, ответы на коллоквиуме на оценку «отлично».

Промежуточная аттестация

Семестр	Шкала оценивания			
	Не зачтено (не удовлетворительно) (36-60 баллов)	Зачтено (удовлетворительно) (61-80 баллов)	Зачтено (хорошо) (81-90 баллов)	Зачтено (отлично) (91-100 баллов)

5-10	<p>Студент имеет 36-60 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете или экзамене не дал полного ответа ни на один вопрос.</p> <p>Студент имеет 36-45 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете или экзамене дал полный ответ только на один вопрос</p>	<p>Студент имеет 36-50 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете или экзамене дал полный ответ на один вопрос и частично ответил на второй.</p> <p>Студент имеет 46-60 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете или экзамене дал полный ответ на один вопрос или частично ответил на оба вопроса.</p> <p>Студент имеет по итогам текущего и рубежного контроля 61-70 баллов на зачете или экзамене не дал полного ответа ни на один вопрос.</p>	<p>Студент имеет 51-60 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете дал полный ответ на один вопрос и частично ответил на второй.</p> <p>Студент имеет 61 – 65 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете дал полный ответ на один вопрос и частично ответил на второй.</p> <p>Студент имеет 66-70 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете дал полный ответ только на один вопрос.</p>	<p>Студент имеет 61-70 баллов по итогам текущего и рубежного контроля, на зачете или экзамене дал полный ответ на все вопросы.</p>
------	---	--	--	--

Рабочая программа обсуждена и рекомендована на заседании Ученого Совета института стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
протокол № 6 от 02.09.2024 г.

Директор ИС и ЧЛХ

М.Ш.Мустафаев