

57.6.35

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» 08 2021 г.,
протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»
(наименование дисциплины)

Для специальности Стоматология, 31.05.03
(наименование и код специальности)

Факультет Стоматологии
(наименование факультета)

Кафедра Стоматологии
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр			
			7 с.	8 с.	9 с.	10 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	648	72	144	180	252
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	18	2	4	5	7
2	Контактная работа, в том числе:	384	48	72	120	144
2.1	Лекции	120	12	24	36	48
2.2	Лабораторные занятия	-	-	-	-	-
2.3	Практические занятия	264	36	48	84	96
2.4	Семинары	-	-	-	-	-
3	Самостоятельная работа	192	24	36	60	72
4	Контроль	72	-	36	-	36
5	Вид итогового контроля:	экзамен		экзамен		экзамен

Рабочая программа учебной дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» по специальности «Стоматология», код 31.05.03, составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г., № 984, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

Зав. кафедрой стоматологии, к.м.н.,
доцент

(должность, ученое звание, степень)

Доцент кафедры стоматологии,
д.м.н., доцент.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(подпись)

Климов А.Г.

(расшифровка)

Севастьянов А.В.

(расшифровка)

УМК рассмотрен и одобрен на заседании кафедры

Стоматологии

название кафедры

« 30 » 08 2021 протокол заседания № 1

Зав. кафедрой стоматологии,
к.м.н., доцент.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

Климов А.Г.

(расшифровка)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Стоматологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Челюстно-лицевая хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
 - 1.1. Рабочая программа.....
 - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
 - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год
 - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ»
- 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ»
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ»
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА»
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
COVID-19».....

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель дисциплины – освоение обучающимися теоретических основ, умений и практических навыков для формирования и совершенствования профессиональной компетенции врача – стоматолога по проведению профилактических мероприятий и лечению заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, направленных на улучшение здоровья человека. Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия» для оказания стационарной хирургической помощи стоматологическим больным.

1.2. Задачи дисциплины:

- совершенствовать знания, навыки и умения, приобретенные в ходе изучения дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» в соответствии с программой и учебным планом подготовки врачей вышеуказанного профиля.

– изучить принципы организации челюстно-лицевой хирургической помощи в условиях поликлинического приема больных и стационара;

– изучить объем и содержание помощи военнослужащим, раненым в лицо в мирное время и на этапах медицинской эвакуации при ведении боевых действий;

– освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с челюстно-лицевой стоматологической патологией, а также при огнестрельных и неогнестрельных повреждениях лица;

– изучить методы общего и местного обезболивания, используемых при проведении хирургических манипуляций в челюстно-лицевой области;

– приобрести теоретические и практические навыки по удалению различных групп зубов и проведению амбулаторных операций в полости рта;

– изучить клиническую характеристику и методы хирургического лечения различных одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области;

– изучить табельное медицинское имущество, необходимое для оказания помощи раненым в лицо и уметь проводить медицинскую сортировку;

– научиться различать особенности клинической картины огнестрельных и неогнестрельных травм лица, термических повреждений челюстно-лицевой области и этапы раневого процесса;

– изучить особенности сочетанных и комбинированных повреждений лица;

– освоить методы консервативного и хирургического лечения и реабилитации раненых и пострадавших с травмой лица;

– изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности;

– ознакомиться с основными приемами пластической хирургии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИТЕТА КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Нормальная физиология –	ЗНАТЬ: – предмет, цель, задачи дисциплины и ее значение для своей будущей профессии; – закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов, рассматриваемые с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека; – сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине.

		<p>УМЕТЬ: – объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма; – объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма; – оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата; – оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования.</p> <p>ВЛАДЕТЬ: – электроэнцефалографией; – электромиографией; – определением порога возбуждения; – регистрацией одиночного мышечного сокращения; – регистрацией зубчатого гладкого тетануса; – определением времени рефлекса по Тюрку; – динамометрией; – определением остроты зрения; – определением цветового зрения; – исследованием костной и воздушной проводимости звука эстезиометрией; – исследованием вкусовой чувствительности; – определением должного основного объема; – принципами составления пищевых рационов; – термометрией.</p>
2.	Патофизиология	<p>ЗНАТЬ: – химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; – анато-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека; – понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; – основные понятия общей нозологии; – функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; – структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммуноотропной терапии.</p> <p>УМЕТЬ: – пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; – пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; – интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов; – обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических; – обосновать необходимость клинко-иммунологического обследования больного.</p> <p>ВЛАДЕТЬ: – медико-функциональным понятийным аппаратом; – основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы; – навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов; – основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов – алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу.</p>
3.	Патологическая анатомия	<p>ЗНАТЬ: - теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии; - основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; - гистофункциональные особенности тканевых элементов; - методы их исследования; - математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине.</p> <p>УМЕТЬ: - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека; - обосновать характер патологического процесса и его</p>

		<p>клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических; - дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; - заполнять медицинское свидетельство о смерти. –</p> <p>ВЛАДЕТЬ: - базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; - техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; - медико-функциональным понятийным аппаратом; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов</p>
--	--	---

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

ОПК-5; ОПК-6; ОПК-12; ПК-1; ПК-2; ПК-3; УК-1; УК-2

3.2. Перечень планируемых результатов обучения:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской стоматологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи	применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

					рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
2.	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	методы получения и применения основных антибактериальных и биологических препаратов (антибиотики, сыворотки, вакцины, фаги), дезинфекционных средств; классификацию и группы лекарственных средств, дезинфекционных средств, их международные названия; механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, нежелательные явления лекарственных средств; показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; взаимодействие лекарственных средств при их комбинированном назначении; условия хранения лекарственных средств (ЛС); дозировку и прописи лекарств в различных его формах; основные правила выписывания рецептов	ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств и возможной замене одного препарата другим; ориентироваться в синонимах ЛС и возможной замене одного препарата другим; правильно выписывать рецепты для получения ЛС на отделение; выписывать рецепты для получения лекарственных средств на отделение, медицинское учреждение; пользоваться справочной литературой по лекарственным средствам; давать советы больным о рациональном приеме ЛС и обращении с ними, о вреде токсикомании и наркомании	в выборе группы лекарственных средств с учетом тяжести течения заболевания, ургентности состояния и проявления основного комплекса симптомов; выбором конкретного лекарственного средства с учетом фармакодинамики, фармакокинетики и функционального состояния организма; выбором лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств); прогнозировать риск развития побочных действий лекарственных средств; обосновать рациональность и необходимость проведения комбинированного назначения лекарственных средств	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
3.	ОПК-	Способен реализовывать	основы медицинской реабилитации	применить основы медицинской	навыками основ медицинской	Тестовые

12	и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	реабилитации пациента, методы контроля эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или инвалидов, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность	задания, вопросы промежуточной аттестации
4.	ПК-1 Способен и готов проводить обследования пациента с целью установления диагноза	биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; этиология, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний; взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки,	проводить физические исследования и интерпретировать их результаты; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов; интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований; обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); проводить общее	следующими навыками: первичный осмотр пациентов; повторный осмотр пациентов; разработка алгоритма постановки предварительного диагноза; установление предварительного диагноза; направление пациентов на лабораторные исследования; направление пациентов на инструментальные исследования; направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам; разработка алгоритма постановки окончательного диагноза; постановка окончательного диагноза; интерпретация результатов сбора информации от	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации	

			<p>дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых; нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса;</p>	<p>клиническое обследование детей и взрослых; обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования; обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей); выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; диагностировать кариес, болезни пульпы и пародонта, заболевания пародонта, слизистой рта; интерпретировать данные лабораторных исследований; диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов; интерпретировать данные инструментальных исследований; интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами; интерпретировать данные дополнительных исследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей); анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; выявление у пациентов</p>	<p>пациентов (их родственников/законных представителей); интерпретация данных первичного осмотра пациентов; интерпретация данных повторного осмотра пациентов; интерпретация данных лабораторных исследований; интерпретация данных инструментальных исследований; интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами; интерпретация данных дополнительных обследований (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей); анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; выявление у пациентов</p>	
--	--	--	---	---	--	--

		<p>клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностику; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования; медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации); международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; порядок оказания медицинской помощи по профилям; стандарты медицинской помощи по заболеваниям; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок</p>	<p>телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)); диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)</p>	
--	--	--	--	---	--

			действий при чрезвычайных ситуациях; санитарно-эпидемиологические требования; клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста; особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста; структуру заболеваемости в пожилом и старческом возрасте; правила применения средств индивидуальной защиты; соблюдение врачебной тайны; соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами			
5.	ПК-2	Способен и готов осуществлять назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета; особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; топографическую	назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения; анализировать	следующими навыками: оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; подбор вида местной анестезии/обезболивания; оценка возможных осложнений,	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			<p>анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении; клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта,</p>	<p>действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия; анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств; составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом</p>	<p>вызванных применением местной анестезии; выполнение физиотерапевтических процедур; подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез; наблюдение за ходом лечения пациента; лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; составление комплексного плана лечения; специализирова</p>	
--	--	--	--	---	---	--

			<p>патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; требования охраны труда, пожарной</p>	<p>этиологии и патогенеза заболевания; обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские</p>	<p>ный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; уход за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому; консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний; подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда,</p>	
--	--	--	---	---	---	--

			<p>безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; санитарно-эпидемиологические нормы и требования; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста; психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; правила применения средств индивидуальной защиты; методику выполнения реанимационных мероприятий; соблюдение врачебной тайны; соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами</p>	<p>показания к общей анестезии; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению; применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); поэтапная санация полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); лечение молочных и постоянных зубов; обоснование наиболее целесообразной тактики лечения; ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; устранение очагов инфекции и интоксикации; лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта);</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; формирование эпикриза; оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	
6.	ПК-3	ПК-3 Способен и готов проводить разработку, реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории "Стоматологическое	разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области; применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; применять средства индивидуальной защиты	следующими навыками: составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области; наблюдение за ходом реабилитации пациента; подбор лекарственных препаратов для реабилитации; оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			оборудование"; требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; санитарно-эпидемиологические нормы и требования; правила применения средств индивидуальной защиты; соблюдение врачебной тайны; соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами		использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике	
7.	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	основы системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач	анализировать и систематизировать, и синтезировать информацию, оценивать эффективность процедур анализа проблем и принятия решений в профессиональной деятельности	навыками поиска информации и практической работы с информационными источниками; владеет методами принятия решений	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
8.	УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	алгоритмы поиска оптимальных способов решения задач в рамках поставленной цели, технологию проектирования, необходимые ресурсы, действующие правовые нормы и ограничения	определять задачи, исходя из поставленной цели с учетом действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	инструментами для определения и достижения задач, подчиненных общей цели, с использованием действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры			
		7	8	9	10
		часов	часов	часов	часов
1	2	3	4		
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	384	48	72	120	144
Лекции (Л)	120	12	24	36	48

Практические занятия (ПЗ),	264	36	48	84	96	
Семинары (С)						
Лабораторные работы (ЛР)						
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	192	24	36	60	72	
<i>История болезни (ИБ)</i>						
<i>Курсовая работа (КР)</i>						
<i>Тестовые и ситуационные задачи</i>						
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>						
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>						
Подготовка к текущему контролю (ПТК))	-					
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))	экзамен (Э)	72	36	36	36	
Вид промежуточной аттестации	час.	648	72	144	180	252
	ЗЕТ	18	2	4	5	7

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1. Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия			
1		Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области.	Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области. Показания к применению хирургического лечения. Диагностическая и лечебная блокады. Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы лечения, прогноз. Показания к применению физио- и рефлексотерапии.
2		Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.
3		Контрактура	Причины и виды контрактур (рубцы слизистой

		нижней челюсти.	оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.
4		Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава.	Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.
5		Восстановительная хирургия лица.	Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации челюстно-лицевой области 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. Основные методы пластических операций.
6		Пластика местными тканями	Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.
7		Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П.Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова.
8		Пластика с применением свободной пересадки тканей.	Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии. Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину).

			Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща.
9		Применение сложных тканевых комплексов	Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистой анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Показания, противопоказания, преимущества, недостатки. Возможности метода.
10		Применение имплантатов в челюстно-лицевой хирургии	Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.
11		Костная пластика 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 для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксиллярные назубные шины, внеротовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика.
12		Гнатическая хирургия	Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.
13		Эстетическая	Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение.

			Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.
14		Врожденная патология кранио-фасциальной	Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств.
2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ			
1		Неогнестрельная травма	<p>Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причина, частота. Принципы оказания помощи пострадавшим с травмой лица. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные. Повреждения мягких тканей лица. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Статистика переломов костей лица: нижней и верхней челюстей, скуловых костей, костей носа. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица. Классификация неогнестрельных переломов нижней и верхней челюстей. Локализация переломов в «типичных» местах, их виды. Клинические признаки перелома нижней и верхней челюстей в зависимости от его локализации. Механизмы смещения отломков, их характер.</p> <p>Тактика врача по отношению к зубу, находящемуся в щели перелома. Основные принципы лечения больных с переломами костей лица: репозиция, иммобилизация, медикаментозная и физиотерапия. Лечение больных с переломами нижней и верхней челюстей. Способы репозиции отломков. Виды временной (транспортной) иммобилизации. Их разновидности: различные виды бинтовых повязок, стандартная повязка для транспортной иммобилизации, мягкая пращевидная повязка Померанцевой – Урбанской, различные виды межчелюстного лигатурного скрепления. Показания к наложению временных методов иммобилизации, преимущества различных методов.</p> <p>Лечебные (постоянные) методы иммобилизации: консервативные внелабораторные и лабораторные (ортопедические), хирургические методы закрепления отломков. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Техника, методика изготовления и наложения зубных шин. Показания к применению ортопедических шин и аппаратов лабораторного изготовления в историческом аспекте. Методы остеосинтеза: костный шов, спица Киршнера, накостные пластинки и др. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности.</p> <p>Переломы скуловой кости и дуги, переломы костей носа. Классификация. Клинические признаки, показания к репозиции, способы вправления отломков и лечения. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде.</p> <p>Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма. Особенности</p>

			<p>клинического течения и оказания специализированной помощи больным при сочетанной травме. Синдром взаимного отягощения. Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии. Источники репаративного остеогенеза. Поэтапная регуляция репаративного остеогенеза. Осложнения переломов челюстей: травматический остеомиелит, травматический гайморит, замедленная консолидация отломков, «ложный сустав», консолидация в неправильном положении, дакриоцистит. Причины, лечение, профилактика.</p> <p>Клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем) лица.</p>
2		Огнестрельная травма	<p>Краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Общая характеристика, классификация, клиническая картина огнестрельных ран лица и лечение раненых и пострадавших. Клиническая картина различных осложнений. Исходы огнестрельных ранений лица. Мероприятия по предупреждению осложнений и лечение раненых с этими осложнениями. Синдром длительного сдавления.</p> <p>Комбинированные и сочетанные поражения лица. Лечение пострадавших с этими поражениями. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации. Основные принципы и организация реабилитации военнослужащих с повреждениями, заболеваниями и ранениями лица. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Военно-врачебная экспертиза в стоматологии, военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии.</p>
3		<p>Абсцессы и флегмоны лица и шеи.</p> <p>Классификация, этиология, патогенез.</p> <p>Клиническая картина.</p> <p>Диагностика.</p> <p>Общие принципы лечения</p>	<p>Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Классификация. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи.</p> <p>Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях.</p> <p>Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон окологлоточных и смежных с ними областей. Топическая и дифференциальная диагностика.</p> <p>Принципы планирования комплексного лечения.</p> <p>Хирургическое лечение.</p> <p>Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с одонтогенным абсцессом, флегмоной.</p> <p>Значение выбора оперативного доступа.</p> <p>Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.</p>
4		Абсцессы и флегмоны, прилегающие к	<p>Топографическая анатомия клетчаточных пространств: абсцесс и флегмона поднижнечелюстной и подподбородочной областей, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств,</p>

		верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи	околоушно-жевательной и позадичелюстной областей, абсцесс подъязычной области и челюстно-язычного желобка, абсцесс тела и корня языка, подглазничной, щечной и скуловой областей, подвисочной и крыловидно-небной ямок, орбиты. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
5		Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний лица	Медиастинит. Одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Тромбоз кавернозного синуса.
3. ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ			
1		Онкологические заболевания челюстно-лицевой области	Определение опухоли. Онкологическая настороженность, онкологическая доктрина. Организация онкологической службы. Статистика, классификация. МГКО ВОЗ. Современные представления о биологической сущности опухолей. Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний. Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
2		Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей.	Плоскоклеточная папиллома. Сосочковая гиперплазия. Особенности течения рака слизистой оболочки полости рта. Рак губы, языка, челюстных костей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак, кератоакантома, невусы, злокачественная меланома. Кератиновые кисты, дермоидная киста, бронхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов.
3		Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей	Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, одонтома, цементома, одонтогенная фиброма, миксома. Злокачественные одонтогенные опухоли. Одонтогенные кисты челюстей: кератокиста. Зубосодержащая киста. Остеома, остеобластома, остеосаркома. Остеокластома. Эпулисы. Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача – стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области и их реабилитации после проведенного хирургического лечения.
4		Лучевая терапия	Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии

			опухоли. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение.
4. ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ			
1		Анатомо-физиологические особенности детского организма	Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.
2		Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии	Показания и противопоказания к общему и местному обезболиванию при проведении хирургических вмешательств в условиях детской стоматологической хирургической поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники.
3		Удаление зубов у детей.	Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов 18, 28, 38, 48.
4		Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения.
5		Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза	Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит у детей, слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, лечение, исходы.
6		Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей	Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез этих заболеваний. Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. Современные методы хирургического лечения, возрастные показания. Цели и задачи ортодонтического лечения, профилактика остеоартроза и анкилоза. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава в детском и юношеском возрасте. Этиология, патогенез, клинические проявления. Специальные дополнительные методы обследования (электромиография, аксиография, томография ВНЧС). Диагностика, лечение.

			профилактика.
7		Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей	Родовая травма и её последствия. Лечение вывихов и переломов зубов у детей. Методы иммобилизации. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей. Их предупреждение. Этиология повреждений мягких тканей рта и лица у детей. Ожоги и отморожения. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших травму челюстно-лицевой области.
8		Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы, нейрофиброматоз и др.). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. Тактика хирургического лечения новообразований у детей. Консервативные методы лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей.
9		Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у	Опухоли костей лица – доброкачественные и злокачественные. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы онкологической настороженности. Комплексная реабилитация детей с костными новообразованиями.
10		Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта	Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика, классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Влияние врожденных расщелин губы и неба на общее развитие организма ребенка. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания к хирургическому лечению. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное

			<p>наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, психотерапевта, методист по лечебной физкультуре, медицинский генетик).</p> <p>Врожденная патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Методики операций. Особенности послеоперационного периода.</p>
5. ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ			
1		<p>Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Цели и задачи предмета. Травма челюстно-лицевой области.</p>	<p>Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Цели и задачи предмета. История предмета. Роль отечественных ученых в развитии этой области стоматологии. Виды повреждений челюстно-лицевой области: огнестрельные, неогнестрельные, комбинированные, ожоги, отморожения.</p> <p>Неогнестрельные повреждения челюстно-лицевой области. Виды и классификация неогнестрельных повреждений челюстно-лицевой области (раны колотые, резаные, переломы костей лицевого скелета). Переломы зубов, альвеолярных отростков челюстей. Виды и классификация переломов по Курляндскому и Фору. Механизм смещения отломков. Уход за челюстно-лицевыми больными. Классификация челюстно-лицевых аппаратов.</p> <p>Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области. Особенности ранений и повреждений мягких тканей, костей челюстно-лицевой области. Организация ортопедической помощи на этапах медицинской эвакуации: профилактика болевого шока, кровотечения, асфиксии.</p>
2		<p>Ортопедическое лечение переломов челюстей фиксирующими и функциональными аппаратами.</p>	<p>Аппараты и приспособления для транспортной иммобилизации. Транспортные шины Лимберга, Энтина, Збаржа, лигатурное увязывание. Правила наложения повязок.</p> <p>Аппараты и приспособления для фиксации и репозиции отломков челюстей. Назначение. Классификация аппаратов по функции, месту фиксации, лечебному назначению, конструкции и материалам.</p> <p>Надесневые одно- и двухчелюстные шины, шина Ванкевич, шина Вебера, шина Степанова. Назначение. Конструктивные особенности. Этапы изготовления.</p>
3		<p>Ортопедическое лечение при дефектах и деформациях челюстно-лицевой области.</p>	<p>Протезирование при несросшихся и неправильно сросшихся переломах. Причины возникновения. Врачебная тактика. Виды протезов, применяемых для лечения больных с неправильно сросшимися переломами: съемные и несъемные, протезы с двойным зубным рядом. Протезы, применяемые для лечения больных с несросшимися переломами (ложными суставами): шарнирные протезы по Гаврилову, Оксману (одно- и двухсуставные), Вайнштейну. Технологии съемных протезов с шарниром.</p> <p>Протезирование при микростомии. Причины возникновения. Особенности получения оттиска (слепок). Виды протезов, применяемых при микростомии (складные и разборные). Методики изготовления разборных и складных протезов.</p>

4		Замещающие протезы при резекции челюстей и дефектах лица .	Замещающие протезы. Протезы, применяемые при резекции верхней и нижней челюсти. Классификация: имедиат-протезы (непосредственные протезы). Материалы и методики изготовления. Резекционный аппарат по Оксману. Замещающие протезы при дефектах неба. Классификация obturаторов. Назначение и виды obturаторов. Материалы и методики изготовления. Формирующие протезы. Применение формирующих протезов в комплексном лечении. Протезы, применяемые при замещении приобретенных дефектов челюстно-лицевой области. Показания к применению. Технология формирующих протезов.
5		Эктопротезирование лица.	Ортопедическое лечение ectoprothesami. Показания к ectoprothesamianiu. Способы фиксации ectoprothesam: имплантаты, клей, оправы и т. д. Современные материалы для изготовления ectoprothesam. Методика изготовления.
6		Ортопедические методы изготовления защитных средств для спортсменов.	Защитные средства для спортсменов. Область применения. Шины для носа, ушных раковин, подбородка. Материалы и методы изготовления. Назубные шины для профилактики травм зубов и челюстей. Современные материалы и методики изготовления.

5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ		СР	Всего часов
			в т.ч. ТП (теоретическая подготовка)	в т.ч. ПП (практическая подготовка)		
1	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия	36	84		60	180
2	Заболевания головы и шеи	36	52		36	124
3	Онкостоматология и лучевая терапия	-	32		24	56
4	Детская челюстно-лицевая хирургия	34	72		36	142
5	Челюстно-лицевое протезирование	14	24		36	74
6	Экзамен					72
	Итого	120	264		192	648

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Семинар	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Объем по семестрам			
		7	8	9	10
1	2	3	4		
1. ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ					
1	Височно-нижнечелюстной сустав. Методы обследования.	2	-		
2	Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	2	-		
3	Анкилозы. Классификация. Дифференциальный диагноз.	2	-		
4	Введение в челюстно-лицевую хирургию. Задачи и особенности восстановительной лечения в челюстно-лицевой области.	2	-		
5	Виды дефектов и деформаций челюстно-лицевой области. Планирование восстановительного лечения.	4	-		
6	Использование имплантатов в челюстно-лицевой хирургии.	-	4		
7	Принципы пластики местными тканями и лоскутами на питающей ножке.	-	4		
8	Принципы оперативных вмешательств с наложением микрососудистых анастомозов.	-	2		
9	Оперативные вмешательства при врожденных и приобретенных деформациях челюстных костей.	-	4		
10	Кранио-фасциальные операции. Показания, противопоказания, общие принципы.	-	4		
11	Возрастные изменения тканей лица и шеи. Операции, проводимые на мягких тканях на лице и шеи по эстетическим показаниям	-	4		
12	Эстетические операции при врожденных деформациях носа и ушных раковин.	-	2		
	Итого	12	24		
2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ					
1	Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика и лечение пострадавших. Первичная хирургическая обработка неогнестрельных ран лица. Ее особенности.			4	
2	Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти.			4	
3	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение			4	

4	Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица. Переломы верхней челюсти, скуловой дуги и кости, костей носа. Классификация, клиника, диагностика. Принципы оказания первой и доврачебной помощи			4	
5	Лечение больных с неогнестрельными переломами нижней и верхней челюстей. Способы иммобилизации отломков. Медикаментозная терапия. Постадийная оптимизация репаративного остеогенеза. Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков			4	
6	Раневая баллистика, зоны поражения тканей, классификация ранений, статистика. Взаимосвязь анатомо-физиологических особенностей лица и огнестрельных ранений. Общие закономерности раневого процесса после огнестрельного ранения. Репаративная регенерация. Боевые повреждения мягких тканей лица.			4	
7	Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Термические поражения лица. Комбинированные и сочетанные ранения лица. Принципы организации этапного лечения раненых в лицо. Ранние и поздние осложнения после огнестрельных и термических ранений лица. Медицинское освидетельствование раненых в лицо			4	
8	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.			4	
9	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.			2	
10	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи			2	
	Итого			36	
3. ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ					
1	Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей.				2

2	Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей.				2
3	Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области.				2
4	Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике				2
5	Удаление зубов у детей				2
6	Заболевания слюнных желез у детей				2
7	Травма мягких тканей лица, органов и слизистой рта, зубов, челюстей в детском возрасте				2
8	Новообразования мягких тканей лица, органов рта, челюстных костей у детей				4
9	Врожденные пороки развития лица и челюстей				2
10	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава				2
11	Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин.				4
12	Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области.				4
13	Комплексная реабилитация детей с врожденными заболеваниями челюстно-лицевой области.				4
	Итого				34
4. ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ					
1	Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Цели и задачи предмета. Травма челюстно-лицевой области.				2
2	Ортопедическое лечение переломов челюстей фиксирующими и функциональными аппаратами.				2
3	Ортопедическое лечение при дефектах и деформациях челюстно-лицевой области.				4
4	Замещающие протезы при резекции челюстей и дефектах лица .				2
5	Эктопротезирование лица.				2
6	Ортопедические методы изготовления защитных средств для спортсменов.				2
	Итого				14
	ВСЕГО				120

5.4. Название тем семинарских занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем практических занятий по семестрам:

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам			
		7	8	9	10
1	2	3	4	5	6
1. ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ					
1	Клиника, дифференциальная диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва. Методы лечения, показания противопоказания.	6	-		
2	Неврит (невропатия) и невралгия тройничного нерва. Классификация, диагностика и лечение.	6	-		
3	Этиология, клиника, диагностика, лечение острых и хронических артритов ВНЧС	6	-		
4	Этиология, клиника, диагностика, лечение дистрофических заболеваний ВНЧС	6	-		
5	Этиология, клиника, диагностика, хирургические методы лечения анкилозов ВНЧС. Контрактура.	6	-		
6	Методики пластики местными тканями. Осложнения. Меры профилактики.	6	-		
7	Лоскуты на питающей ножке. Виды, показания и противопоказания к использованию. Осложнения в до и послеоперационных периодах.	-	6		
8	Устранение дефектов и деформаций тканей челюстно-лицевой области тканями круглого стебельчатого лоскута. Осложнения.	-	6		
9	Свободная кожная пластика. Пересадка кости, хряща, фасций. Способы фиксации. Преимущества и недостатки.	-	6		
10	Лоскуты на микрососудистом анастомозе, применяемые в челюстно-лицевой хирургии. Показания, противопоказания.	-	6		
11	Приобретенные и врожденные деформации скуло-орбитального комплекса и носа. Клиника, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к операциям. Осложнения. Меры профилактики.	-	6		
12	Врожденные и приобретенные деформации нижней челюсти. Клиника, диагностика. Осложнения до и после операций.	-	6		
13	Врожденные и приобретенные деформации верхней челюсти. Клиника, диагностика. Осложнения во время и после операций.	-	6		
14	Защита историй болезни.	-	6		

	Итого	36	48		
2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ					
1	Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Клиника, диагностика, лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.			4	
2	Вывихи зубов. Переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение			4	
3	Неогнестрельные переломы нижней и верхней челюстей. Классификация, клиника, диагностика.			4	
4	Лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Питание и уход за больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших			4	
5	Переломы скуловой кости, скуловой дуги, костей носа. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения			4	
6	Термические повреждения ЧЛЮ (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение. Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Лучевые повреждения.			4	
7	Раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомофизиологические особенности лица и огнестрельная рана. Огнестрельные ранения мягких тканей лица. Общие закономерности раневого процесса. Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей.			4	
8	Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих.			2	
9	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие			4	

	принципы лечения.				
10	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.			8	
11	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи.			2	
	Итого			44	
3. ОНКОСТОМАТОЛОГИЯ И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ					
1	Диагностика новообразований челюстно-лицевой области. Врождённые свищи и кисты лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.			4	
2	Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты кожи лица. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.			4	
3	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения мягких тканей челюстно-лицевой области. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.			4	
4	Доброкачественные и злокачественные одонтогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные косте- и хрящобразующие опухоли. Клиника, диагностика, лечение.			4	
5	Опухолеподобные поражения челюстей, клиника, диагностика, лечение. Рак нижней губы. Клиника, диагностика, лечение.			4	
6	Рак слизистой оболочки дна полости рта с распространением на костную ткань нижней челюсти. Первичный рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.			4	
7	Рак слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи и слизистой оболочки полости рта с распространением на костную ткань верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.			4	
8	Рак языка. Клиника, диагностика, лечение. Саркомы челюстно-лицевой области. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желёз. Клиника, диагностика, лечение. Операции на лимфатическом аппарате шеи при злокачественных опухолях челюстно-лицевой области.			4	
9	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической формы и стадии злокачественного процесса.			4	
10	Остеорадионекроз челюстных костей,			4	

	этиология, клиника, лечение. Реабилитация пациентов после комплексного лечения по поводу онкологических процессов челюстно-лицевой области.				
	Итого				40
4. ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ					
1	Показания и противопоказания к выбору методов общего и местного обезболивания в условиях поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов 18, 28, 38,48.				4
2	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона.				4
3	Периостит челюстных костей. Этиология, патогенез. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Лечение, показания к госпитализации.				4
4	Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей.				4
5	Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения				4
6	Воспалительные заболевания слюнных желез. Острый паротит новорожденного. Острый эпидемический паротит. Хронический паренхиматозный паротит. Слюннокаменная болезнь у детей.				4
7	Детский травматизм. Травма мягких тканей лица и органов рта у детей. Особенности первичной хирургической обработки ран лица. Показания к госпитализации ребенка.				4
8	Острая травма зуба. Особенности врачебной тактики при лечении детей с острой травмой зуба. Травма челюстных костей у детей.				4

	Особенности реабилитации детей, перенесших травму ЧЛЮ.				
9	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Их классификация. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз, неоартроз.				4
10	Функционально-дистензионные заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков.				4
11	Врождённые пороки развития лица. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин.				4
12	Врождённые синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врождённые кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты.				4
13	Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врождённой и наследственной патологией челюстно-лицевой области. Участие различных специалистов в лечении и реабилитации детей.				4
14	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта (гемангиомы, лимфангиомы, сосудистые дисплазии, нейрофиброматоз, фибромы, папилломы, опухоли слюнных желез, ретенционные кисты малых и больших слюнных желез и др.).				4
15	Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Костные кисты. Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных и злокачественных новообразований и опухолеподобных процессов. Онкологическая настороженность детского стоматолога. Комплексная реабилитация детей с новообразованиями челюстно-лицевой области.				4
16	Врождённая патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Операции, проводимые в ЧЛЮ у детей в условиях поликлиники.				4
	Итого				64
5. ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ					
1	Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Цели				4

	и задачи предмета. История предмета. Роль отечественных ученых в развитии этой области стоматологии. Виды повреждений челюстно-лицевой области: огнестрельные, неогнестрельные, комбинированные, ожоги, отморожения.				
2	Неогнестрельные повреждения челюстно – лицевой области. Виды и классификация неогнестрельных повреждений челюстно-лицевой области(раны колотые, резаные, переломы костей лицевого скелета). Переломы зубов, альвеолярных отростков челюстей. Виды и классификация переломов по Курляндскому и Фору. Механизм смещения отломков. Уход за челюстно-лицевыми больными. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Самостоятельная работа: изучение литературы по данной теме.				4
3	Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области. Особенности ранений и повреждений мягких тканей, костей челюстно-лицевой области. Организация ортопедической помощи на этапах медицинской эвакуации: профилактика болевого шока, кровотечения, асфиксии.				4
4	Аппараты и приспособления для транспортной иммобилизации. Транспортные шины Лимберга, Энтина, Збаржа, лигатурное увязывание. Правила наложения повязок.				4
5	Аппараты и приспособления для фиксации и репозиции отломков челюстей. Назначение. Классификация аппаратов по функции, месту фиксации, лечебному назначению, конструкции и материалам. Надесневые одно- и двухчелюстные шины, шина Ванкевич, шина Вебера, шина Степанова. Назначение. Конструктивные особенности. Этапы изготовления.				4
6	Замещающие протезы. Протезы, применяемые при резекции верхней и нижней челюсти. Классификация: имедиат-протезы (непосредственные протезы). Материалы и методики изготовления. Резекционный аппарат по Оксману. Замещающие протезы при дефектах неба. Классификация obturators. Назначение и виды obturators. Материалы и методики изготовления.				4
7	Формирующие протезы. Применение формирующих протезов в комплексном лечении. Протезы, применяемые при замещении приобретенных дефектов челюстно-лицевой области. Показания к				4

	применению. Технология формирующих протезов.				
8	Ортопедическое лечение эктопротезами. Показания к эктопротезированию. Способы фиксации эктопротезов: имплантаты, клей, оправы и т. д. Современные материалы для изготовления эктопротезов. Методика изготовления.				2
9	Защитные средства для спортсменов. Область применения. Шины для носа, ушных раковин, подбородка. Материалы и методы изготовления. Назубные шины для профилактики травм зубов и челюстей. Современные материалы и методики изготовления.				2
	Итого				32
	ВСЕГО	36	48	84	96

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:
НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	Объем в АЧ			
		Семестр			
		7	8	9	10
1.	Написание курсовой работы	4	6	12	12
2.	Подготовка мультимедийных презентаций				
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)	4	6	12	12
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач	4	6	12	16
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте http://www.historymed.ru	12	18	24	32
ИТОГО в часах:		24	36	60	72

6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся

7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за 20 / 20 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

Челюстно-лицевая хирургия
(наименование дисциплины)

для специальности Стоматология, 31.05.03
(наименование специальности, код)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 20 ___ / 20 ___ учебном году:

Составитель: к.м.н., доцент _____

Зав. кафедрой

Профессор, д.м.н. _____

Раздел 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»
(наименование дисциплины)

Для специальности Стоматология, 31.05.03
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.03	4,5	7, 8, 9, 10	115	Основная литература: 1. Хирургическая стоматология: учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. 2. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета: учеб. пособие / П.Н. Митрошенков [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. 3. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: атлас / А. П. Аржанцев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. 4. Митрошенков П.Н., Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета [Электронный ресурс] / П.Н. Митрошенков [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. 5. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. 6. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебник для вузов / Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 208 с. 7. Челюстно-лицевая хирургия: учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с.: ил.	ЭБС Конс. студ.	
				Всего студентов	115	Всего экземпляров

		<p>Дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Иванов С.Ю., Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 360 с. 2. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. 3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология: учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. 4. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы: учеб. пособие / Л.С. Персин, М.Н. Шаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. 5. Травматология челюстно-лицевой области: руководство. Афанасьев В.В. 2010. - 256 с. 6. Костная пластика перед дентальной имплантацией: учебное пособие / А. А. Кулаков [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с.: ил. 	<p>ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.</p>	
--	--	---	--	--

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	«Челюстно-лицевая хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине	<u>«Челюстно-лицевая хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Стоматология, 31.05.03</u> (наименование и код специальности)

Процесс оценивания компетенций должен быть:

- валидным
- надежным
- справедливым
- развивающим
- своевременным
- эффективным
- целостным
- в каждом тестовом задании сведения о проверяемой компетенции.

1. Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений – это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) по дисциплине «Стоматология хирургическая» является обязательной частью УМК дисциплины «Стоматология хирургическая» и предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности.

Для осуществления текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным темам. Темы, изучаемой дисциплины «Стоматология хирургическая».

БЗТ – это логически упорядоченная структура программно- дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ – это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность.

Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности – минимальные погрешности

2. Требования к тестовым заданиям(ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом:

ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы.

Дистракторы – это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов – тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами – называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота:

- тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
- если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
- в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;
- в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.

- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями конкретной врачебной специальности.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:
 - задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;
 - задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;
- - задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.
- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПМУ.

Разработка заданий в тестовых формах отвечает требованиям унифицированной программы и представлено в форме краткого суждения.

1. Организация стоматологической помощи

Укажите один правильный ответ

1. В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят элементы: (ОПК-11)
 - а) физическое, социальное и психологическое благополучие;
 - б) возможность трудовой деятельности;
 - в) наличие или отсутствие болезней;
 - г) наличие благоустроенного жилища;
 - д) полноценное питание.

2. В базовую программу обязательного медицинского страхования входят: (ПК-11)
 - а) перечень видов и объемов медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС;
 - б) стоимость различных видов медицинской помощи;
 - в) организация добровольного медицинского страхования;
 - г) виды платных медицинских услуг;
 - д) дифференциация подушевой стоимости медицинской помощи в зависимости от пола и возраста.

3. 01.03. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются документы (ПК-4)
 - а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения;
 - б) сертификат;
 - в) лицензия;
 - г) свидетельство об окончании курсов;
 - д) запись в трудовой книжке.

4. 01.04. Основную ответственность за клинический диагноз несет: (ПК-10)
 - а) зубной техник;
 - б) помощник стоматолога (сестра);
 - в) помощник стоматолога, получивший сертификат;
 - г) врач-стоматолог;
 - д) главный врач стоматологической поликлиники.

5. 01.05. Избавляет от возможных необоснованных обвинений в адрес врача после проведенного не совсем удачного лечения: (ПК-8)
 - а) А) только тщательная запись выполненных манипуляций.
 - б) Б) запись предписаний;
 - в) В) сниженный прейскурент;
 - г) Г) запись обращений к специалистам.
 - д) запись полного анамнеза и тщательная запись выполненных манипуляций.

6. 01.06. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью: 1) определения структуры стоматологической заболеваемости; 2) определения уровня оказания стоматологической помощи детям; 3) получения объективных данных для оценки эффективности оздоровительных программ; 4) определения потребности в стоматологической помощи; 5) определения потребности в стоматологических кадрах. Выберите правильный ответ по схеме: (ПК-12)
 - а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
 - б) если правильны ответы 1 и 3;
 - в) если правильны ответы 2 и 4;
 - г) если правильный ответ 4;
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

7. 01.07. Очистку, обработку и стерилизацию стоматологических наконечников следует проводить: (ОПК-7)
 - а) обязательная стерилизация;
 - б) достаточно дезинфекции;
 - в) необходима предстерилизационная подготовка с последующей дезинфекцией;
 - г) обязательна дезинфекция и стерилизация;
 - д) стерилизация с предварительной предстерилизационной подготовкой.

8. 01.08. Формируя диспансерные группы у стоматолога необходимо учитывать: 1) форму активности кариеса; 2) уровень соматического и стоматологического здоровья; 3) факторы риска возникновения заболеваний; 4) факторы риска утяжеления патологии; 5) уровень стоматологического здоровья. Выберите правильный ответ по схеме: (ПК-4)

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

9. 01.09. Главным показателем для оценки эффективности работы врача, проводящего индивидуальную профилактику, является: (ОПК-8)

- а) снижение нуждаемости в лечении;
- б) уменьшение количества осложнений;
- в) уменьшение среднего показателя интенсивности кариеса;
- г) увеличение охвата санацией;
- д) уровень стоматологического здоровья ребенка.

10. 01.10. Общественное здоровье характеризуют показатели: (ПК-14)

- а) трудовая активность населения;
- б) заболеваемость;
- в) инвалидность;
- г) демографические показатели;
- д) физическое развитие населения.

2. Методы обследования в стоматологии

Укажите один правильный ответ

11. 02.01. С помощью йодсодержащих растворов можно выявить на зубах наличие: (ПК-12)

- а) пелликулы;
- б) зубного налета;
- в) зубного камня;
- г) пищевых остатков;
- д) кутикулы.

12. 02.02. Наиболее информативным для определения гигиенического состояния полости рта у взрослых является индекс: (ПК-13)

- а) Федорова-Володкиной;
- б) Грин-Вермиллиона;
- в) РНР;
- г) кпу(п);
- д) СРІТN.

13. 02.03. Индекс Грин-Вермиллиона используется для определения: (ПК-2)

- а) интенсивности кариеса;
- б) зубного налета, зубного камня;
- в) кровоточивости десен;
- г) распространенности кариеса;
- д) глубины пародонтального кармана.

14. 02.04. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова-Володкиной окрашиваются: (ПК-3)

- а) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов;
- б) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов;
- в) язычные поверхности первых постоянных моляров;
- г) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов;
- д) вестибулярные поверхности всех групп зубов верхней и нижней челюсти.

15. 02.05. При определении гигиенического состояния полости рта и при окрашивания зубного налета используют растворы: (ОПК-2)

- а) метиленового синего;
- б) 1% р-р йодиола;
- в) 5% спиртовой раствор йода;
- г) раствор Шиллера-Писарева;
- д) 0,25% спиртовой раствор хлорофиллипта.

16. 02.06. Метод термометрии нужно использовать: (ОПК-3)
- а) для дифференциальной диагностики кариеса и пульпита;
 - б) для диагностики периодонтита;
 - в) для дифференциальной диагностики периодонтита и невралгии тройничного нерва;
 - г) при перфорации в области бифуркации;
 - д) при переломе корня.
17. 02.06. КПУ(з) - это индекс: (ПК-3)
- а) интенсивности кариеса временных зубов;
 - б) интенсивности кариеса постоянных зубов;
 - в) интенсивности кариеса поверхностей;
 - г) гигиенический;
 - д) кровоточивости десен.
18. 02.07. При определении индекса гигиены РНР оценивают зубной налет по: (ПК-10)
- а) кариесогенности;
 - б) интенсивности;
 - в) локализации;
 - г) толщине;
 - д) цвету.
19. 02.08. Для дифференциальной диагностики начального кариеса используются методы: (ПК-8)
- а) зондирование;
 - б) ЭОД;
 - в) рентгенологический;
 - г) определение индексов гигиены;
 - д) термометрии.
20. 02.09. Значение pH зубного налета оценивается как критическое при значении: (ПК-9)
- а) 7,0-7,5;
 - б) 5,5-5,7;
 - в) 6,5-7,0;
 - г) 7,5-8,0;
 - д) 8,5-9,0.

3. Обезболивание в стоматологии и оказание неотложной помощи

Укажите один правильный ответ

21. 03.01. Парабены (метил-, этил-, пропил-), входящие в состав растворов местных анестетиков, являются: (ПК-2)
- а) антиоксидантами;
 - б) бактериостатиками;
 - в) комплексонами;
 - г) стабилизаторами;
 - д) бактериолитиками.
22. 03.02. В растворах каких карпулированных анестетиков с вазоконстрикторами имеется компонент, содержащий сульфатгруппу: 1 лидокаин; 2 мепивакаин; 3 прилокаин; 4 артикаин; 5 новокаин. Выберите правильный ответ по схеме: (ПК-19)
- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
 - б) если правильны ответы 1 и 3;
 - в) если правильны ответы 2 и 4;
 - г) если правильный ответ 4;
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.
23. 03.03. При повышенной чувствительности пациента к сульфасо4Р|Швцим веществам выберите препарат, применение которого снижает риск возникновения осложнений: (ПК-9)
- а) улитракаин DS;
 - б) лидокаин 2% с адреналином 1:100000;
 - в) лидокаин 2% без адреналина;

- г) прилокаин 4% без адреналина;
- д) ультракаин DS - форте.

24. 03.04. Какой из анестетиков можно применить при наличии у пациента бронхиальной астмы: (ПК-8)

- а) ультракаин DS;
- б) лидокаин 2% с адреналином 1:100000;
- в) мепивакаин 3% без адреналина;
- г) прилокаин 4% без адреналина;
- д) ультракаин DS — форте.

25. 03.05. У пациентов с склонностью к кровотечениям предпочтение нужно отдавать следующим видам анестезии: (ПК-7)

- а) ментальной;
- б) мандибулярной;
- в) подслизистой;
- г) инфраорбитальной;
- д) резцовой.

26. 03.06. Развитию передозировочных реакций на местные анестетики у больных с: кардиологическими заболеваниями способствует: снижение сердечного выброса; уменьшение объема циркулирующей крови; снижение печеночного кровотока; настроение пациентов; уменьшение скорости всасывания анестетика из места инъекции. Выберите правильный ответ по схеме: (ПК-6,ПК-17)

- а) если правильны ответы 1,2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

27. 03.07. Лечение больных с выраженной сердечной недостаточностью нужно проводить: (ПК-12)

- а) в горизонтальном положении;
- б) в полугоризонтальном положении;
- в) в вертикальном положении;
- г) в горизонтальном положении с приподнятыми ногами;
- д) не проводить лечение.

28. 03.08. Указание на инфаркт миокарда, перенесенный менее 6 месяцев назад или повторный инфаркт миокарда делает проведение местной анестезии: (ПК-12,ПК-7)

- а) абсолютно противопоказанным;
- б) показанным по экстренным показаниям, в сочетании с премедикацией;
- в) показанным без ограничений;
- г) показанным с применением вазоконстрикторов;
- д) не проводить лечение.

29. 03.09. У пациентов с гипертензией выше 200/115 стоматологические вмешательства с применением анестетиков: (ПК-17)

- а) проводятся в обычном порядке в условиях поликлиники;
- б) противопоказаны;
- в) проводятся по экстренным показаниям в условиях поликлиники;
- г) неотложные вмешательства проводятся в стационаре;
- д) проводятся в обычном порядке в стационаре.

30. 03.10. Шестимесячная реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда позволяет: (ПК-16)

- а) проводить в условиях поликлиники с контролем соматического статуса пациента;
- б) противопоказаны;
- в) проводятся по экстренным показаниям в условиях поликлиники;
- г) неотложные вмешательства проводятся в стационаре;
- д) проводятся в обычном порядке в стационаре.

4. Заболевания пародонта (лоскутные операции).

Укажите один правильный ответ

31. 09.01. Комплекс тканей, объединенных понятием пародонт (ПК-11)
- а) десна и круговая связка зуба;
 - б) периодонт, десна, надкостница, зуб;
 - в) десна, надкостница, кость альвеолы, периодонт, ткани зуба (цемент);
 - г) десна, ткани зуба;
 - д) десна, надкостница, цемент.
32. 09.02. Ранняя зубная бляшка после чистки зубов формируется в течение (ПК-12)
- а) 2 часов;
 - б) 4-5 часов;
 - в) 7-8 часов;
 - г) 12 часов;
 - д) 24 часов.
33. 09.03. Сроки формирования «зрелой» зубной бляшки (ПК-13)
- а) 2-3 суток;
 - б) 4-5 суток;
 - в) 6-7 суток;
 - г) более 7 суток;
 - д) более месяца.
34. 09.04. Какие ткани зуба входят в состав пародонта? (ПК-4)
- а) эмаль;
 - б) пульпа;
 - в) дентин;
 - г) цемент;
 - д) входят все.
35. 09.05. Строение костной ткани альвеолы. (ПК-5)
- а) кость альвеолы состоит из компактного костного вещества;
 - б) кость альвеолы состоит из губчатой костной ткани;
 - в) кость альвеолы и межзубной перегородки состоит из компактного костного вещества, образующего кортикальную пластинку, кость альвеолярного отростка представлена губчатой костной тканью;
 - г) кость альвеолы представлена кортикальной пластинкой;
 - д) кость альвеолы представлена межзубной перегородкой.
36. 09.06. Структурными образованиями микроциркуляторного русла пародонта являются: (ПК-11)
- а) капилляры;
 - б) артериолы и венулы;
 - в) артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы;
 - г) прекапилляры, капилляры, посткапилляры;
 - д) венозные сосуды.
37. 09.07. Иннервацию пародонта обеспечивает: (ОПК-2)
- а) лицевой нерв;
 - б) вторая ветвь тройничного нерва;
 - в) ветви зубных сплетений второй и третьей ветви тройничного нерва;
 - г) первая ветвь тройничного нерва;
 - д) все три ветви тройничного нерва.
38. 09.08. Ключевые факторы в этиологии заболеваний пародонта: (ПК-14)
- а) измененная реактивность организма;
 - б) микроорганизмы зубной бляшки;
 - в) микроорганизмы и продукты их обмена в зубном налете; факторы полости рта, способные усиливать или ослаблять влияние микроорганизмов, общие факторы, регулирующие метаболизм тканей полости рта;
 - г) наследственность;
 - д) травматическая окклюзия.
39. 09.09. Состав зубной бляшки: (ПК-11)
- а) зубная бляшка представлена скоплением микроорганизмов;
 - б) зубная бляшка состоит из углеводов и липидов;

в) зубная бляшка представлена межклеточным матриксом, состоящим из полисахаридов, протеинов, липидов, неорганических компонентов, в который включены микроорганизмы, эпителиальные клетки, лейкоциты, макрофаги;

г) зубная бляшка представлена органическими компонентами;

д) зубная бляшка состоит из элементов слюны.

40. 09.10. Разница между воспалительными и дистрофическими заболеваниями пародонта (пародонтитом и пародонтозом): (ПК-1, ПК-2)

а) нет, это лишь формы одного и того же дистрофического процесса в челюстях;

б) это совершенно различные заболевания;

в) разница определяется лишь вначале, развившиеся стадии данных заболеваний не отличаются друг от друга;

г) воспалительный процесс предшествует дистрофическому;

д) пародонтоз предшествует пародонтиту.

Эталон ответов:

1. Организация стоматологической помощи

1) а

2) а

3) б

4) г

5) д

6) д

7) д

8) д

9) д

10) а

2. Методы обследования в стоматологии

11) б

12) б

13) б

14) б

15) г

16) а

17) а

18) в

19) а

20) б

3. Обезболивание в стоматологии и оказание неотложной помощи при общес

21) б

22) д

23) в

24) в

25) в

26) а

27) б

28) б

29) г

30) а

4. Заболевания пародонта

31) а

32) б

33) г

34) г

35) в

36) в

37) в

38) в

39) в

40) б

Раздел 1
ОПЕРАЦИЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБА

1. Показанием к удалению зуба является (ПК-14)
 - а) острый пульпит
 - б) глубокий кариес
 - в) острый периодонтит
 - г) хронический гранулематозный периодонтит

2. Прямыми щипцами удаляют (ПК-7)
 - а) моляры
 - б) премоляры
 - в) зубы мудрости
 - г) резцы верхней челюсти
 - д) резцы нижней челюсти

3. S-образными щипцами без шипов удаляют (ПК-3)
 - а) корни зубов
 - б) моляры нижней челюсти
 - в) моляры верхней челюсти
 - г) премоляры верхней челюсти
 - д) третьи моляры нижней челюсти

4. S-образными щипцами с шипом удаляют (ПК-4)
 - а) резцы
 - б) третьи моляры верхней челюсти
 - в) моляры верхней челюсти
 - г) премоляры верхней челюсти
 - д) третьи моляры нижней челюсти

8. На нижней челюсти элеваторами под углом удаляют (ПК-5)
 - а) клыки
 - б) резцы
 - в) премоляры
 - г) корни зубов

9. Штыковидным элеватором (ключом Леклюза) удаляют зубы нижней челюсти (ПК-2)
 - а) клык
 - б) резец
 - в) премоляр
 - г) первый моляр
 - д) второй моляр
 - е) третий моляр

10. К осложнениям, возникающим во время операции удаления зуба, относятся (ПК-6)
 - а) гайморит
 - б) периостит
 - в) альвеолит
 - г) остеомиелит
 - д) перелом коронки или корня удаляемого зуба

11. К осложнениям, возникающим непосредственно после операции удаления зуба, относятся (ПК-8)
 - а) паротит
 - б) кровотечение
 - в) невралгия тройничного нерва
 - г) артрит височно-нижнечелюстного сустава
 - д) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

12. К возможному осложнению, возникающему во время операции удаления зубов, относится (ПК-10)
 - а) паротит
 - б) невралгия тройничного нерва

- в) перфорация дна верхнечелюстной пазухи
 - г) артрит височно-нижнечелюстного сустава
 - д) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава
15. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относятся (ПК-9)
- а) анурез
 - б) синусит
 - в) альвеолит
 - г) остеомиелит
 - д) гипертонический криз
16. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят (ПК-13)
- а) анурез
 - б) синусит
 - в) альвеолит
 - г) остеомиелит
 - д) анафилактический шок
21. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба относят (ОПК-4)
- а) анурез
 - б) миозит
 - в) коллапс
 - г) невралгию
 - д) альвеолоневрит
22. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба верхней челюсти относят (ОПК-3)
- а) анурез
 - б) миозит
 - в) коллапс
 - г) гайморит
 - д) невралгию
23. Щипцы для удаления резцов верхней челюсти называются (ОПК-6)
- а) прямые корневые
 - б) прямые коронковые
 - в) клювовидные корневые
 - г) изогнутые по плоскости
 - д) S-образные с несходящимися щечками
24. Щипцы для удаления резцов верхней челюсти называются (ПК-16)
- а) штыковидные
 - б) прямые корневые
 - в) клювовидные корневые
 - г) изогнутые по плоскости
 - д) S-образные с несходящимися щечками
25. Щипцы для удаления клыков верхней челюсти называются (ПК-14)
- а) штыковидные
 - б) прямые корневые
 - в) S-образные с шипом
 - г) клювовидные корневые
 - д) изогнутые по плоскости
29. Щипцы для удаления первого и второго правых моляров верхней челюсти называются (ПК-12)
- а) S-образные сходящиеся
 - б) S-образные с шипом слева
 - в) S-образные несходящиеся
 - г) S-образные с шипом справа
31. Щипцы для удаления третьих моляров верхней челюсти называются (ПК-17)

- а) прямые
- б) S-образные с шипом
- в) S-образные сходящиеся
- г) штыковидные со сходящимися щечками
- г) штыковидные с несходящимися закругленными щечками

33. Щипцы для удаления корней резцов верхней челюсти называются(ПК-9)

- а) клювовидные
- б) прямые сходящиеся
- в) S-образные сходящиеся
- г) S-образные - шип справа
- д) S-образные несходящиеся

36. Щипцы для удаления клыков нижней челюсти называются (ПК-18)

- а) клювовидные сходящиеся
- б) S-образные щипцы с шипом
- в) клювовидные несходящиеся
- г) горизонтальные коронковые
- д) штыковидные щипцы со сходящимися щечками

39. Щипцы для удаления третьего моляра нижней челюсти называются (ПК-5)

- а) Клювовидные сходящиеся
- б) S-образные щипцы с шипом
- в) Горизонтальные коронковые
- г) клювовидные несходящиеся с шипом
- д) штыковидные щипцы со сходящимися щечками

44. Инструмент для удаления корней зубов нижней челюсти называется (ПК-1)

- а) гладилка
- б) прямые щипцы
- в) угловой элеватор
- г) клювовидные щипцы с шипом
- д) S-образные несходящиеся щипцы

45. Дополнительные инструменты для удаления корней зубов нижней и верхней челюсти (ОПК-2)

- а) бормашина
- б) прямые щипцы
- в) иглодержатель
- г) крючок Лимберга
- д) элеватор Карапетяна

46. Дополнительные инструменты для удаления корней зубов нижней и верхней челюсти (ОПК-11)

- а) экскаватор
- б) прямые щипцы
- в) иглодержатель
- г) крючок Лимберга
- д) элеватор Карапетяна

Раздел №6

ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОВРЕЖДЕНИЯ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

1. Основной причиной вывихов нижней челюсти является. (ПК-19)

- а) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- б) нижняя макрогнатия
- в) снижение высоты прикуса
- г) глубокое резцовое перекрытие
- д) слабость суставной капсулы и связочного аппарата височно-нижнечелюстного сустава

2. Основной причиной вывихов нижней челюсти является (ПК-3)

- а) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- б) нижняя макрогнатия

- в) снижение высоты прикуса
 - г) глубокое резцовое перекрытие
 - д) снижение высоты суставного бугорка
3. Виды вывихов нижней челюсти (ПК-4)
- а) средний
 - б) передний
7. Ведущий симптом при вывихе нижней челюсти (ПК-14)
- а) слезотечение
 - б) снижение высоты прикуса
 - в) невозможность сомкнуть зубы
 - г) ограничение подвижности нижней челюсти
8. Лечение при вывихе нижней челюсти заключается (ПК-16)
- а) в иммобилизации
 - б) в резекции суставного бугорка
 - в) в прошивании суставной капсулы
 - г) в резекции мышечковых отростков нижней челюсти
 - д) во введении суставной головки в суставную впадину
11. Большие пальцы рук врач при вправлении вывиха нижней челюсти устанавливает (ПК-19)
- а) на углы нижней челюсти
 - б) на фронтальную группу зубов
 - в) на моляры справа и слева или альвеолярные отростки
12. При вправлении вывиха нижней челюсти давление на моляры осуществляется в направлении (ПК-4)
- а) вниз
 - б) вбок
 - в) книзу
 - г) снизу вверх
 - д) фронтальной группы зубов
14. Показания для проведения наркоза при вправлении вывиха нижней челюсти (ПК-2)
- а) при привычном вывихе
 - б) при выраженной гиперсаливации
 - в) при подозрении на тромбофлебит угловой вены
 - г) при рефлекторной контрактуре жевательных мышц
16. Причиной хронического неспецифического артрита височно-нижнечелюстного сустава является (ПК-10)
- а) актиномикоз
 - б) острая травма
 - в) околоушный гипергидроз
 - г) хроническая травма височно-нижнечелюстного сустава в результате изменения окклюзии
17. Причиной острого неспецифического артрита височно-нижнечелюстного сустава является (ПК-7)
- а) актиномикоз
 - б) ревматическая атака
 - в) околоушный гипергидроз
 - г) хроническая травма височно-нижнечелюстного сустава в результате изменения окклюзии
23. Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава необходимо дифференцировать (ОПК-2)
- а) с острым отитом
 - б) с острым гайморитом
 - в) с околоушным гипергидрозом
 - г) с переломом верхней челюсти
 - д) с флегмоной поднижнечелюстной области
24. Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава необходимо дифференцировать (ОПК-5)
- а) с острым гайморитом

- б) с околоушным гипергидрозом
- в) с переломом верхней челюсти
- г) с флегмоной поднижнечелюстной области
- д) с переломом мышечкового отростка нижней челюсти

25. Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава необходимо дифференцировать (ПК-8)

- а) с острым гайморитом
- б) с околоушным гипергидрозом
- в) с переломом верхней челюсти
- г) с флегмоной поднижнечелюстной области
- д) с флегмоной околоушно-жевательной области

26. В комплекс мероприятий при лечении хронического неспецифического артрита височно-нижнечелюстного сустава входят (ПК-6)

- а) химиотерапия, иглотерапия
- б) физиотерапия, нормализация окклюзии, разгрузка и покой височно-нижнечелюстного сустава
- в) физиотерапия, остеотомия нижней челюсти, иммобилизация
- г) физиотерапия, удаление мышечкового отростка, разгрузка и покой височно-нижнечелюстного сустава

32. Форма анкилоза височно-нижнечелюстного сустава (ПК-3)

- а) костный
- б) гнойный
- в) слипчивый
- г) катаральный
- д) атрофический

37. Дополнительным методом исследования при диагностике анкилоза височно-нижнечелюстного сустава является (ПК-2)

- а) миография
- б) аудиометрия
- в) биохимия крови
- г) компьютерная томография
- д) электроодонтодиагностика

38. Дополнительным методом исследования при диагностике анкилоза височно-нижнечелюстного сустава является (ОПК-8)

- а) миография
- б) аудиометрия
- в) биохимия крови
- г) томография височно-нижнечелюстного сустава
- д) электроодонтодиагностика

39. Внешний вид больного с двухсторонним костным анкилозом височно-нижнечелюстного сустава характеризуется (ПК-2)

- а) нижней макрогнатией
- б) верхней микрогнатией
- в) верхней ретрогнатией
- г) профилем "птичьего" лица
- д) несимметрично-гипертрофированными жевательными мышцами

47. Ведущим симптомом при контрактурах нижней челюсти является (ПК-4)

- а) верхняя макрогнатия
- б) снижение высоты прикуса
- в) укорочение ветвей нижней челюсти
- г) ограничение подвижности нижней челюсти
- д) ограничение подвижности нижней челюсти с сохранением движений в височно-нижнечелюстном суставе

48. Основным методом лечения контрактур нижней челюсти является (ПК-9)

- а) комплексный
- б) хирургический
- в) консервативный
- г) физиотерапевтический

Раздел №7

ОПУХОЛИ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕЛЮСТНОЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

1. Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является (ПК-12)
 - а) гиперсаливация
 - б) частичная адентия
 - в) массивные зубные отложения
 - г) хроническая травма слизистой оболочки
 - д) заболевания желудочно-кишечного тракта
2. Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является (ПК-6)
 - а) гиперсаливация
 - б) частичная адентия
 - в) предраковые заболевания
 - г) массивные зубные отложения
 - д) заболевания желудочно-кишечного тракта
3. При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить (ПК-8)
 - а) к районному онкологу
 - б) к специалисту-радиологу
 - в) к участковому терапевту
 - г) к хирургу общего профиля
 - д) к специалисту-стоматологу
4. Больной с диагнозом "Злокачественное новообразование" челюстно-лицевой области должен быть направлен (ПК-5)
 - а) к районному онкологу
 - б) к специалисту-радиологу
 - в) к участковому терапевту
 - г) к хирургу общего профиля
 - д) к специалисту-стоматологу
5. К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится (ПК-12)
 - а) физикальный
 - б) биохимический
 - в) цитологический
 - г) иммунологический
 - д) ангиографический
6. К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится (ПК-13)
 - а) физикальный
 - б) биохимический
 - в) гистологический
 - г) ангиографический
 - д) иммунологический
7. Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований (ПК-8)
 - а) ранних симптомов
 - б) препаратов для лечения
 - в) профессиональных вредностей
 - г) допустимых доз лучевой терапии
10. В результате воспаления в периапикальных тканях челюстных костей развивается (ПК-3)
 - а) кератокиста

- б) радикулярная киста
- в) фолликулярная киста
- г) назоальвеолярная киста
- д) киста резцового канала

13. Для рентгенологической картины радикулярной кисты характерна деструкция костной ткани (ПК-1)

- а) в виде "тающего сахара"
- б) с нечеткими границами в области образования
- в) в виде нескольких полостей с четкими контурами
- г) с четкими контурами в области верхушек одного или нескольких зубов

14. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать (ПК-7)

- а) с одонтомой
- б) с цементомой
- в) с амелобластомой
- г) с твердой одонтомой
- д) с репаративной гранулемой

15. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать (ПК-3)

- а) с одонтомой
- б) с цементомой
- в) с твердой одонтомой
- г) с радикулярной кистой
- д) с репаративной гранулемой

18. Основным методом лечения кист челюстей небольшого размера является (ПК-4)

- а) цистэктомия
- б) криодеструкция
- в) склерозирование
- г) частичная резекция челюсти
- д) половинная резекция челюсти

22. Цистотомия проводится при радикулярной кисте челюсти, если (ПК-3)

- а) прорастает в верхнечелюстную пазуху
- б) она имеет небольшие размеры (до 3 зубов в полости)
- в) В полости ее находятся корни нескольких интактных зубов

24. Ороназальная цистотомия проводится при радикулярных кистах (ПК-14)

- а) оттеснивших полость носа
- б) нижней челюсти больших размеров
- в) оттеснивших верхнечелюстную пазуху
- г) прорастающих в верхнечелюстную пазуху

26. Местным отдаленным осложнением цистэктомии является (ПК-10)

- а) миозит
- б) рецидив
- в) панкреатит
- г) инфаркт миокарда

30. Для пломбирования канала при подготовке к операции по поводу кисты челюсти лучше использовать (ПК-3)

- а) симедент
- б) амальгаму
- в) фосфат-цемент
- г) эвгенол-тимоловую пасту
- д) резорцин-формалиновую пасту

37. Основным методом лечения неodontогенных кист челюстей является (ПК-6)

- а) цистотомия
- б) цистэктомия
- в) криодеструкция
- г) частичная резекция челюсти

д) половинная резекция челюсти

52. Основным методом лечения фиброматоза является (ПК-17)

- а) химиотерапия
- б) лучевая терапия
- в) комбинированное
- г) иссечение новообразования вместе с надкостницей

53. Основным методом лечения фиброматоза является (ПК-10)

- а) химиотерапия
- б) лучевая терапия
- в) комбинированное
- г) устранение хронической травмы слизистой оболочки

55. Чаще всего липома локализуется (ПК-11)

- а) в щечной области
- б) в лобной области
- в) в височной области
- г) в околоушно-жевательной области

56. Основным методом лечения липомы является (ПК-9)

- а) химиотерапия
- б) криодеструкция
- в) комбинированное
- г) лучевая терапия
- д) иссечение вместе с капсулой

57. Предраки - это (ПК-2)

- а) изъязвляющиеся воспалительные инфильтраты
- б) дистрофические, нестойкие пролифераты не ставшие опухолью
- в) доброкачественные новообразования с явлениями воспаления
- г) острые язвенно-некротические процессы мягких тканей лица

66. К предраковым заболеваниям красной каймы губ относятся (ПК-4)

- а) рожистое воспаление
- б) термические и химические ожоги
- в) бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз, хейлит Манганотти
- г) болезнь Боуэна, пигментная ксеродерма, актинический кератоз, предраковый меланоз
- д) эритроплакия, лейкоплакия, красная волчанка, плоский лишай, подслизистый фиброз

67. Клиническая картина болезни Боуэна характеризуется наличием (ПК-12)

- а) 2-3 эрозий, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
- б) эрозивной поверхности с инфильтрацией подлежащих тканей
- в) атрофических уплощенных бляшек покрытых корками, "географического" рисунка
- г) ограниченного участка ороговения, покрытого тонкими, плотно сидящими чешуйками
- д) болезненного узла с бугристой поверхностью, возвышающегося над эпителием на 3-5 мм

69. Основным методом лечения болезни Боуэна является (ПК-4)

- а) химиотерапия
- б) криодеструкция
- в) комбинированное
- г) лучевая терапия
- д) иссечение вместе с капсулой

70. Клиническая картина бородавчатого предрака красной каймы губ характеризуется наличием (ПК-7)

- а) 2-3 эрозий, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
- б) эрозивной поверхности с инфильтрацией подлежащих тканей
- в) атрофических уплощенных бляшек покрытых корками, "географического" рисунка
- г) ограниченного участка ороговения, покрытого тонкими, плотно сидящими чешуйками
- д) болезненного узла с бугристой поверхностью, возвышающегося над эпителием на 3-5 мм

75. Основным методом лечения абразивного преинвазивного хейлита Манганотти является (ПК-19)

- а) химиотерапия
- б) криодеструкция
- в) лучевая терапия
- г) комбинированное
- д) иссечение вместе с капсулой

76. Периферическая гигантоклеточная гранулема - это (ПК-13)

- а) костная опухоль
- б) мягкотканная опухоль
- в) опухолеподобное образование
- г) истинная одонтогенная опухоль

79. Клиническая картина фиброзного эпюлиса характеризуется (ПК-16)

- а) ограниченным участком ороговения десны
- б) рыхлым болезненным кровоточащим образованием десны
- в) плотным безболезненным образованием на широком основании
- г) плотным болезненным инфильтратом в области нескольких зубов
- д) 2~3 эрозиями десны, без тенденции к кровоточивости и эпителизации

83. Основным методом лечения фиброзного эпюлиса является (ПК-4)

- а) химиотерапия
- б) криодеструкция
- в) лучевая терапия
- г) комбинированное
- д) иссечение новообразования

84. Амелобластома относится к группе (ПК-8)

- а) предраков
- б) воспалительных заболеваний
- в) опухолеподобных образований
- г) злокачественных одонтогенных опухолей
- д) доброкачественных одонтогенных опухолей

88. Амелобластому следует дифференцировать (ПК-18)

- а) с хондромой
- б) с одонтомой
- в) с цементомой
- г) с пародонтитом
- д) с радикулярной кистой

89. Основным методом лечения амелобластомы является (ПК-15)

- а) цистэктомия
- б) химиотерапия
- в) лучевая терапия
- г) резекция челюсти
- д) выскабливание оболочки новообразования

90. Основным методом лечения амелобластомы у лиц пожилого возраста или с тяжелой сопутствующей патологией является (ПК-13)

- а) химиотерапия
- б) лучевая терапия
- в) резекция челюсти
- г) декомпрессионная цистотомия
- д) выскабливание оболочки новообразования

93. Клиническая картина мягкой одонтомы характеризуется (ПК-5)

- а) безболезненной деформацией челюсти в виде вздутия
- б) рыхлым болезненным кровоточащим образованием десны
- в) плотным болезненным инфильтратом в области нескольких зубов
- г) плотным безболезненным инфильтратом в области нескольких зубов
- д) 2-3 эрозиями десны, без тенденции к кровоточивости и эпителизации

94. Окончательный диагноз "мягкая одонтома" ставится на основании данных (ПК-19)

- а) опроса
- б) цитологии
- в) гистологии
- г) анализов крови
- д) клинико-рентгенологического исследования

98. Основным методом лечения мягкой одонтомы является (ПК-4)

- а) цистэктомия
- б) химиотерапия
- в) лучевая терапия
- г) резекция челюсти
- д) выскабливание оболочки новообразования

101. Мягкая одонтома склонна к озлокачествлению с перерождением (ПК-12)

- а) в остеосаркому
- б) в лимфосаркому
- в) в рак слизистой дна полости рта
- г) в амелобластическую фибросаркому

102. Особенностью амелобластомы является способность (ПК-2)

- а) к инвазивному росту
- б) к неинвазивному росту
- в) к метастазированию в отдаленные лимфоузлы
- г) к метастазированию в регионарные лимфоузлы

118. Основным методом лечения гигантоклеточной опухоли больших размеров является (ПК-12)

- а) химиотерапия
- б) блок-резекция челюсти
- в) выскабливание опухоли
- г) декомпрессионная цистотомия
- д) резекция челюсти с одномоментной костной пластикой

119. Особенностью гигантоклеточной опухоли является способность (ПК-3)

- а) к озлокачествлению
- б) к неинвазивному росту
- в) к метастазированию в отдаленные лимфоузлы
- г) к метастазированию в регионарные лимфоузлы

120. Гигантоклеточную опухоль следует дифференцировать (ПК-4)

- а) с пародонтитом
- б) с ретенционной кистой
- в) с полиморфной аденомой
- г) с остеомиелитом челюсти
- д) с амелобластической фибромой

124. Синоним гигантоклеточной опухоли (ПК-14)

- а) цилиндрома
- б) остеолизома
- в) остеосаркома
- г) остеокластома
- д) ретенционная киста

127. Для рентгенологической картины ячеистой формы гигантоклеточной опухоли характерно (ПК-6)

- а) очаговое разрежение в виде кисты с четкими границами
- б) наличие мелких полостей, разделенных костными перегородками
- в) разрушение кортикального слоя бесструктурным очагом разрежения, рассасывание верхушек корней зубов

129. Клиническая картина начальной стадии эозинофильной гранулемы характеризуется (ПК-17)

- а) язвенным гингивитом, стоматитом
- б) периодическими воспалительными реакциями в виде периостита
- в) плотным болезненным инфильтратом в области нескольких зубов

- г) плотным безболезненным бугристым выбуханием участка кости, подвижностью зубов
- д) зудом и кровоточивостью десен, подвижностью интактных зубов, атрофией десен, обнажением корней зубов

130. Среди клинических форм эозинофильной гранулемы различают (ПК-11)

- а) продуктивную, деструктивную
- б) язвенную, язвенно-некротическую
- в) ячеистую, кистозную, литическую
- г) очаговую, диффузную, генерализованную

133. Основным методом лечения диффузной формы эозинофильной гранулемы является (ПК-14)

- а) химиотерапия
- б) выскабливание опухоли
- в) блок-резекция челюсти
- г) хирургическая и лучевая терапия
- д) резекция челюсти с одномоментной костной пластикой

134. Эозинофильную гранулему дифференцируют (ПК-1)

- а) с остеосаркомой
- б) с ретенционной кистой
- в) с полиморфной аденомой
- г) с остеомиелитом челюсти
- д) с сосудистыми опухолями

135. Клинические признаки капиллярной гемангиомы сходны (ПК-16)

- а) с невусом
- б) с липомой
- в) с фибромой
- г) с папилломой
- д) с гиперемией кожи

137. Флеболиты определяются при гемангиоме челюстно-лицевой области типа (ПК-8)

- а) ветвистой
- б) капиллярной
- в) кавернозной
- г) артериальной
- д) внутримышечной

138. Пульсация определяется при гемангиоме челюстно-лицевой области типа (ПК-5)

- а) кавернозной
- б) капиллярной
- в) артериальной

144. Фиброзная дисплазия - это (ПК-6)

- а) костная опухоль
- б) мягкотканная опухоль
- в) истинная одонтогенная опухоль
- г) опухолеподобное образование кости

146. Саркомы развиваются (ПК-13)

- а) из эпителия
- б) из железистой ткани
- в) из соединительной ткани

152. Ранними симптомами центральных сарком челюстей являются (ПК-12)

- а) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти
- б) сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания
- в) подвижность зубов, периодические ноющие боли, симптомы Венсана, утолщение челюсти

158. Ранними симптомами сарком окологлазничных тканей являются (ПК-9)

- а) безболезненный инфильтрат мягких тканей
- б) гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти

- в) подвижность зубов, периодические ноющие боли, утолщение челюсти
- г) сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания

164. Наиболее распространенными морфологическими формами рака языка являются (ПК-8)

- а) сосудистая
- б) межмышечная
- в) цилиндрическая
- г) плоско клеточная
- д) муко-эпидермоидная

169. Клиническая картина 1 стадии рака языка характеризуется (ПК-4)

- а) первичным очагом до 1 см, распространяющимся на всю глубину слизистой оболочки
- б) язвой до 1.5-2 см, распространяющейся до мышечного слоя, односторонними метастазами
- в) язвой, распространяющейся на соседние органы, множественными регионарными и отдаленными метастазами
- г) язвой, распространяющейся на соседние анатомические образования, множественными метастазами

173. Для уточнения диагноза рака языка дополнительно проводится (ПК-15)

- а) томография
- б) ангиография
- в) лапароскопия
- г) иридодиагностика
- д) цитологическое исследование

174. Для уточнения диагноза рака языка дополнительно проводится (ПК-2)

- а) биопсия
- б) томография
- в) ангиография
- г) лапароскопия
- д) иридодиагностика

177. Прогностически наиболее благоприятная локализация рака слизистой оболочки дна полости рта (ПК-14)

- а) задний отдел
- б) боковой отдел
- в) передний отдел
- г) подъязычная область
- д) челюстно-язычный желобок

183. Одним из основных хирургических методов лечения рака слизистой оболочки дна полости рта является (ПК-12)

- а) операция Крайля
- б) СВЧ-гипертермия
- в) операция по Бильроту
- г) операция Колдуэлл - Люка

184. В начальных стадиях рака слизистой оболочки дна полости рта метастазирование происходит в лимфатические узлы (ПК-8)

- а) подмышечные
- б) околотрахеальные
- в) глубокие шейные
- г) поднижнечелюстные

Кафедра стоматологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	<u>«Челюстно-лицевая хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Стоматология, 31.05.03</u> (наименование и код специальности)

Вопросы по челюстно-лицевой хирургии:

Раздел 1: Пропедевтика стоматологических заболеваний.

1. Место хирургической стоматологии среди других медицинских дисциплин. Взаимосвязь ее с другими разделами стоматологии. Основные этапы развития хирургической стоматологии, роль отечественных ученых в ее развитии.
2. Принципы организации хирургической стоматологической помощи населению в городах и сельской местности. Перспективы использования современных средств информатики и электронновычислительной техники в лечебной работе и научных исследованиях.
3. Профилактическое направление стоматологии. Понятие о вторичной профилактике. Санация полости рта – основной метод профилактики. Диспансеризация как метод улучшения здоровья населения. Профилактика зубочелюстных аномалий
4. Организация хирургической стоматологической помощи. Виды хирургической стоматологической помощи: поликлиническая и стационарная, плановая, неотложная, экстренная; особенности оказания помощи в экстремальных ситуациях.
5. Организация и оборудование хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники, челюстно-лицевого стационара.
6. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования стоматологических больных и проведения операций в челюстно-лицевой области.
7. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Стерилизация инструментов и перевязочного материала, материала для швов (шелк, кетгут, нити из синтетических материалов).
8. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита. Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка ротовой полости к операции. Обработка операционного поля. Формы одежды врача в поликлинике и стационаре
9. Ведение больных после операций на мягких тканях лица, лицевых костях, в полости рта. Особенности послеоперационного ухода и питания у больных с различными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Уход за полостью рта
10. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники, челюстно-лицевого отделения стационара. Показатели работы хирурга-стоматолога
11. Анатомические особенности строения и иннервации челюстно-лицевой области. Анатомические особенности верхней и нижней челюсти, связанные с обезболиванием

12. Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни: наследственность, перенесенных и сопутствующие заболевания, вредные привычки (употребление алкогольных напитков, курение), аллергологический анамнез. Местный статус: осмотр, пальпация, перкуссия.
13. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, регионарных лимфатических узлов лица и шеи.
14. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений
15. Объективные методы исследования и применения современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентренография, томография, панорамная рентгенография и пантомография, магнито-ядерно-резонансная и компьютерная томография. Применение искусственного контрастирования
16. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала. Биопсия пункционная и эксцизионная, экспресс-биопсия; гистологическое исследование материала
17. Методы функциональной диагностики: электроодонтометрия, реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.
18. Показания к лечению стоматологических больных и пострадавших в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации
19. Цель и задачи обезболивания в стоматологии. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный
20. Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии (показания, противопоказания).
21. Назовите виды обезболивания, используемые в стоматологии.
22. Назовите виды общего обезболивания, используемые в стоматологии. Перечислите показания к использованию общего обезболивания в стоматологии. Методы наркоза: масочный, назофарингеальный, эндотрахеальный, внутривенный. Посленаркозный период.
23. Назовите виды местного обезболивания, используемые в стоматологии. Перечислите показания к использованию местного обезболивания в стоматологии.
24. Какие формы лекарственных средств, используемых для аппликационной анестезии, вы знаете?
25. Назовите виды инфильтрационной анестезии.
26. Расскажите о препаратах, используемых для инфильтрационной анестезии
27. Назовите препараты группы сложных эфиров. Назовите препараты группы амидов. (ОК-1,2,5, ОПК-1,4,5,6,10, ПК-2,8,19)
28. Какова цель использования вазоконстрикторов. Назовите их. Какой должна быть концентрация вазоконстрикторов, используемых для местной анестезии?
29. Перечислите инструменты, используемые для проведения анестезий, и методы их обработки.
30. Расскажите о методике проведения подслизистой, поднадкостничной, интрасептальной, интралигаментарной анестезий.
31. Назовите неинъекционные (аппликационная, электроаналгезия) способы местной анестезии. Показания и методы проведения неинъекционной местной анестезии на верхней челюсти?

32. Перечислите отличительные особенности прямой и непрямой инфильтрационной анестезии верхней челюсти. В чем заключаются особенности инфильтрационной анестезии на верхней челюсти
33. Показания, техника и зона обезболивания при проведении туберальной анестезии.
34. Показания и метод проведения анестезии у большого небного отверстия. Обозначьте зону обезболивания при проведении резцовой анестезии. Показания и метод проведения анестезии у резцового отверстия. Обозначьте зону обезболивания при проведении резцовой анестезии.
35. Назовите ветви нерва, которые выключаются при мандибулярной анестезии. Показания и методика ее проведения.
36. Назовите ветви нерва, которые выключаются при инфраорбитальной анестезии. Показания и методика ее проведения
37. Особенности инфильтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками, показания и противопоказания к их применению.
38. Стволовая: (региональная) анестезия у овального и круглого отверстия.
39. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба
40. Методика удаления зубов на нижней челюсти. Инструменты
41. Методика удаления зубов на верхней челюсти. Инструменты.
42. Методика удаления корней на верхней и нижней челюстях. Инструменты.
43. Операции при затрудненном прорезывании третьего моляра.
44. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями.
45. Особенности операции удаления ретинированных и дистопированных зубов.
46. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений, возникающих после удаления зуба.
47. Альвеолит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

Раздел 2: Одонтогенные и неодонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ. Специфические заболевания ЧЛЮ.

48. Этиология, патогенез воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Классификация по А.Г. Шаргородскому.
49. Периодонтиты. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
50. Острый гнойный периодонтит, обострение хронического периодонтита. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
51. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, морфологическая картина, дифференциальная диагностика различных форм.
52. Ампутация корня. Показания и противопоказания к ампутации. Техника выполнения, осложнения.
53. Коронорадикулярная сепарация. Показания, техника выполнения.
54. Гемисекция. Показания, техника выполнения.
55. Резекция верхушки корня. Показания, подготовка зуба к операции, техника выполнения.
56. Операция реплантации зуба. Показания, противопоказания. Подготовка, этапы операции, осложнения.
57. Ошибки и осложнения оперативного лечения хронических периодонтитов, их профилактика.
58. Тактика хирурга по отношению к "причинному зубу" при остром периостите. Особенности периостотомии на вестибулярной, язычной, небной поверхностях.
59. Одонтогенный абсцесс твердого неба. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.

60. Острая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, особенности течения на нижней челюсти.
61. Подострая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
62. Хронический остеомиелит челюстей. Классификация, клиника и рентгенологическая картина различных форм хронического остеомиелита.
63. Лечение хронического остеомиелита челюстей. Особенности хирургического вмешательства на верхней и нижней челюсти.
64. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.
65. Болезни прорезывания зубов. Причины, клиника, диагностика, лечение.
66. Болезни прорезывания зубов. Ретенция, дистопия. Клиника, диагностика, лечение.
67. Затрудненное прорезывание нижнего третьего моляра. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
68. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика.
69. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика, особенности лечения.
70. Показания к оперативному лечению при хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситах. Техника оперативного лечения.
71. Методы консервативного и оперативного лечения одонтогенного верхнечелюстного синусита.
72. Острый одонтогенный лимфаденит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
73. Хронический лимфаденит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
74. Дифференциальная диагностика специфических и неспецифических лимфаденитов.
75. Фурункул, карбункул лица. Клиника, диагностика, лечение.
76. Рожистое воспаление лица. Клиника, диагностика, лечение. Предрасполагающие факторы для развития заболевания, классификация, клиника, дифференциальная диагностика..
77. Нома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз.
78. Определение понятия "одонтогенной инфекции". Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией. Состояние неспецифической иммунологической реактивности у больных с острой одонтогенной воспалительной патологией. Три иммунологических варианта развития воспалительных заболеваний. Пути распространения инфекции при абсцессах и флегмонах ЧЛЮ одонтогенного происхождения.
79. Флегмона височной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
80. Флегмона височной области. Топографическая анатомия, клиника, особенности проведения разрезов, пути распространения инфекции.
81. Абсцесс и флегмона глазницы. Топографическая анатомия, пути проникновения и распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
82. Одонтогенные абсцессы и флегмоны подглазничной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
83. Одонтогенные абсцессы и флегмоны скуловой области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
84. Одонтогенные абсцессы и флегмоны позадищелюстной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.

85. Флегмона подвисочной и крыло-небной ямок. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
86. Одонтогенные абсцессы и флегмоны крыловидночелюстного пространства. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение, оперативный доступ к очагу.
87. Одонтогенные абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Топографическая анатомия поднижнечелюстного треугольника, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
88. Одонтогенные абсцессы и флегмоны подъязычной области.
89. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
90. Одонтогенные абсцесс челюстно-язычного желобка. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика.
91. Абсцесс и флегмона языка. Топографическая анатомия клетчаточных пространств языка, пути распространения инфекции
92. Одонтогенные абсцесс и флегмона подподбородочной области.
93. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
94. Одонтогенные абсцесс и флегмона околоушно-жевательной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ к гнойному очагу.
95. Абсцесс и флегмона щечной области. Топографическая анатомия. Пути проникновения и распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
96. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение. Осложнения
97. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Людвига). Причины возникновения. Клиника, диагностика. Особенности лечения.
98. Флегмона окологлоточного пространства. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
99. Общие принципы лечения флегмон лица и шеи. Методы консервативной терапии.
100. Лечение острой одонтогенной инфекции. Принципы этиотропной терапии. Выбор антибактериальных препаратов.
101. Методы экстракорпоральной детоксикации, используемые при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ, показания к применению.
102. Общие принципы хирургического лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Особенности проведения разрезов при вскрытии абсцессов и флегмон ЧЛЮ
103. Одонтогенный медиастенит. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, пути профилактики.
104. Флебит лицевых вен. Клинические проявления, диагностика, лечение. Осложнения.
105. Особенности строения вен лица. Флебит лицевых вен: этиология, клиника, лечение, пути профилактики.
106. Осложнения острой одонтогенной инфекции. Тромбоз пещеристого синуса. Внутричерепные осложнения.
107. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Септический шок.
108. Внутричерепные осложнения одонтогенной инфекции тканей ЧЛЮ. Этиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
109. Менингеальные осложнения абсцессов и флегмон лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.

- 110.Туберкулез. Клинические проявления в ЧЛО. Дифференциальная диагностика, особенности лечения.
- 111.Туберкулез ЧЛО. Этиология, классификация. Проявления туберкулеза в полости рта. Дифференциальная диагностика.
- 112.Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика. Стадии, клиника, диагностика.
- 113.Сифилис. Этиология. Пути инфицирования. Атипичные проявления сифилиса в полости рта.
- 114.Актиномикоз челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез. Пути распространения инфекции. Клинические формы заболевания. Диагностика. Лечение

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Челюстно-лицевая хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины « » и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

Баллы БРС (%)	Оценки ECTS	Оценки РФ
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия», предоставляется возможность сдать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

Тема №1:	Височно-нижнечелюстной сустав. Методы обследования.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №2:	Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	

5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №3:	Анкилозы. Классификация. Дифференциальный диагноз.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №4:	Введение в челюстно-лицевую хирургию. Задачи и особенности восстановительной лечения в челюстно-лицевой области.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №5:	Виды дефектов и деформаций челюстно-лицевой области. Планирование восстановительного лечения.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №6:	Использование имплантатов в челюстно-лицевой хирургии.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №7:	Принципы пластики местными тканями и лоскутами на питающей ножке.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия

3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №8:	Принципы оперативных вмешательств с наложением микрососудистых анастомозов.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №9:	Оперативные вмешательства при врожденных и приобретенных деформациях челюстных костей.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №10:	Кранио-фасциальные операции. Показания, противопоказания, общие принципы.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №11:	Возрастные изменения тканей лица и шеи. Операции, проводимые на мягких тканях на лице и шеи по эстетическим показаниям	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	

9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №12:	Эстетические операции при врожденных деформациях носа и ушных раковин.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №13:	Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика и лечение пострадавших. Первичная хирургическая обработка неогнестрельных ран лица. Ее особенности.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №14:	Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №15:	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №16:	Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица. Переломы верхней челюсти, скуловой дуги и кости, костей носа. Классификация, клиника, диагностика. Принципы оказания первой и доврачебной помощи

2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №17:	Лечение больных с неогнестрельными переломами нижней и верхней челюстей. Способы иммобилизации отломков. Медикаментозная терапия. Постадийная оптимизация репаративного остеогенеза. Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №18:	Раневая баллистика, зоны поражения тканей, классификация ранений, статистика. Взаимосвязь анатомо-физиологических особенностей лица и огнестрельных ранений. Общие закономерности раневого процесса после огнестрельного ранения. Репаративная регенерация. Боевые повреждения мягких тканей лица.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №19:	Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Термические поражения лица. Комбинированные и сочетанные ранения лица. Принципы организации этапного лечения раненых в лицо. Ранние и поздние осложнения после огнестрельных и термических ранений лица. Медицинское освидетельствование раненых в лицо	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	

9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №20:	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	160 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №21:	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №22:	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №23:	Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №24:	Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология

4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой
Тема №25:	Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой
Тема №26:	Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой
Тема №27:	Удаление зубов у детей
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой
Тема №28:	Заболевания слюнных желез у детей
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой
Тема №29:	Травма мягких тканей лица, органов и слизистой рта, зубов, челюстей в детском возрасте

2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №30:	Новообразования мягких тканей лица, органов рта, челюстных костей у детей	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №31:	Врожденные пороки развития лица и челюстей	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №32:	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут	
Объем новой информации (в минутах):	80 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема №33:	Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа	
5. Учебная цель:	Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	160 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	См. презентацию	

8.Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №34:	Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	16 0 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8.Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №35:	Комплексная реабилитация детей с врожденными заболеваниями челюстно-лицевой области.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	16 0 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8.Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №36:	Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Цели и задачи предмета. Травма челюстно-лицевой области.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8.Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №37:	Ортопедическое лечение переломов челюстей фиксирующими и функциональными аппаратами.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8.Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №38:	Ортопедическое лечение при дефектах и деформациях челюстно-лицевой области.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	4 часа

5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	16 0 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №39:	Замещающие протезы при резекции челюстей и дефектах лица .
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №40:	Эктопротезирование лица.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема №41:	Ортопедические методы изготовления защитных средств для спортсменов.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Освоение обучающимися теоретических знаний и практических навыков	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	80 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: См. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Челюстно-лицевая хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине».

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1:	Клиника, дифференциальная диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва. Методы лечения, показания противопоказания.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		6

5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	135 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 2:</i>	Неврит (невропатия) и невралгия тройничного нерва. Классификация, диагностика и лечение.
2. <i>Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	6
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	135 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 3:</i>	Этиология, клиника, диагностика, лечение острых и хронических артритов ВНЧС
2. <i>Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	6
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	135 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для	

самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 4:	Этиология, клиника, диагностика, лечение дистрофических заболеваний ВНЧС
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	6
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 5:	Этиология, клиника, диагностика, хирургические методы лечения анкилозов ВНЧС. Контрактура.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	6
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 6:	Методики пластики местными тканями. Осложнения. Меры профилактики.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	6
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной	

диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 7:	Лоскуты на питающей ножке. Виды, показания и противопоказания к использованию. Осложнения в до и послеоперационных периодах.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	6
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 8:	Устранение дефектов и деформаций тканей челюстно-лицевой области тканями круглого стебельчатого лоскута. Осложнения.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	6
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам	

выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 9:</i>	Свободная кожная пластика. Пересадка кости, хряща, фасций. Способы фиксации. Преимущества и недостатки.
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	6
<i>5. Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	135 минут
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 10:</i>	Лоскуты на микрососудистом анастомозе, применяемые в челюстно-лицевой хирургии. Показания, противопоказания.
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	6
<i>5. Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	105 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	135 минут
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 11:</i>	Приобретенные и врожденные деформации скуло-орбитального комплекса и носа. Клиника, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к операциям. Осложнения. Меры профилактики.
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	6
<i>5. Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной	

диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 12:	Врожденные и приобретенные деформации нижней челюсти. Клиника, диагностика. Осложнения до и после операций.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	6
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 13:	Врожденные и приобретенные деформации верхней челюсти. Клиника, диагностика. Осложнения во время и после операций.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	6
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам	

выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 14:	Защита историй болезни.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	6
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	105 минут
Практическая подготовка (в минутах)	135 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 15:	Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Клиника, диагностика, лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 16:	Вывихи зубов. Переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных	

физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 17:	Неогнестрельные переломы нижней и верхней челюстей. Классификация, клиника, диагностика.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 18:	Лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Питание и уход за больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов.	

Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 19:	Переломы скуловой кости, скуловой дуги, костей носа. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 20:	Термические повреждения ЧЛЮ (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение. Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Лучевые повреждения.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	

<i>Тема 21:</i>	Раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомофизиологические особенности лица и огнестрельная рана. Огнестрельные ранения мягких тканей лица. Общие закономерности раневого процесса. Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
<i>5. Учебные цели:</i>	сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 22:</i>	Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	2	
<i>5. Учебные цели:</i>	сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	35 минут	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	45 минут	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i>	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i>	Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 23:</i>	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
<i>5. Учебные цели:</i>	сформировать и развить умения использования современных	

физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 24:	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	8
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	40 минут
Объем новой информации (в минутах):	140 минут
Практическая подготовка (в минутах)	180 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 25:	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	2
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10 минут
Объем новой информации (в минутах):	35 минут
Практическая подготовка (в минутах)	45 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 26:	Диагностика новообразований челюстно-лицевой области. Врожденные свищи и кисты лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 27:	Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты кожи лица. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 28:	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения мягких тканей челюстно-лицевой области. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4

5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 29:</i>	Доброкачественные и злокачественные одонтогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные косте- и хрящобразующие опухоли. Клиника, диагностика, лечение.
2. <i>Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 30:</i>	Опухолоподобные поражения челюстей, клиника, диагностика, лечение. Рак нижней губы. Клиника, диагностика, лечение.
2. <i>Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов.	

Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 31:	Рак слизистой оболочки дна полости рта с распространением на костную ткань нижней челюсти. Первичный рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 32:	Рак слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи и слизистой оболочки полости рта с распространением на костную ткань верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 33:	Рак языка. Клиника, диагностика, лечение. Саркомы челюстно-лицевой области. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желёз. Клиника, диагностика, лечение. Операции на лимфатическом аппарате шеи при злокачественных опухолях

	челюстно-лицевой области.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема 34:	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической формы и стадии злокачественного процесса.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема 35:	Остеорадионекроз челюстных костей, этиология, клиника, лечение. Реабилитация пациентов после комплексного лечения по поводу онкологических процессов челюстно-лицевой области.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	

6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
Тема 36:	Показания и противопоказания к выбору методов общего и местного обезболивания в условиях поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов 18, 28, 38,48.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
Тема 37:	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут

7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 38:</i>	Периостит челюстных костей. Этиология, патогенез. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Лечение, показания к госпитализации.
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 39:</i>	Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей.
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам	

выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 40:	Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 41:	Воспалительные заболевания слюнных желез. Острый паротит новорожденного. Острый эпидемический паротит. Хронический паренхиматозный паротит. Слюннокаменная болезнь у детей.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 42:	Детский травматизм. Травма мягких тканей лица и органов рта у детей. Особенности первичной хирургической обработки ран лица. Показания к госпитализации ребенка.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной	

диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 43:	Острая травма зуба. Особенности врачебной тактики при лечении детей с острой травмой зуба. Травма челюстных костей у детей. Особенности реабилитации детей, перенесших травму ЧЛЮ.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 44:	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Их классификация. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз, неоартроз.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов.	

Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 45:	Функционально-дистензионные заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 46:	Врожденные пороки развития лица. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 47:	Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия

3. <i>Специальность:</i>	Стоматология	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
<i>Тема 48:</i>	Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врожденной и наследственной патологией челюстно-лицевой области. Участие различных специалистов в лечении и реабилитации детей.	
2. <i>Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия	
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
<i>Тема 49:</i>	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта (гемангиомы, лимфангиомы, сосудистые дисплазии, нейрофиброматоз, фибромы, папилломы, опухоли слюнных желез, ретенционные кисты малых и больших слюнных желез и др.).	
2. <i>Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия	
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4	
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
<i>Тема 50:</i>	Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Костные кисты. Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных и злокачественных новообразований и опухолеподобных процессов. Онкологическая настороженность детского стоматолога. Комплексная реабилитация детей с новообразованиями челюстно-лицевой области.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
<i>Тема 51:</i>	Врожденная патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Операции, проводимые в ЧЛЮ у детей в условиях поликлиники.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия	
<i>3. Специальность:</i>	Стоматология	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах)</i>		4
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>		20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>		90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 52:</i>	Понятие о челюстно-лицевой ортопедии. Цели и задачи предмета. История предмета. Роль отечественных ученых в развитии этой области стоматологии. Виды повреждений челюстно-лицевой области: огнестрельные, неогнестрельные, комбинированные, ожоги, отморожения.
2. <i>Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
<i>Тема 53:</i>	Неогнестрельные повреждения челюстно –лицевой области. Виды и классификация неогнестрельных повреждений челюстно-лицевой области(раны колотые, резаные, переломы костей лицевого скелета). Переломы зубов, альвеолярных отростков челюстей. Виды и классификация переломов по Курляндскому и Фору. Механизм смещения отломков. Уход за челюстно-лицевыми больными. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Самостоятельная работа: изучение литературы по данной теме.
2. <i>Дисциплина:</i>	Челюстно-лицевая хирургия
3. <i>Специальность:</i>	Стоматология
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	90 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для	

самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 54:	Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области. Особенности ранений и повреждений мягких тканей, костей челюстно-лицевой области. Организация ортопедической помощи на этапах медицинской эвакуации: профилактика болевого шока, кровотечения, асфиксии.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 55:	Аппараты и приспособления для транспортной иммобилизации. Транспортные шины Лимберга, Энтина, Збаржа, лигатурное увязывание. Правила наложения повязок.
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия
3. Специальность:	Стоматология
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	
Тема 56:	Аппараты и приспособления для фиксации и репозиции отломков челюстей. Назначение. Классификация аппаратов по функции, месту фиксации, лечебному назначению, конструкции и материалам.

	Надесневые одно- и двухчелюстные шины, шина Ванкевич, шина Вебера, шина Степанова. Назначение. Конструктивные особенности. Этапы изготовления.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема 57:	Замещающие протезы. Протезы, применяемые при резекции верхней и нижней челюсти. Классификация: имедиат-протезы (непосредственные протезы). Материалы и методики изготовления. Резекционный аппарат по Оксману. Замещающие протезы при дефектах неба. Классификация obturаторов. Назначение и виды obturаторов. Материалы и методики изготовления.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
Практическая подготовка (в минутах)	90 минут	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности литературой	
Тема 58:	Формирующие протезы. Применение формирующих протезов в комплексном лечении. Протезы, применяемые при замещении приобретенных дефектов челюстно-лицевой области. Показания к применению. Технология формирующих протезов.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	

4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
Практическая подготовка (в минутах)		90 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
Тема 59:	Ортопедическое лечение эктопротезами. Показания к эктопротезированию. Способы фиксации эктопротезов: имплантаты, клей, оправы и т. д. Современные материалы для изготовления эктопротезов. Методика изготовления.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		2
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		35 минут
Практическая подготовка (в минутах)		45 минут
7. Условия для проведения занятия: аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы		
8. Самостоятельная работа обучающегося: Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.		
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой		
Тема 60:	Защитные средства для спортсменов. Область применения. Шины для носа, ушных раковин, подбородка. Материалы и методы изготовления. Назубные шины для профилактики травм зубов и челюстей. Современные материалы и методики изготовления.	
2. Дисциплина:	Челюстно-лицевая хирургия	
3. Специальность:	Стоматология	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		2
5. Учебные цели: сформировать и развить умения использования современных физиотерапевтических факторов для самостоятельного проведения эффективной диагностики, профилактики и лечения заболеваний зубов, периодонта и слизистой оболочки рта		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10 минут
Объем новой информации (в минутах):		35 минут

<i>Практическая подготовка (в минутах)</i>	45 минут
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, симуляторы	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Изучение информационных материалов. Заполнение таблиц. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
 «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
 ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	«Челюстно-лицевая хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры стоматологии, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Александра Матросова, 22, лит. А, 4 этаж КДЦ	Учебные аудитории №№ 1, 2, 3 (58,5 м ²) Оснащены мебелью: столы учебные – 6, стол преподавателя – 3, стулья – 44, интерактивная доска – 1, фантомные места – 5, компьютер – 1, с выходом в интернет Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).
---	---

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Челюстно-лицевая хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании по специальности «Стоматология 32.05.03» относится педагогическая технология и методика обучения «Портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений студента. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые студентом в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплин.

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание процесса учения, поддержка высокой мотивации студентов, формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических занятий для самостоятельной работы
3. Решение ситуационных задач
4. Информацию об участии в предметных конференциях
5. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

- «Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:
- поддержать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;

- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ
КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»
(наименование дисциплины)

Для специальности Стоматология, 31.05.03
(наименование и код специальности)

	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор (ы)	Год изда- ния	Издательство
1.	Организация и оборудование стоматологического кабинета. Стерилизация стоматологических инструментов. Эргономика.	А.Г.Климов, С.И.Якунин,С.Б.Фищев, А.В.Севастьянов	2010	СПб, СПбГПМА
2.	. Глава: «Прикладная анатомия жевательного аппарата». (Учебник). Стоматология ортопедическая. Пропедевтика и основы частного курса.480с.	В.Н. Трезубов, А.С.Щербаков, Л.М. Мишнёв, С.Б. Фищев	2001	Учебник (Стоматология ортопедическая) для медицинских вузов.СПб. СпецЛит.
3.	«Биомеханика жевательного аппарата». (Учебник). Стоматология ортопедическая. (факультетский курс) 576 с.	В.Н. Трезубов, А.С.Щербаков, Л.М. Мишнёв, С.Б. Фищев	2001	Учебник для медицинских вузов. СПб.: Фолиант.
4.	. Стоматологическое оборудование и инструментарий. Клиническая анатомия и гистология зубов.	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.И.Якунин	2007	Учебно-методическое пособие для студентов СПб СПбГПМА.
5.	. Основы и профилактика стоматологических заболеваний у детей. (Учебно-методическое пособие для студентов).	Л.Ю. Орехова, С.Б.Улитовский, Е.Д.Кучумова, С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов	2007	Учебно-методическое пособие для студентов СПб СПбГПМА.
6.	«Организация и оборудование стоматологического кабинета. Стерилизация стоматологических инструментов. Эргономика.»	А.Г. Климов, С.И. Якунин С.Б. Фищев, А.В. Севастьянов	2007	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
7.	«Стоматология чрезвычайных ситуаций»	Климов А.Г., Фищев С.Б., Севастьянов А.В.	2010.	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
8.	Стоматология ортопедическая: технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, С.Б.Фищев, Н.Ю.Незнанова	2011	Учебник для медицинских вузов. (Учебник). Москва, "МЕДпресс-информ"-2011.
9.	. «Одонтогенный синусит. Учебное пособие для ординаторов стоматологического факультета.» 2013 г.	Климов А.Г. Фищев С.Б. Севастьянов А.В. Березкина И.В.	2013.	Учебное пособие для ординаторов СПб. Изд-во СПбГПМА

10.	«Неотложные состояния в стоматологической клинике».	Климов А.Г. Фищев С.Б. Севастьянов Березкина И.В	2013	Учебное пособие для врачей, интернов, клинических ординаторов. СПб. Изд-во СПбГПМА
11.	«Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике»	Климов А.Г., Фищев С.Б. Севастьянов А.В., Березкина И.В. В.В.Бердин, С.С.Ртищева.	2012	Учебное пособие. Изд-во СПбГПМА
12.	«Чрезвычайные ситуации стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», С.29.	Фищев С.Б.,Климов А.Г., Севастьянов А.В., Березкина И.В., Орлова И.В.	2014.	Учебно-методическое пособие. Изд.: Спб, СПбГПМУ. 2014.
13.	«Морфометрические параметры лицевого скелета у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица», С.67-70.	Севастьянов А.В., Орлова И.В.	2014	Научная статья. «Педиатр».-Т.V.-№3- С.67-70. 2014

Кафедра стоматологии

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Челюстно-лицевая хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	«Челюстно-лицевая хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Стоматология, 31.05.03 (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.