

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

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 09 » ~~сентября~~ 20 21 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому, дополнительному
профессиональному образованию и региональному
развитию здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Стоматология хирургическая»
(наименование дисциплины)

По
специальности

31.08.74 «Стоматология хирургическая»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

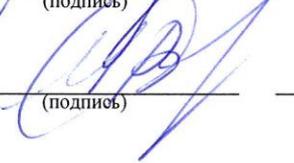
Кафедра:

Стоматологии
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Стоматология хирургическая», специальность «Стоматология хирургическая», код 31.08.74 составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1117 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	А.Г. Климов <hr/> (расшифровка)
Доцент кафедры, к.м.н. <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	И.В. Орлова <hr/> (расшифровка)

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
стоматологии;*

стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры

« 31 » 08 2021 г., протокол заседания № 1

стоматологии;

Заведующий кафедрой

стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры

Д.м.н., профессор <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	А.Г. Климов <hr/> (расшифровка)
----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача-стоматолога хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи. Освоение теоретических знаний и практических навыков для осуществления самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики заболеваний ЧЛЮ;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования пациентов в рамках диагностических возможностей врача-ортопеда амбулаторного звена;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике стоматологической заболеваемости среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- сформировать у ординатора навыки общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ.

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ).

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);
- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

- основные закономерности роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;
- причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
- методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека;
- основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности;
- квалификационные требования к «врачу-стоматологу-хирургу», его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;
- общие принципы статистических методов обработки медицинской информации;
- основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии, наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространенных стоматологических заболеваний взрослых и детей;
- организацию хирургической стоматологической помощи населению;
- особенности проявления клиники и течения хирургических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста;
- клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;
- способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
- особенности организации процесса лечения и ведения документации пациента в хирургической стоматологии (стационаре и амбулаторно);
- о новейших методах исследования, применяемых в хирургической стоматологии;
- о современных методах диагностики состояния челюстных костей;

- особенности организации процесса имплантологического лечения пациентов с дефектами зубных рядов;
- современные методы диагностики состояния челюстных костей
- современные остеопластические материалы;
- о современных материалах, применяемых хирургической стоматологии;
- о современных остеопластических материалах;
- о современных методах лечения, применяемых в хирургической стоматологии.
- об особенностях проведения местного обезболивания в практике стоматологии хирургической;
- взаимодействие врача-стоматолога-хирурга с коллегами при комплексном лечении больных с воспалительными заболеваниями, травмой и новообразованиями челюстно-лицевой области;
- современные методы хирургического лечения заболеваний пародонта; перспективы использования биокомпозиционных материалов и мембран для остеорегенерации при данной патологии;
- международная гистологическая классификация опухолей ВОЗ; особенности обследования онкологических больных и диагностики онкологических заболеваний;
- особенности клинических проявлений и дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований в челюстно-лицевой;
- теоретические проблемы боли в стоматологии, механизмы формирования болевой реакции;
- оптимизацию и выбор методов и средств для обезболивания при лечении стоматологических заболеваний с использованием новейших достижений;
- комбинированное обезболивание; показание к назначению различных схем комбинированного обезболивания у больных с учётом психосоматического статуса и возраста, а также сопутствующей патологии;
- премедикация в стоматологической практике; показания к проведению, выбор схем премедикации, современные препараты;
- показания к проведению наркоза на хирургическом стоматологическом приеме; виды наркоза, медикаментозное и техническое обеспечение;
- общие осложнения местной анестезии; клиника, диагностика, мероприятия неотложной помощи;

уметь:

- оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем;
- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
- представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;
- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека.
- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в хирургическом стоматологическом кабинете, отделении поликлиники и стационара;
- составить трудовой договор (контракт) с государственными и негосударственными медицинскими учреждениями, муниципальными органами управления, страховыми медицинскими организациями, заявки для получения лицензии на осуществление вида медицинской деятельности;
- подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории по специальности «врач-стоматолог-хирург»;
- организовать повседневную работу врача-стоматолога-хирурга и в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении пострадавших;

- оказать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении пострадавших и больных из очага катастрофы;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- использовать персональный компьютер для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов;
- пользоваться компьютерными программами, созданными для информационно-справочной поддержки деятельности врача-стоматолога-хирурга;
- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств в объеме квалифицированной стоматологической помощи распространенных стоматологических заболеваний у взрослых и детей;
- определить показания и противопоказания к назначению физиохирургических процедур при лечении распространенных стоматологических заболеваний;
- определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий;
- применять инструментальные и неинструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца;
- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к хирургическому вмешательству;
- организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного лечения;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- проводить профилактические мероприятия хирургических стоматологических заболеваний;

владеть:

- обследования больных хирургического профиля;
- провести общеклиническое обследование больного и оформить историю болезни;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- использовать алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений);
- применять медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- использовать технику антропометрии, термометрии, измерения АД, подсчета ЧСС и ЧДД;
- использовать технику введения воздуховода, промывания желудка;
- осуществлять уход за больными;
- применять современные принципы и методы асептики и антисептики во избежание инфицирования раны при работе с медицинским инструментарием, медикаментозными средствами в лабораторно-диагностических и профилактических целях;
- удалить дренажи и тампоны, снять швы с раны, произвести перевязку ран;
- провести подкожные и внутримышечные инъекции;
- провести венепункцию, взятие проб крови из вены и внутривенные инъекции;
- способен и готов определить группы крови по АВО, определить резус-принадлежность экспресс - методом, провести пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента;
- пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом;
- санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений;
- дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения;
- дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария и средств ухода за больными;
- оценку стерильности материала в биксе.

Перечень компетенций по уровням освоения.

Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию.	Излагать самостоятельно точку зрения, анализировать и логически мыслить, словесно оформлять публичное выступление, аргументировать, вести дискуссии.	Соотношение мнения, веры, понимания, интерпретации и знания. Рациональное и эмпирическое познание. Иррациональное познание: интуиция в медицине. Отражение мира в сознании как познание.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека, гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования. Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека, функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.	Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Пользоваться лабораторным оборудованием. Проводить статистическую обработку экспериментальных данных. Обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного.	Базовыми технологиями преобразования информации Методами изучения наследственности (цитологический, генеалогический, близнецовый). Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи. Основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации	Проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанные с про	Уметь анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи состояние	Оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Алгоритмом	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

	и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами стоматологической патологией	фредностями; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения.	здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи.	постановки предварительного диагноза, при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование к врачам-специалистам.	
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; клинические проявления основных синдромов, требующих терапевтического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.	Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; Сформулировать клинический диагноз. вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.	Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

ПК-6	<p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>Основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключению договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном порядке.</p>	<p>Анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.</p>	<p>Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; Правовыми основами по проведению экспертизы временной нетрудоспособности участие в иных видах медицинской экспертизы.</p>	<p>Тесты, вопросы, ситуационные задачи</p>
ПК-7	<p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	<p>Методы диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний у детей. Общую характеристику и особенности течения мультифакториальных болезней; принципы классификации патологии человека с ортодонтологической точки зрения.</p>	<p>Установить предварительный диагноз и провести дифференциальную диагностику; клинику наиболее распространенных мультифакториальных болезней;</p>	<p>Новейшими методами исследования, применяемыми в хирургической стоматологии. Знаниями о современных материалах, применяемых в хирургической стоматологии. Современными методами лечения.</p>	<p>Тесты, вопросы, ситуационные задачи</p>

ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функцион. мед. аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия; принципы, лежащие в основе стомат. радиографии и.	Пользоваться физиотерапевтическим оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой; проводить статистическую обработку экспериментальных данных; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для стоматологического лечения больных;	Медицинским и стоматологическим инструментарием; основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов. Методами реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Современные политологические школы. Гражданское общество, его происхождение и особенности. Политический менеджмент. Государство и право. Мед. право. Права пациентов и медицинских работников. Трудовую дисциплину и ответственность за ее нарушение.	Применять правовые основания управления здравоохранения. Пользоваться основами законодательства РФ об охране здоровья граждан. Регулировать труд медицинских работников. Заключать трудовой договор (контракт).	Медицинским правом, биоэтикой и деонтологией – важными нормативными системами в сфере охраны здоровья граждан. Врачебной тайной. Актуальными проблемами медицины и права.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Конкуренцию, структуру рынка. Оценка результатов стоматологической деятельности. Основы маркетинга.	Организовать мед. помощь населению. Оценивать показатели здоровья населения, бюджетно-страхов. медицину.	Методами планирования, финансирования и экономики здравоохранения. Владеть медицинской статистикой.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

ПСК-1	Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в стационаре и амбулаторной сети.	Общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; основные принципы диагностики, лечения и реабилитация хирургических больных, показания к госпитализации больных инфекционными заболеваниями;	Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз.	Методами общего клинического обследования детей и взрослых клиническими методами обследованиями челюстно-лицевой области; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПСК-2	Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики хирургических заболеваний.	Особенности проявления и течения патологических процессов в челюстно – лицевой области; влияние наследственных факторов на развитие и проявление патологии в челюстно – лицевой области; степень предрасположенности к возникновению зубочелюстных аномалий.	Обследовать пациента; анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования; ставить диагноз; - планировать ортопедическое лечение больных.	Владеть навыками проведения обследования больных ортопедического профиля; со стомат. заб-ями, требующими ортопедического лечения, осложненными соматической патологией; интерпретацией результатов основных, дополнительных методов стомат. обследования пациентов, с стомат. заб-ями, требующими ортопедического лечения.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПСК-3	Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы	Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональности	Оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека	Представления о роли патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний; методологическими	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

	<p>хирургических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при внутренней патологии, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний.</p>	<p>х систем; сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья; этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммуннопатологических и других болезней;</p>	<p>в процессе его жизнедеятельности ; оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; оказать специализированную ортопедическую помощь детям с врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка, неба.</p>	<p>основами лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека. Принципами комплексного лечения детей с врожденной расщелиной губы и неба.</p>	
<p>ПСК-4</p>	<p>Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при хирургических заболеваниях среди пациентов нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и летальный</p>	<p>Систему организации детской стоматологической службы; показания к госпитализации и оформление документации для госпитализации в специализированный стационар.</p>	<p>Оказать неотложную помощь детям с острой травмой зубов, челюстей, мягких тканей лица, слизистой оболочки полости рта; Оказать специализированную ортопедическую помощь детям с</p>	<p>Навыками проведения лечения больных ортопедического профиля; с основными стоматологическими заболеваниями, требующими ортопедического лечения, осложненными соматической патологией;</p>	<p>Тесты, вопросы, ситуационные задачи</p>

	<p>исход, своевременно выявлять жизнеугрожающие нарушения у больных с хирургическими заболеваниями, использовать методики немедленного устранения нарушений, осуществлять противошоковые мероприятия.</p>	<p>Врожденную патологию челюстно-лицевой области у детей, виды врожденной патологии. основные вопросы, касающиеся клинического проявления, течения, диагностики и лечения различных стоматологических заболеваний у детей и подростков.</p>	<p>врожденной расщелиной губы, альвеолярного отростка, неба; Выполнить местное обезболивание и провести амбулаторную операцию в полости рта у детей: удаление зуба, вскрытие субпериостального абсцесса на верхней челюсти и нижней челюсти.</p>		
<p>ПСК-5</p>	<p>Способность и готовность назначать больным с хирургическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии.</p>	<p>Требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных хирургических заболеваний человека. Стоматологические пластмассы, металлы, биоматериалы и другие материалы, экологические проблемы их использования (биосовместимость) и недостатки; классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению</p>	<p>Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для стоматологического лечения больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармако-динамики и фармакокинетики, при определенных заболеваниях и патологических процессах у стоматологического больного.</p>	<p>Основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов. Методами комплексной терапии и реабилитации пациентов стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p>Тесты, вопросы, ситуационные задачи</p>

		лекарственных средств; побочные эффекты.			
ПСК-6	Способность и готовность применять у больных с хирургическими заболеваниями различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические).	Основные принципы диагностики, лечения и реабилитация хирургических больных, показания к госпитализации. Принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов; организацию врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения.	Разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.	Организацией и проведением реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПСК-7	Способность и готовность давать больным с хирургическими расстройствами рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.	Проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии.	Разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	Мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии. Методами комплексной терапии и лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии у пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПСК-8	Способность применять	Гигиену детей и подростков,	Использовать методы соответствующих	Методами диспансеризации в	Тесты, вопросы

	современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.	организацию проведения профилактических мероприятий. Гигиенические аспекты ортопедического лечения.	химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета; назначения питания с позиции здоровья полости рта; Определять окклюзию, биомеханику зубочелюстной системы, изучить гнатологию;	стоматологии у детей и взрослых. Методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; определением стомат. индексов;	, ситуационные задачи
ПСК-9	Способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в появлении хирургических болезней.	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья различных групп населения; комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов.	Анализировать и оценивать качество медицинской, хирургической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в ортопедическом отделении; оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля	Зачет	1

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу (1116 часов)
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	744		744
– лекции	36		36
– практические занятия	708		708
- зачет			
Самостоятельная работа ординатора	372		372
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	1116/31		1116/31

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б1.Б.1 Стоматология хирургическая		
Б1Б.1.1 Организация хирургической стоматологии и челюстно –лицевой хирургии. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12		
Б1.Б.1.1.1	Организация хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии с патологией челюстно – лицевой области.	Предмет и основные этапы развития хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, основные школы. Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Организация хирургической помощи стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области в поликлинике и стационаре. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Задачи хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Международный кодекс медицинской этики. Санитарно - гигиенический режим в лечебно – профилактических учреждениях стоматологического хирургического и челюстного – лицевого профиля. Гигиена труда, правила личной гигиены, необходимость и кратность медицинского освидетельствования и вакцинации персонала. Организация экстренной помощи в чрезвычайных ситуациях на приеме врача – стоматолога-хирурга, челюстного - лицевого хирурга. Профилактика, диспансеризация населения. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций.

		<p>Клиническая анатомия органов и тканей челюстно-лицевой области. Обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Местный статус: осмотр, пальпация, перкуссия. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, ВНЧС, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.</p>
Б1.Б.1.1.2	<p>Обезболивание в хирургической стоматологии и челюстно – лицевой области.</p>	<p>Анестезиология как наука об обезболивании. История открытия и развития местной анестезии. Анестезиологические концепции –местная анестезия, премедикация, наркоз, премедикация и внутривенная анестезия. Физиологические механизмы боли. Химическая структура и фармакология местных анестетиков. Механизм действия местных анестетиков. Фармокинетика местных анестетиков. Химическая структура и фармакологические свойства вазоконстрикторов. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию. Разведение вазоконстрикторов. Клиническая эффективность местных анестетиков. Скорость наступления местного обезболивания. Дозировка. Концентрация местных анестетиков. Продолжительность действия. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств. Клинические аспекты местного обезболивания в стоматологии. Обезболивание в детской стоматологии. Обезболивание при лечении кариеса и его осложнений. Обезболивание в пародонтологии. Обезболивание при одонтогенных воспалительных процессах. Обезболивание при различном соматическом статусе пациента. Методы местного обезболивания на в стоматологии. Методы местного обезболивания на верхней челюсти. Инфильтрационная вестибулярная анестезия. Подглазничная проводниковая анестезия. Внеротовая подглазничная проводниковая анестезия. Внеротовая подглазничная проводниковая анестезия по Ю.Г.Кононеко. Инфильтрационная щечная анестезия. Туберальная внутриверотовая</p>

		<p>проводниковая анестезия. Туберальная внеротовая проводниковая анестезия. Резцовая инфильтрационная анестезия. Резцовая проводниковая анестезия. Небная блокада передних верхних луночковых нервов (P-ASA). Небная проводниковая анестезия. Небный путь блокады верхних задних альвеолярных нервов. Методы местного обезболивания на нижней челюсти. Мандибулярная анестезия. Торусальная анестезия по М.М.Вайсблату. Мандибулярная анестезия по М.П.Егорову. Анестезия по З.И. Ибрагимову. Анестезия по Гоу-Гейтс в.модификации С.А. Рабиновича, О.Н. Московец. Анестезия по Визарани –Акинози. Анестезия по Берше – Дубову. Подбородочная анестезия. Щечная проводниковая анестезия. Другие виды анестезии.Интралигаментарная анестезия. Внутрикостная анестезия (интраоссальная, остеоцентральная). Внутрипульпарная анестезия. Аппликационное обезболивание. Инструменты для местного и общего обезболивания Ошибки и осложнения при проведении анестезии. Интенсивная терапия. Реанимация.</p>
Б1.Б.1.1.3	<p>Удаление зубов. Болезни прорезывания зубов. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области.</p>	<p>Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Этиология, патогенез, пути распространения инфекционного процесса. Клеточная система защиты и кинетика воспалительной реакции. Показания и противопоказания к удалению зубов. Удаление зубов. Методика удаления зуба. Положения врача и больного. Способы удержания щипцов. Способы держания щипцов. Приемы удаления зубов щипцами. Этапы удаления зубов. Удаление зубов элеваторами. Удаление зубов и их корней при помощи бормашины, молотка и долота. Особенности удаления отдельных групп зубов. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Обработка раны после удаления зуба. Осложнения во время удаления зуба. Местные осложнения. Осложнения после удаления зуба. Луночковые кровотечения. Альвеолит. Ограниченный остеомиелит. Ретинированный зуб. Профилактика и устранение осложнений. Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание нижнего зуба мудрости – перикоронит. Острый перикоронит. Гнойный перикоронит. Хронический перикоронит. Позадимолярный периостит. Кисты прорезывания. Затрудненное</p>

		<p>прорезывание других зубов. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Периодонтит, периостит, остеомиелит. Радикулярная киста. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Клиника, лечение. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия. Дистопия и ретенция зубов. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов. Реплантация зуба. Аутотрансплантация зуба. Аллотрансплантация зуба. Имплантация зуба. Коронарорадикулярная сепарация. Гемисекция зуба. Ампутация корня. Резекция верхушки корня.</p>
Б1.Б.1.1.4	<p>Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи.</p>	<p>Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области на основе МКБ-С (ВОЗ, Женева, 1997). Этиология, патогенез, пути распространения инфекционного процесса. Клеточная система защиты и кинетика воспалительной реакции. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина. Анатомо – топографическая локализации одонтогенных абсцессов и флегмон. Особенности клинической симптоматики при абсцессах и флегмонах отдельных областей лица и шеи. Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к верхней челюсти. Абсцесс и флегмона подглазничной области (подглазничного клеточного пространство). Абсцесс и флегмона щечной области (клеточных пространств щеки). Абсцесс подвисочной ямки, флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок, флегмона височной области, абсцесс и флегмона скуловой области (скулового пространства), абсцесс и флегмона глазницы. Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к нижней челюсти. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области (поднижнечелюстного пространства). Абсцесс и флегмона подподбородочной области (подподбородочного пространства). Абсцесс и флегмона околоушно - жевательной области (околоушно -жевательного пространства). Абсцесс и флегмона крыловидно - нижнечелюстного пространства. Абсцесс и флегмона окологлоточного пространства. Абсцесс и флегмона подъязычной области</p>

		(подъязычного пространства). Флегмона областей, входящих в дно полости рта. Флегмона позадищелюстной области (позадищелюстной ямки). Флегмона передних пространств шеи. Абсцесс и флегмона языка. Диагностика абсцессов, флегмон лица и шеи. Лечение абсцессов, флегмон лица и шеи. Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
Б1.Б.1.2 Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой локализации. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12		
Б1.Б.1.2.1	Специфические инфекционные воспалительные заболевания лица и шеи, полости рта, челюстей.	Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Пути проникновения инфекции. Кожная форма актиномикоза. Подкожная форма актиномикоза. Подслизистая форма актиномикоза. Актиномикоз слизистой оболочки полости рта. Одонтогенная актиномикозная гранулема. Подкожно-межмышечная форма актиномикоза. Актиномикоз лимфатических узлов. Актиномикоз периоста челюстей. Актиномикоз челюстей. Актиномикоз полости рта. Актиномикоз языка. Актиномикоз миндалин. Актиномикоз слюнных желез. Актиномикоз верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез кожи, слизистых оболочек, надслизистой основы, подкожной жировой клетчатки, слюнных желез, челюстей ЧЛЮ. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина. Первичное поражение лимфатических узлов туберкулезом. Вторичный туберкулез кожи –скрофулодерма(коллективный туберкулез). Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. Сифилис. Этиология, патогенез, клиническая картина. Проявления в полости рта. Диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Хламидиоз. Гонорея.
Б1.Б.1.2.2	Инфекционные и протозоальные заболевания и поражения челюстно-лицевой области и полости рта.	Фурункул, карбункул. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Сибирская язва. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение,

		<p>прогноз, профилактика. Рожа. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Нома (водяной рак) и другие гнойно –некротические заболевания. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Лепра. Лейшманиоз. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Туляриемия. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. ВИЧ- инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Гранулематоз Вегенера. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика.</p>
Б1.Б.1.2.3	<p>Заболевания и повреждения слюнных желез.</p>	<p>Анатомия и физиология слюнных желез. Методы диагностики при заболеваниях и повреждениях слюнных желез. Специальные методы исследования слюнных желез. Пороки развития слюнных желез. Аплазия слюнных желез. Смещение устья околоушного или поднижнечелюстного протоков. Гиперплазия слюнных желез. Пороки развития выводных протоков слюнных желез. Повреждения слюнных желез. Слюнной свищ (свищ слюнной железы). Сужение слюнного протока. Заращение слюнного протока. Травматическая киста слюнной железы. Дистрофические заболевания слюнных желез (сиалозы, сиалоденозы). Гиперсаливация. Гипосаливация Болезнь и синдром Шегрена. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Болезнь Микулича. Саркоидный сиалоденит. Воспаление слюнных желез (сиалоденит). Острое воспаление слюнных желез. Слюннокаменная болезнь. Эпидемический паротит. Гриппозный сиалоденит. Постинфекционный</p>
Б1.Б.1.2.4	<p>Диагностика и лечение осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ.</p>	<p>Острый сепсис. Септический шок. Дыхательная недостаточность. Поражения печени и почек. Контактный медиастинит.</p>

	<p>Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи. Одонтогенный остеомиелит. Кисты челюстей.</p>	<p>Вторичные внутричерепные осложнения гнойных заболеваний лица и шеи. Остеомиелит. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и лабораторная картина различных форм дифференциальная диагностика. Лечение. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Особенности хирургического лечения. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации. Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит. Хронический одонтогенный синусит. Корневая (радикулярная) киста. Первичная киста (кератокиста). Зубосодержащая (фолликулярная) киста. Неодонтогенные кисты челюстей. Киста резцового (носонебного) канала. Десневая киста. Носогубная киста.</p>
Б1.Б.1.2.5	<p>Заболевания и повреждения нервов лица и челюстей. Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей.</p>	<p>Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей. Классификация болевых синдромов, лицевые боли. Нейростоматологические заболевания и синдромы (соматические, вегетативные и вегетативно-сосудистые формы, синдром болевой дисфункции) височно – нижнечелюстного сустава (миофасциальный болевой синдром лица), судорги и гиперкинезы лица. Этиология и патогенез лицевых болей. Соматогенные лицевые боли. Неврогенные лицевые боли. Невралгия тройничного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Невропатия тройничного нерва. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Невралгия языкоглоточного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Поражение лицевого нерва. Синдром Ханта. Синдром Файля. Синдром Рейхерта. Невралгия верхнего гортанного нерва. Паралич мимических мышц. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогрессирующая атрофия лица. Этиология и</p>

		патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Ауриколотемпоральный синдром. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
Б1.Б.1.3 Военная стоматология. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12		
Б1.Б.1.3.1	Неогнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области.	Неогнестрельные повреждения. Повреждения мягких тканей. Ушиб лица. Раны лица. Повреждения зубов. Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Лечение вывихов и переломов зубов. Методы иммобилизации. Неогнестрельные повреждения костей лица. Травма костей лица. Ушибы и переломы костей лица. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков. Отропедические методы иммобилизации костных отломков. Сроки заживления переломов. Методы остеосинтеза. Техники операции. Крепление отломков челюсти с помощью костного шва. Варианты остеосинтеза. Оперативные методы закрепления отломков нижней челюсти. Фиксация надкостная и внутрикостная. Методы иммобилизации. Хирургические методы иммобилизации отломков челюстей. Заживление переломов челюстей и сроки снятия шин и аппаратов. Осложнения при повреждении челюстно-лицевой области. Травматический остеомиелит челюстей. Переломы верхней челюсти. Уровни переломов верхней челюсти. Варианты переломов верхней челюсти по Вассмунду. Транспортная иммобилизация. Лечебная иммобилизация. Принципы общей терапии и больных с переломами челюстей. Питание больных. Переломы скуловой кости и дуги. Методы репозиции. Переломы костей носа. Осложнения травмы ЧЛЮ. Ранние осложнения. Поздние осложнения. Травматический гайморит.
Б1.Б.1.3.2	Военная стоматология. Огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области.	Огнестрельные повреждения ЧЛЮ. Характеристика огнестрельной раны по Ю.Г. Шапошникову. Основные группы раненых. Классификация повреждений ЧЛЮ. Повреждения анатомической области. Особенности огнестрельных ранений и повреждений лица и челюстей. Симптоматология и диагностика. Классификация ранений мягких тканей лица.

		<p>Особенности огнестрельных ранений ЧЛО. Ранение мягких тканей лица. Огнестрельные переломы костей лица. Переломы верхней челюсти. Виды огнестрельных переломов верхней челюсти и направления раневых каналов. Виды и объём медицинской помощи раненым в ЧЛО. Объём хирургической стоматологической помощи. Доврачебная помощь, первая врачебная помощь и квалифицированная медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь. Особенности лечения огнестрельных переломов костей лица. Уход за ранеными в лицо и профилактика осложнений. Огнестрельный остеомиелит челюстей. Кровотечения, асфиксия. Ожоги и отморожения лица, шеи и полости рта. Анатомия кожи лица и шеи. Классификация ожогов. Клиническая картина. Лечение ожогов. Местное лечение. Хирургическое лечение. Электроожоги. Химические ожоги. Отморожения. Радиационные повреждения лица и шеи. Периоды лучевой болезни. Военно-врачебная экспертиза при челюстно-лицевых ранениях</p>
Б1.Б.1.3.3	<p>Врожденные пороки черепно-лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи.</p>	<p>Статистические данные. Патогенез. Основные типы пороков развития черепно –лицевой области и шеи. Предоперационная подготовка. Хейлопластика. Уранопластика. Врожденные кисты и свищи мягких тканей челюстно –лицевой области. Краниофациальные деформации. Хирургическое лечение черепно –лицевых деформаций. Орбитальный гипертелоризм. Анатомия и физиология лица и шеи. Принципы и планирование пластических операций на лице и шеи. Особенности операций на мягких тканях. Методы компьютерного моделирования. Основные принципы пластической хирургии. Устранение дефектов и рубцовых деформаций средней зоны лица. Устранение дефектов областей лба, виска и глазницы. Устранение дефектов и деформаций нижней зоны лица. Устранение дефектов глотки и шейного отдела пищевода. Устранение лицевых параличей. Диагностика посттравматических деформаций средней зоны лицевого черепа. Хирургическое лечение посттравматических деформаций. Исторические аспекты компрессионно – дистракционного остеогенез. Теоретическое обоснование и принципы компрессионно - дистракционного остеогенеза. Использование компрессионно-дистракционных методов лечения в ЧЛХ. Общие</p>

		проблемы отбора пациентов для эстетической стоматологии. Особенности техники выполнения эстетических операций. Удаление доброкачественных образований и коррекция простых рубцов. Натяжение бровей при птозе. Эстетическая верхняя блефаропластика. Эстетическая нижняя блефаропластика. Коррекция деформаций носа. Эстетическая отопластика. Иссечение избытка кожи лица и шеи.
Б1.Б.1.3.4	<p>Заболевания и повреждения височно –нижнечелюстного сустава. Аллопластика височно –нижнечелюстного сустава. Костная пластика нижней челюсти.</p> <p>Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей.</p>	<p>Анатомия, физиология и рентгеноанатомия височно-нижнечелюстного сустава. Классификация заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Артикулярные заболевания. Неартикулярные заболевания. Историческая справка. Анатомо – физиологические особенности и биомеханика ВНЧС. Методы обследования и подготовки больных к аллопластике ВНЧС. Методика заготовки и обработки костно-пластического материала для аллопластики ВНЧС. Основные принципы и особенности аллопластики ВНЧС. Клинические показания и противопоказания к аллопластике ВНЧС. Аллопластика ВНЧС при деформирующих артрозах. Аллопластика ВНЧС при анкилозах. Аллопластика ВНЧС при переломах мышечкового отростка нижней челюсти. Аллопластика ВНЧС при удалении опухолей, диспластических процессах и концевых дефектах нижней челюсти. Лечебно – профилактические мероприятия после аллопластики ВНЧС. Историческая справка. Костная пластика аутооттрансплантантом. Костная пластика аллотрансплантантом. Комбинированная костная пластика аутооттрансплантантом и аллотрансплантантом. Особенности хирургической анатомии лицевого черепа у больных с аномалиями и деформациями. Частота аномалий и деформаций лицевого черепа. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика врожденных аномалий и деформаций зубочелюстной системы. Показания к хирургическому лечению и принципы его планирования. Принципы хирургического лечения больных с аномалиями и деформациями лицевого черепа и зубочелюстной системы.</p>
Б1.Б.1.3.5	<p>Основы эндопротезирования и эктопротезирования.</p> <p>Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические</p>	<p>Эндопротезирование лица. Эктопротезирование лица. Операции на костных тканях челюстей (альвеолотомия, альвеолэктомия). Причины убыли костной ткани в области отсутствующих</p>

	<p>методы лечения заболеваний пародонта.</p>	<p>зубов и их последствия. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкорткальная остеотомия. Операции на мягких тканях лица. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов. Этиология, патогенез, клиническая картина и лечение заболеваний пародонта. Гингивэктомия. Закрытый кюретаж. Открытый кюретаж. Лоскутные операции. Лечение заболеваний пародонта с использованием остеопластических материалов. Операции на мягких тканях преддверия полости рта. Операции вестибулопластики.</p>
<p>Б1.Б.1.3.6</p>	<p>Зубная и челюстно-лицевая имплантация.</p>	<p>История становления стоматологической имплантологии. Нормативно-правовая база. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Местная диагностика. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Внутрикостные зубные имплантаты. Поднадкостничные имплантаты. Внутрикостно-поднадкостничные имплантаты. Внутрислизистые имплантаты. Подслизистые имплантаты. Чрескостные имплантаты. Рамусные имплантаты. Дополнительные операции при зубной имплантации. Пластика аутогенными костными трансплантатами. Пластика альвеолярного отростка верхней челюсти, поднятие дна носа, верхнечелюстной пазухи. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Хирургические вмешательства при постановке эндооссальных имплантатов плоской формы (пластиночные). Остеотомия при постановке имплантатов плоской формы. Хирургические вмешательства</p>

		<p>при постановке имплантатов в форме корня зуба (круглой формы). Инструменты и этапы остеотомии для постановки имплантатов в форме корня зуба (круглой формы). Протезирование на имплантатах. Общие принципы. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах. Осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Перфорация или отлом кортикальной стенки кости. Вскрытие альвеолы соседнего зуба. Вскрытие верхнечелюстной пазухи. Повреждение нижнего альвеолярного нерва. Кровотечение. Ранние воспалительные осложнения. Поздние осложнения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации</p>
<p>Б1.Б.1.4 Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12</p>		
Б1.Б.1.4.1	<p>Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области.</p>	<p>Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи. Международная классификация опухолей. Папиллома и папилломатоз. Фиброма. Фиброматоз десен. Липома. «Жирная шея» Маделунга. Миома. Сосудистые опухоли. Гемангиома. Системный гемангиоз. Лимфангиома. Гистологическая классификация. Опухоли слюнных желез. Аденома Аденолимфома. Плеоморфная аденома. Доброкачественные опухоли лицевого скелета. Классификация доброкачественных опухолей и опухолеподобных процессов лицевого скелета у детей. Опухолеподобные образования и диспластические процессы. Злокачественные эпителиальные опухоли полости рта и челюстей. Злокачественные опухоли челюстей неэпителиальной природы. Клиническая классификация TNM. Лучевые повреждения челюстно – лицевой области у онкологических больных. Профилактика и лечение местных лучевых осложнений челюстно- лицевой области.</p>

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Организация хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии.	10	254	132	396
2	Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой локализации.	10	230	120	360
3	Военная стоматология. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения ЧЛО.	12	180	96	288
4	Опухоли и опухолеподобные образования ЧЛО.	4	44	24	72
Зачет					0
Итого		36	708	372	1116

5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Организация хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии.	<p>1. Организация хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии с патологией челюстно – лицевой области. Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Организация хирургической помощи стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области в поликлинике и стационаре.</p> <p>2. Обезболивание в хирургической стоматологии и челюстно – лицевой области. Виды и способы обезболивания. Общее обезболивание (наркоз): показания, противопоказания. Местное обезболивание: выбор анестетика, использование вазоконстриктора.</p> <p>3. Удаление зубов. Болезни прорезывания зубов. Инфекционные воспалительные заболевания</p>	<p>1. Организация хирургической помощи стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области в поликлинике и стационаре. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Задачи хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Организация экстренной помощи в чрезвычайных ситуациях на приеме врача – стоматолога-хирурга, челюстного - лицевого хирурга. Профилактика, диспансеризация населения. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Клиническая анатомия органов и тканей челюстно-лицевой области. Обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.</p> <p>2. Анестезиологические концепции –местная анестезия, премедикация, наркоз, премедикация и внутривенная анестезия. Физиологические</p>

		<p>челюстно – лицевой области.</p> <p>4. Абсцессы и флегмоны лица и шеи.</p> <p>5. Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи.</p>	<p>механизмы боли. Химическая структура и фармакология местных анестетиков. Механизм действия местных анестетиков. Фармококинетика местных анестетиков. Химическая структура и фармакологические свойства вазоконстрикторов. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию. Клиническая эффективность местных анестетиков. Скорость наступления местного обезболивания. Дозировка. Концентрация местных анестетиков. Продолжительность действия. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств. Обезболивание в детской стоматологии. Обезболивание при лечении кариеса и его осложнений. Обезболивание в пародонтологии.</p> <p>3. Обезболивание при одонтогенных воспалительных процессах. Обезболивание при различном соматическом статусе пациента. Методы местного обезболивания на в стоматологии. Методы местного обезболивания на верхней челюсти.</p> <p>Инфильтрационная вестибулярная анестезия. Подглазничная проводниковая анестезия. Внеротовая подглазничная проводниковая анестезия. Внеротовая подглазничная проводниковая анестезия по Ю.Г.Кононеко.</p> <p>Инфильтрационная щечная анестезия. Туберальная внутриротовая проводниковая анестезия. Туберальная внеротовая проводниковая анестезия. Резцовая инфильтрационная анестезия.</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>Резцовая проводниковая анестезия. Небная блокада передних верхних луночковых нервов (P-ASA). Небная проводниковая анестезия. Небный путь блокады верхних задних альвеолярных нервов.</p> <p>4. Методы местного обезболивания на нижней челюсти. Мандибулярная анестезия. Торусальная анестезия по М.М.Вайсблату. Мандибулярная анестезия по М.П.Егорову. Анестезия по З.И. Ибрагимову. Анестезия по Гоу-Гейтс в модификации С.А. Рабиновича, О.Н. Московец. Анестезия по Визарани –Акинози. Анестезия по Берше – Дубову. Подбородочная анестезия. Щечная проводниковая анестезия. Другие виды анестезии. Интралигаментарная анестезия. Внутрикостная анестезия (интраоссальная, остеоцентральная). Внутрипульпарная анестезия. Аппликационное обезболивание. Инструменты для местного и общего обезболивания Ошибки и осложнения при проведении анестезии. Интенсивная терапия. Реанимация.</p> <p>5. Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Этиология, патогенез, пути распространения инфекционного процесса. Клеточная система защиты и кинетика воспалительной реакции. Показания и противопоказания к удалению зубов. Удаление зубов. Методика удаления зуба. Положения врача и больного. Способы удержания щипцов. Способы держания щипцов. Приемы удаления зубов щипцами. Этапы удаления зубов. Удаление зубов элеваторами. Удаление зубов и их корней при помощи бормашины, молотка и долота. Особенности удаления отдельных</p>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>групп зубов. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Обработка раны после удаления зуба.</p> <p>6. Осложнения во время удаления зуба. Местные осложнения. Осложнения после удаления зуба. Луночковые кровотечения. Альвеолит. Ограниченный остеомиелит. Ретинированный зуб. Профилактика и устранение осложнений.</p> <p>7. Ретинированный зуб. Профилактика и устранение осложнений. Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание нижнего зуба мудрости (перикоронит). Острый перикоронит. Гнойный перикоронит. Хронический перикоронит. Дистопия и ретенция зубов. Показания к хирургическому лечению. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов. Осложнения. Позадимолярный периостит. Кисты прорезывания. Затрудненное прорезывание других зубов.</p> <p>8. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Периодонтит, периостит, остеомиелит. Радикулярная киста. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Клиника, лечение. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия.</p> <p>9. Реплантиция зуба. Аутотрансплантация зуба. Аллотрансплантация зуба. Имплантация зуба. Коронарорадикулярная сепарация.</p>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>Гемисекция зуба. Ампутация корня. Резекция верхушки корня.</p> <p>10. Воспалительные заболевания ЧЛЮ на основе МКБ-С (ВОЗ, Женева, 1997). Этиология, патогенез, пути распространения инфекционного процесса. Клеточная система защиты и кинетика воспалительной реакции. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина. Анатомо – топографическая локализации одонтогенных абсцессов и флегмон. Особенности клинической симптоматики при абсцессах и флегмонах отдельных областей лица и шеи.</p> <p>11. Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к верхней челюсти. Абсцесс и флегмона подглазничной области (подглазничного клеточного пространство). Абсцесс и флегмона щечной области (клеточных пространств щеки). Абсцесс подвисочной ямки, флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок, флегмона височной области, абсцесс и флегмона скуловой области (скулового пространства), абсцесс и флегмона глазницы.</p> <p>12. Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к нижней челюсти. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области (поднижнечелюстного пространства). Абсцесс и флегмона подподбородочной области (подподбородочного пространства). Абсцесс и флегмона околоушно - жевательной области (околоушно -жевательного пространства). Абсцесс и флегмона крыловидно - нижнечелюстного пространства.</p> <p>13. Абсцесс и флегмона окологлоточного пространства. Абсцесс и флегмона подъязычной области (подъязычного</p>
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>пространства). Флегмона областей, входящих в дно полости рта. Флегмона позадичелюстной области (позадичелюстной ямки). Флегмона передних пространств шеи. Абсцесс и флегмона языка. Диагностика абсцессов, флегмон лица и шеи. Лечение абсцессов, флегмон лица и шеи.</p> <p>14. Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>
2.	<p>Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой локализации.</p>	<p>6. Специфические инфекционные воспалительные заболевания лица и шеи, полости рта, челюстей.</p> <p>7. Инфекционные и протозоальные заболевания и поражения челюстно-лицевой области и полости рта.</p> <p>8. Заболевания и повреждения слюнных желез.</p> <p>9. Диагностика и лечение осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи. Одонтогенный остеомиелит. Кисты челюстей.</p> <p>10. Заболевания и повреждения нервов лица и челюстей. Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей.</p>	<p>15. Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Пути проникновения инфекции. Кожная форма актиномикоза. Подкожная форма актиномикоза. Подслизистая форма актиномикоза. Актиномикоз слизистой оболочки полости рта. Одонтогенная актиномикозная гранулема. Подкожно - межмышечная форма актиномикоза. Актиномикоз лимфатических узлов. Актиномикоз периоста челюстей. Актиномикоз челюстей. Актиномикоз полости рта. Актиномикоз языка. Актиномикоз миндалин. Актиномикоз слюнных желез. Актиномикоз верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.</p> <p>16. Туберкулез кожи, слизистых оболочек, надслизистой основы, подкожной жировой клетчатки, слюнных желез, челюстей ЧЛЮ. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина. Первичное поражение лимфатических узлов туберкулезом. Вторичный</p>

			<p>туберкулез кожи – скрофулодерма(коллективный туберкулез). Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. Сифилис. Этиология, патогенез, клиническая картина. Проявления в полости рта. Диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Хламидиоз. Гонорея.</p> <p>17. Фурункул, карбункул. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика.</p> <p>18. Сибирская язва. Рожа. Нома (водяной рак) и другие гнойно – некротические заболевания. Лепра. Лейшманиоз. Туляриямия. ВИЧ- инфекция. Гранулематоз Вегенера. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика.</p> <p>19. Анатомия и физиология слюнных желез. Методы диагностики при заболеваниях и повреждениях слюнных желез. Специальные методы исследования слюнных желез. Пороки развития слюнных желез. Аплазия слюнных желез. Смещение устья околоушного или поднижнечелюстного протоков. Гиперплазия слюнных желез. Пороки развития выводных протоков слюнных желез. Повреждения слюнных желез. Слюнной свищ (свищ слюнной железы). Сужение слюнного протока. Заращение слюнного протока. Травматическая киста слюнной железы. Дистрофические заболевания слюнных желез (сиалозы, сиалоденозы).</p> <p>20. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология, патогенез, клиническая картина,</p>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Болезнь Микулича. Саркоидный сиаладеноз. Воспаление слюнных желез (сиалоденит). Острое воспаление слюнных желез. Слюннокаменная болезнь. Эпидемический паротит. Гриппозный сиалоденит. Постинфекционный сиалоденит. Гиперсаливация. Гипосаливация.</p> <p>21. Острый сепсис. Септический шок. Дыхательная недостаточность. Поражения печени и почек. Контактный медиастинит. Вторичные внутричерепные осложнения гнойных заболеваний лица и шеи.</p> <p>22. Остеомиелит. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и лабораторная картина различных форм дифференциальная диагностика. Лечение. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Особенности хирургического лечения.</p> <p>23. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации. Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит. Хронический одонтогенный синусит.</p> <p>24. Корневая (радикулярная) киста. Первичная киста (кератокиста). Зубосодержащая (фолликулярная) киста.</p>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>Неодонтогенные кисты челюстей. Киста резцового (носонебного) канала. Десневая киста. Носогубная киста.</p> <p>25. Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей. Классификация болевых синдромов, лицевые боли. Нейростоматологические заболевания и синдромы (соматические, вегетативные и вегетативно-сосудистые формы, синдром болевой дисфункции височно – нижнечелюстного сустава (миофасциальный болевой синдром лица), судорги и гиперкинезы лица. Этиология и патогенез лицевых болей. Соматогенные лицевые боли. Неврогенные лицевые боли. Невралгия тройничного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Невропатия тройничного нерва. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>26. Невралгия языкоглоточного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Поражение лицевого нерва. Синдром Ханта. Синдром Файля. Синдром Рейхерта. Невралгия верхнего гортанного нерва. Паралич мимических мышц. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогрессирующая атрофия лица. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Ауриколотемпоральный синдром. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение..</p>
3.	Военная	11. Неогнестрельные	27. Неогнестрельные

<p>стоматология. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения ЧЛО.</p>	<p>повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области. 12. Военная стоматология. Огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области. 13. Врожденные пороки черепно-лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи. 14. Заболевания и повреждения височно – нижнечелюстного сустава. Аллопластика височно – нижнечелюстного сустава. Костная пластика нижней челюсти. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей. 15. Основы эндопротезирования и эктопротезирования. Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. 16. Зубная и челюстно - лицевая имплантация.</p>	<p>повреждения. Повреждения мягких тканей. Ушиб лица. Раны лица. Повреждения зубов. Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Лечение вывихов и переломов зубов. Методы иммобилизации. Неогнестрельные повреждения костей лица. Травма костей лица. Ушибы и переломы костей лица. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков. Отрпедические методы иммобилизации костных отломков. 28. Сроки заживления переломов. Методы остеосинтеза. Техники операции. Крепление отломков челюсти с помощью костного шва. Варианты остеосинтеза. Оперативные методы закрепления отломков нижней челюсти. Фиксация надкостная и внутрикостная. Методы иммобилизации. Хирургические методы иммобилизации отломков челюстей. Заживление переломов челюстей и сроки снятия шин и аппаратов. 29. Осложнения при повреждении челюстно-лицевой области. Травматический остеомиелит челюстей. Переломы верхней челюсти. Уровни переломов верхней челюсти. Варианты переломов верхней челюсти по Вассмунду. и дуги. Методы репозиции. Переломы костей носа. Осложнения травмы ЧЛО. Ранние осложнения. Поздние осложнения. Травматический гайморит. 30. Военная стоматология. Огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>31. Врожденные пороки черепно-лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи.</p> <p>32. Анатомия, физиология и рентгеноанатомия ВНЧС. Классификация заболеваний ВНЧС. Артикулярные заболевания. Неартикулярные заболевания. Анатомио – физиологические особенности и биомеханика ВНЧС. Методы обследования и подготовки больных к аллопластике ВНЧС. Методика заготовки и обработки костно-пластического материала для аллопластики ВНЧС. Основные принципы и особенности аллопластики ВНЧС. Заболевания и повреждения ВНЧС. Аллопластика ВНЧС.</p> <p>33. Особенности хирургической анатомии лицевого черепа у больных с аномалиями и деформациями. Частота аномалий и деформаций лицевого черепа. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика врожденных аномалий и деформаций зубочелюстной системы. Показания к хирургическому лечению и принципы его планирования. Принципы хирургического лечения больных с аномалиями и деформациями лицевого черепа и зубочелюстной системы.</p> <p>34. Основы эндопротезирования и эктопротезирования. Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.</p> <p>35. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование лечения пациентов</p>
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>с использованием дентальных имплантатов. Местная диагностика. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Внутрикостные зубные имплантаты. Поднадкостничные имплантаты. Внутрикостно-поднадкостничные имплантаты. Внутрислизистые имплантаты. Подслизистые имплантаты. Чрескостные имплантаты. Рамусные имплантаты. Дополнительные операции при зубной имплантации. Пластика аутогенными костными трансплантатами. Пластика альвеолярного отростка верхней челюсти, поднятие дна носа, верхнечелюстной пазухи. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Хирургические вмешательства при постановке эндооссальных имплантатов плоской формы .Остеотомия при постановке имплантатов плоской формы. Хирургические вмешательства при постановке имплантатов в форме корня зуба . Инструменты и этапы остеотомии для постановки имплантатов в форме корня зуба .</p> <p>36. Протезирование на имплантатах. Общие принципы. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах. Осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Перфорация или отлом кортикальной стенки кости. Вскрытие альвеолы соседнего зуба. Вскрытие верхнечелюстной пазухи. Повреждение нижнего альвеолярного нерва. Кровотечение. Ранние воспалительные осложнения.</p>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>Поздние осложнения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации.</p>
4.	Опухоли и опухолеподобные образования ЧЛО.	<p>17. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи. 18. Злокачественные эпителиальные опухоли полости рта и челюстей. Злокачественные опухоли челюстей неэпителиальной природы.</p>	<p>37. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи. Международная классификация опухолей. Папиллома и папилломатоз. Фиброма. Фиброматоз десен. Липома. «Жирная шея» Маделунга. Миома. 38. Сосудистые опухоли. Гемангиома. Системный гемангиоз. Лимфангиома. Гистологическая классификация. Опухоли слюнных желез. Аденома Аденолимфома. Плеоморфная аденома. 39. Доброкачественные опухоли лицевого скелета. Классификация доброкачественных опухолей и опухолеподобных процессов лицевого скелета у детей. 40. Опухолеподобные образования и диспластические процессы. Злокачественные эпителиальные опухоли полости рта и челюстей. Злокачественные опухоли челюстей неэпителиальной природы. 41. Клиническая классификация TNM. Лучевые повреждения ЧЛО у онкологических больных. Профилактика и лечение местных лучевых осложнений ЧЛО.</p>

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Организация хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии с патологией челюстно – лицевой области. Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Организация хирургической помощи стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области в поликлинике и стационаре.	2	-

2.	Обезболивание в хирургической стоматологии и челюстно – лицевой области. Виды и способы обезболивания. Общее обезболивание (наркоз): показания, противопоказания. Местное обезболивание: выбор анестетика, использование вазоконстриктора.	2	-
3.	Удаление зубов. Болезни прорезывания зубов. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области.	2	-
4.	Абсцессы и флегмоны лица и шеи.	2	-
5.	Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи.	2	-
6.	Специфические инфекционные воспалительные заболевания лица и шеи, полости рта, челюстей.	2	-
7.	Инфекционные и протозоальные заболевания и поражения челюстно-лицевой области и полости рта.	2	-
8.	Заболевания и повреждения слюнных желез.	2	-
9.	Диагностика и лечение осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи. Одонтогенный остеомиелит. Кисты челюстей.	2	-
10.	Заболевания и повреждения нервов лица и челюстей. Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей.	2	-
11.	Неогнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области.	2	-
12.	Военная стоматология. Огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области.	2	-
13.	Врожденные пороки черепно-лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи.	2	-
14.	Заболевания и повреждения височно –нижнечелюстного сустава. Аллопластика височно –нижнечелюстного сустава. Костная пластика нижней челюсти. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей.	2	-
15.	Основы эндопротезирования и эктопротезирования. Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.	2	-
16.	Зубная и челюстно - лицевая имплантация.	2	-
17.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи.	2	-
18.	Злокачественные эпителиальные опухоли полости рта и челюстей. Злокачественные опухоли челюстей неэпителиальной природы.	2	-
	Итого	36	

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й

1.	<p>Организация хирургической помощи стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области в поликлинике и стационаре. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Задачи хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Организация экстренной помощи в чрезвычайных ситуациях на приеме врача – стоматолога-хирурга, челюстного - лицевого хирурга. Профилактика, диспансеризация населения. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Клиническая анатомия органов и тканей челюстно-лицевой области. Обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.</p>	18	-
2.	<p>Анестезиологические концепции –местная анестезия, премедикация, наркоз, премедикация и внутривенная анестезия. Физиологические механизмы боли. Химическая структура и фармакология местных анестетиков. Механизм действия местных анестетиков. Фармококинетика местных анестетиков. Химическая структура и фармакологические свойства вазоконстрикторов. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию. Клиническая эффективность местных анестетиков. Скорость наступления местного обезболивания. Дозировка. Концентрация местных анестетиков. Продолжительность действия. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств. Обезболивание в детской стоматологии. Обезболивание при лечении кариеса и его осложнений. Обезболивание в пародонтологии.</p>	18	-
3.	<p>Обезболивание при одонтогенных воспалительных процессах. Обезболивание при различном соматическом статусе пациента. Методы местного обезболивания на в стоматологии. Методы местного обезболивания на верхней челюсти. Инфильтрационная вестибулярная анестезия. Подглазничная проводниковая анестезия. Внеротовая подглазничная проводниковая анестезия. Внеротовая подглазничная проводниковая анестезия по Ю.Г.Кононеко. Инфильтрационная щечная анестезия. Туберальная внутриверотовая проводниковая анестезия. Туберальная внеротовая проводниковая анестезия. Резцовая инфильтрационная анестезия. Резцовая проводниковая анестезия. Небная блокада передних верхних луночковых нервов (P-ASA). Небная проводниковая анестезия. Небный путь блокады верхних задних альвеолярных нервов.</p>	18	-
4.	<p>Методы местного обезболивания на нижней челюсти. Мандибулярная анестезия. Торусальная анестезия по М.М.Вайсблату. Мандибулярная анестезия по М.П.Егорову. Анестезия по З.И. Ибрагимову. Анестезия по Гоу-Гейтс в модификации С.А. Рабиновича, О.Н. Московец. Анестезия по Визарани –Акинози. Анестезия по Берше – Дубову. Подбородочная анестезия. Щечная проводниковая анестезия. Другие виды анестезии. Интралигаментарная анестезия. Внутрикостная анестезия (интраоссальная, остеоцентральная). Внутрипульпарная анестезия. Аппликационное обезболивание. Инструменты для местного и общего обезболивания. Ошибки и осложнения при проведении анестезии. Интенсивная терапия. Реанимация.</p>	18	-

5.	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Этиология, патогенез, пути распространения инфекционного процесса. Клеточная система защиты и кинетика воспалительной реакции. Показания и противопоказания к удалению зубов. Удаление зубов. Методика удаления зуба. Положения врача и больного. Способы удержания щипцов. Способы держания щипцов. Приемы удаления зубов щипцами. Этапы удаления зубов. Удаление зубов элеваторами. Удаление зубов и их корней при помощи бормашины, молотка и долота. Особенности удаления отдельных групп зубов. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Обработка раны после удаления зуба.	18	-
6	Осложнения во время удаления зуба. Местные осложнения. Осложнения после удаления зуба. Луночковые кровотечения. Альвеолит. Ограниченный остеомиелит. Ретинированный зуб. Профилактика и устранение осложнений.	18	-
7.	Ретинированный зуб. Профилактика и устранение осложнений. Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание нижнего зуба мудрости – перикоронит. Острый перикоронит. Гнойный перикоронит. Хронический перикоронит. Дистопия и ретенция зубов. Показания к хирургическому лечению. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов. Осложнения. Позадимолярный периостит. Кисты прорезывания. Затрудненное прорезывание других зубов.	18	-
8.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Периодонтит, периостит, остеомиелит. Радикулярная киста. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Клиника, лечение. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия.	18	-
9.	Реплантиция зуба. Аутотрансплантация зуба. Аллотрансплантация зуба. Имплантация зуба. Коронарорадикулярная сепарация. Гемисекция зуба. Ампутация корня. Резекция верхушки корня.	18	-
10.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ на основе МКБ-С (ВОЗ, Женева, 1997). Этиология, патогенез, пути распространения инфекционного процесса. Клеточная система защиты и кинетика воспалительной реакции. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина. Анатомо – топографическая локализации одонтогенных абсцессов и флегмон. Особенности клинической симптоматики при абсцессах и флегмонах отдельных областей лица и шеи.	18	-
11.	Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к верхней челюсти. Абсцесс и флегмона подглазничной области (подглазничного клеточного пространство). Абсцесс и флегмона щечной области (клеточных пространств щеки). Абсцесс подвисочной ямки, флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок, флегмона височной области, абсцесс и флегмона скуловой области (скулового пространства), абсцесс и флегмона глазницы.	18	-
12.	Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к нижней челюсти. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области (поднижнечелюстного пространства). Абсцесс и флегмона подподбородочной области (подподбородочного пространства). Абсцесс и флегмона околушно -	20	-

	жевательной области (околоушно -жевательного пространства). Абсцесс и флегмона крыловидно -нижнечелюстного пространства.		
13.	Абсцесс и флегмона окологлоточного пространства. Абсцесс и флегмона подъязычной области (подъязычного пространства). Флегмона областей, входящих в дно полости рта. Флегмона позадичелюстной области (позадичелюстной ямки). Флегмона передних пространств шеи. Абсцесс и флегмона языка. Диагностика абсцессов, флегмон лица и шеи. Лечение абсцессов, флегмон лица и шеи.	18	-
14.	Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	18	-
15.	Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Пути проникновения инфекции. Кожная форма актиномикоза. Подкожная форма актиномикоза. Подслизистая форма актиномикоза. Актиномикоз слизистой оболочки полости рта. Одонтогенная актиномикозная гранулема. Подкожно - межмышечная форма актиномикоза. Актиномикоз лимфатических узлов. Актиномикоз периоста челюстей. Актиномикоз челюстей. Актиномикоз полости рта. Актиномикоз языка. Актиномикоз миндалин. Актиномикоз слюнных желез. Актиномикоз верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.	18	-
16.	Туберкулез кожи, слизистых оболочек, надслизистой основы, подкожной жировой клетчатки, слюнных желез, челюстей ЧЛЮ. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина. Первичное поражение лимфатических узлов туберкулезом. Вторичный туберкулез кожи –скрофулодерма(коллективный туберкулез). Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. Сифилис. Этиология, патогенез, клиническая картина. Проявления в полости рта. Диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Хламидиоз. Гонорея.	20	-
17.	Фурункул, карбункул. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	20	-
18.	Сибирская язва. Рожа. Нома (водяной рак) и другие гнойно – некротические заболевания. Лепра. Лейшманиоз. Туляриемия. ВИЧ-инфекция. Гранулематоз Вегенера. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	20	-
19.	Анатомия и физиология слюнных желез. Методы диагностики при заболеваниях и повреждениях слюнных желез. Специальные методы исследования слюнных желез. Пороки развития слюнных желез. Аплазия слюнных желез. Смещение устья околоушного или поднижнечелюстного протоков. Гиперплазия слюнных желез. Пороки развития выводных протоков слюнных желез. Повреждения слюнных желез. Слюнной свищ (свищ слюнной железы). Сужение слюнного протока. Заращение слюнного протока. Травматическая киста слюнной железы. Дистрофические заболевания слюнных желез (сиалозы, сиалоденозы).	20	-
20.	Болезнь и синдром Шегрена. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Болезнь Микулича. Саркоидный сиаладеноз. Воспаление слюнных желез (сиалоденит). Острое воспаление слюнных желез.	18	-

	Слюннокаменная болезнь. Эпидемический паротит. Гриппозный сиалоденит. Постинфекционный сиалоденит. Гиперсаливация. Гипосаливация.		
21.	Острый сепсис. Септический шок. Дыхательная недостаточность. Поражения печени и почек. Контактный медиастинит. Вторичные внутричерепные осложнения гнойных заболеваний лица и шеи.	18	-
22.	Остеомиелит. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и лабораторная картина различных форм дифференциальная диагностика. Лечение. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Особенности хирургического лечения.	20	-
23.	Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации. Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит. Хронический одонтогенный синусит.	18	-
24.	Корневая (радикулярная) киста. Первичная киста (кератокиста). Зубосодержащая (фолликулярная) киста. Неодонтогенные кисты челюстей. Киста резцового (носонебного) канала. Десневая киста. Носогубная киста.	18	-
25.	Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей. Классификация болевых синдромов, лицевые боли. Нейростоматологические заболевания и синдромы (соматические, вегетативные и вегетативно-сосудистые формы, синдром болевой дисфункции) височно – нижнечелюстного сустава (миофасциальный болевой синдром лица), судорги и гиперкинезы лица. Этиология и патогенез лицевых болей. Соматогенные лицевые боли. Неврогенные лицевые боли. Невралгия тройничного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Невропатия тройничного нерва. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	20	-
26.	Невралгия языкоглоточного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Поражение лицевого нерва. Синдром Ханта. Синдром Файля. Синдром Рейхерта. Невралгия верхнего гортанного нерва. Паралич мимических мышц. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогрессирующая атрофия лица. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Ауриколотемпоральный синдром. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	20	-
27.	Неогнестрельные повреждения. Повреждения мягких тканей. Ушиб лица. Раны лица. Повреждения зубов. Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Лечение вывихов и переломов зубов. Методы иммобилизации. Неогнестрельные повреждения костей лица. Травма костей лица. Ушибы и переломы костей лица. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации	18	-

	костных отломков. Отрпедические методы иммобилизации костных отломков.		
28.	Сроки заживления переломов. Методы остеосинтеза. Техники операции. Скрепление отломков челюсти с помощью костного шва. Варианты остеосинтеза. Оперативные методы закрепления отломков нижней челюсти. Фиксация надкостная и внутрикостная. Методы иммобилизации. Хирургические методы иммобилизации отломков челюстей. Заживление переломов челюстей и сроки снятия шин и аппаратов.	18	-
29.	Осложнения при повреждении челюстно-лицевой области. Травматический остеомиелит челюстей. Переломы верхней челюсти. Уровни переломов верхней челюсти. Варианты переломов верхней челюсти по Вассмунду. и дуги. Методы репозици. Переломы костей носа. Осложнения травмы ЧЛО. Ранние осложнения. Поздние осложнения. Травматический гайморит.	18	-
270.	Военная стоматология. Огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области	18	-
31.	Врожденные пороки черепно-лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи.	18	-
32.	Анатомия, физиология и рентгеноанатомия ВНЧС. Классификация заболеваний ВНЧС. Артикулярные заболевания. Неартикулярные заболевания. Анатомо – физиологические особенности и биомеханика ВНЧС. Методы обследования и подготовки больных к аллопластике ВНЧС. Методика заготовки и обработки костно-пластического материала для аллопластики ВНЧС. Основные принципы и особенности аллопластики ВНЧС. Заболевания и повреждения ВНЧС. Аллопластика ВНЧС.	18	-
33.	Особенности хирургической анатомии лицевого черепа у больных с аномалиями и деформациями. Частота аномалий и деформаций лицевого черепа. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика врожденных аномалий и деформаций зубочелюстной системы. Показания к хирургическому лечению и принципы его планирования. Принципы хирургического лечения больных с аномалиями и деформациями лицевого черепа и зубочелюстной системы.	18	-
34.	Основы эндопротезирования и эктопротезирования. Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.	18	-
35.	Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Местная диагностика. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Внутрикостные зубные имплантаты. Поднадкостничные имплантаты. Внутрикостно-поднадкостничные имплантаты. Внутрислизистые имплантаты. Подслизистые имплантаты. Чрескостные имплантаты. Рамусные имплантаты. Дополнительные операции при зубной имплантации. Пластика аутогенными костными трансплантатами. Пластика альвеолярного отростка верхней челюсти, поднятие дна носа, верхнечелюстной пазухи. Одноэтапный и	18	-

	двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Хирургические вмешательства при постановке эндооссальных имплантатов плоской формы .Остеотомия при постановке имплантатов плоской формы. Хирургические вмешательства при постановке имплантатов в форме корня зуба . Инструменты и этапы остеотомии для постановки имплантатов в форме корня зуба .		
36.	Протезирование на имплантатах. Общие принципы. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах. Осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Перфорация или отлом кортикальной стенки кости. Вскрытие альвеолы соседнего зуба. Вскрытие верхнечелюстной пазухи. Повреждение нижнего альвеолярного нерва. Кровотечение. Ранние воспалительные осложнения. Поздние осложнения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации.	18	-
37.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи. Международная классификация опухолей. Папиллома и папилломатоз. Фиброма. Фиброматоз десен. Липома. «Жирная шея» Маделунга. Миома.	10	-
38.	Сосудитые опухоли. Гемангиома. Системный гемангиоз. Лимфангиома. Гистологическая классификация. Опухоли слюнных желез. Аденома Аденолимфома. Плеоморфная аденома.	10	-
39.	Доброкачественные опухоли лицевого скелета. Классификация доброкачественных опухолей и опухолеподобных процессов лицевого скелета у детей.	8	-
40.	Опухолеподобные образования и диспластические процессы. Злокачественные эпителиальные опухоли полости рта и челюстей. Злокачественные опухоли челюстей неэпителиальной природы.	8	-
41.	Клиническая классификация TNM. Лучевые повреждения ЧЛЮ у онкологических больных. Профилактика и лечение местных лучевых осложнений ЧЛЮ.	8	-
	Итого	708	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>

Дополнительная литература:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
2. "Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина - М. : Литтерра, 2011. - (Серия "Библиотека стоматолога")». - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>
3. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html>
4. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>

№	Название учебника/Авторы/ Количество страниц	Год издания
Основная		
1.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html	2015
2.	"Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина - М. : Литтерра, 2011. - (Серия "Библиотека стоматолога")». - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html	2011
3.	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html	2016
4.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html	2013
5.	Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике/сост. С.Б. Фицев и др.: уч.пособ.-СПб.:ГПМУ,.-28 с.	2011
6.	Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базилян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html	2017
7.	Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html	2016
8.	Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной	2013

	системы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.С. Персин, М.Н. Шаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html	
9.	Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html	2016
10.	"Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Алексахина Т.Ю., Аржанцев А.П., Буковская Ю.В. и др. / Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии")». - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413494.html	2010
11.	Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html	2016
12.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Каган И.И., Чемезов С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420126.html	2011
Дополнительная		
1.	Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике: уч.пособ.-СПб.:ГПМУ,.-28 с.	2012
2.	Практикум по оперативной хирургии и топографической анатомии для ординаторов стоматологического ф-та:метод.рек.-СПб.:ГПМА,-35 с.	2011
3.	Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. – М.: ВУНМЦ. – 272с.	2001
4.	<u>Стоматология. Запись и ведение истории болезни Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа,.- 160 с.</u>	2013
5.	Покровская И.Я. <u>Стоматологическое материаловедение. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие. 2008. - 192 с.</u>	2008
6.	Основы(пропедевтика)стоматологии/Сост.А.Г.Климов и др.-СПб.:СПбГПМА,-28с.	2007
7.	Неотложные состояния в стоматологической клинике: Учеб.пособ. для врачей, интернов, кл.ординат.-СПб.: СПбГПМУ, 30 с.	2013
8.	Практикум по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов стоматологического ф-та:метод.рек.-СПб.:ГПМА,-35 с.	2011
9.	Стоматология чрезвычайных ситуаций: Учеб. Пособ.-СПб.:ГПМА,-51 с.	2010
10.	Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. – М.: ВУНМЦ. – 272с.	2001
11.	Шаргородский А.Г. Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. – М.: ВУНМЦ. – 192с.	1999
12.	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: Учеб. пособ. / сост. В.С. Агапов и др. – М.: МИА. – 251с.	2005
13.	<u>Стоматология хирургическая Стоматология хирургическая. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез: учебное пособие / Под ред. А.М. Панина.. - 208 с.: ил. (Серия "Библиотека стоматолога")</u>	2011
14.	<u>Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие. Топольницкий О.З., Васильев А.Ю.. - 264 с.: ил.</u>	2011

15.	<u>Стоматология хирургическая</u> <u>Стоматология хирургическая : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа., - 880 с. : цв. ил.</u>	2010
16.	Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике: уч.пособ.-СПБ.:ГПМУ,.-28 с.	2012
17.	Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Учебник. - М.:ГЭОТАР – Медиа. – 208с.	2009
18.	Неотложные состояния в стоматологической клинике: Учеб.пособ. для врачей, интернов, кл.ординат.-СПБ.:ГПМУ,.-30 с.	2013
19.	Общая и частная фармакология в стоматологии:Учеб. Пособ./С.И. Александров, Л.В.А.Воронкова, А.В.Деревянко, М.В.Неженцев.-СПБ.:ГПМА,.-104с	2011

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

10.1. «Организация хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8, ПСК-9

1. При клиническом методе обследования жалобы и анамнез включают в себя

- а) общие сведения о больном
- б) анамнез жизни
- в) анамнез заболевания
- г) перенесенные и сопутствующие заболевания
- д) все перечисленные выше

2. Как поступать,

если больной не может подробно рассказать анамнез заболевания?

- а) не предавать этому значения
- б) задавать наводящие вопросы
- в) вызвать на беседу родственников
- г) записать в истории болезни, что собрать анамнез заболевания не удалось
- д) верно б) и в)

3. Если больной доставлен в приемное отделение без сознания,

- а) жалобы и анамнез в истории болезни не записываются
- б) история болезни записывается со слов сопровождающих лиц или бригады скорой помощи
- в) история болезни заполняется после нормализации состояния

4. Следует ли писать в истории болезни:

"при внешнем осмотре отмечается асимметрия лица"?

- а) обязательно
- б) нет, так как нет симметричных лиц

5. В истории болезни при внешнем осмотре больного отражается

- а) локализация изменений
- б) характер изменений (припухлость, деформация, рубец, дефект)
- в) функциональные нарушения (речи, глотания, жевания)
- г) цвет кожных покровов (нормальные, бледные, цианотичные, гиперемированные)
- д) верно а), б), г)

6. Последовательность осмотра слизистой полости рта

- а) губ, щек (альвеолярных отростков, твердого и мягкого неба, языка, подъязычной области)
- б) губ, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба, подъязычной области, языка, щек
- в) губ, языка, твердого и мягкого неба, подъязычной области, щек, альвеолярных отростков

7. Пальпация относится

- а) к клиническому методу обследования больного
- б) к дополнительному методу обследования больного
- в) к лабораторному методу обследования больного

8. Ложная флюктуация - это
- флюктуация воспринимается в одном направлении
 - отсутствие колебаний жидкости в полости
 - колебание жидкости во всех направлениях
9. Определяются ли в норме лимфатические узлы лица и шеи?
- да
 - нет
10. Как правильно проводить пальпацию?
- от "здорового" к "больному" участку тела
 - от "больному" к "здоровому" участку тела
11. Бимануальная пальпация применяется
- во всех случаях патологии челюстно-лицевой области
 - в челюстно-лицевой области не применяется
 - при патологии тканей дна полости рта
 - только при заболевании поднижнечелюстных слюнных желез
 - только при локализации процесса в щечной области
 - при локализации процесса на шее
12. При перкуссии зубов определяется
- болевая реакция
 - некроз пульпы
 - перелом коронки зуба
 - перелом корня зуба
 - подвижность зубов
13. Аускультация патологически измененных тканей применяется
- при флегмоне челюстно-лицевой области
 - при гемангиоме
 - при переломе верхней челюсти
 - при переломе нижней челюсти
 - при лимфангиоме
 - при злокачественных опухолях
 - верно б) и д)
14. Зондирование используется при следующей патологии челюстно-лицевой области
- при наличии свищей
 - при наличии резанных и колотых ран
 - при переломах челюстей
 - при заболеваниях слюнных желез
 - при флегмонах челюстно-лицевой области
 - верно а), б), г), ж)
 - при патологии слезоотводящих путей
15. Бужирование применяется
- при травматическом остеомиелите нижней челюсти
 - при стенозе выводного протока околоушных желез
 - при неполном свище слюнных желез
 - при стенозе слезоотводящих путей
 - при дакриоцистите
 - при гайморите
 - при ретенционных кистах нижней губы
 - при радикулярной кисте нижней челюсти
 - верно б), г), д)
 - при гингивите
16. Для рентгенологического обследования костей челюстно-лицевой области используются
- рентгенография черепа в прямой и боковой проекциях
 - аксиальные и полуаксиальные рентгенограммы
 - все перечисленное выше
 - обследование нижней челюсти
 - обследование височно-нижнечелюстного сустава
 - обследование твердого неба

- ж) обследование гайморовой пазухи
- з) обследование дна полости рта

17. При проведении телерентгенографии расстояние между объектом исследования и источником излучения составляет

- а) 3 м
- б) 2 м
- в) 1 м
- г) 2.5 м
- д) 1.5 м
- е) 0.5 м

18. При панорамной рентгенографии можно различить следующие нижеперечисленные детали капилляры кровеносных сосудов

- кортикальные пластинки в области периодонтальных щелей
- межалвеолярные гребни
- мелкие очаги разрушения и уплотнения костной ткани а) да
- б) нет

19. Томография используется при обследовании следующих органов челюстно-лицевой области

- а) височно-нижнечелюстной сустав
- б) придаточные пазухи носа
- в) перечисленное выше
- г) слюнные железы
- д) нижняя челюсть
- е) кости носа
- ж) подвисочные и крыло-небные ямки

20. Рентгенокинематография - это

- а) рентгенография на расстоянии
- б) рентгенография в положении лежа
- в) рентгенография движущихся объектов г) рентгенография сидя
- д) рентгенологическое обследование, при котором источник вводится в полость рта

21. Следующая рентгенологическая методика позволяет тщательно изучить те отделы черепа, которые из-за особенностей геометрической формы не могут быть сняты в различных проекциях

- а) электрорентгенография
- б) ортопантомография
- в) рентгенокинематография
- г) панорамная рентгенография
- д) электрорентгенография

22. Размеры черепа влияют на качество изображения при ортопантомограммы

- а) да
- б) нет

23. Вместо рентгеновской пленки при выполнении электрорентгенографин используются

- а) селеновые пластины
- б) графитные пластины
- в) белая бумага
- г) сажа

24. Виды контрастных веществ

- а) жирорастворимые
- б) водорастворимые
- в) кислоторастворимые
- г) щелочнорастворимые
- д) верно а) и б)

25. Реодентография - это

- а) исследование пульпы зуба
- б) исследование тканей пародонта

26. С помощью реографии можно оценить эффективность местной анестезии
- да
 - нет
27. С помощью реографии можно подтвердить или отвергнуть диагноз повреждения тройничного нерва
- да
 - нет
28. Метод полярографии позволяет определить
- напряжение кислорода в тканях
 - напряжение углекислоты в тканях
 - избыток углекислоты в тканях
 - избыток кислорода в тканях
 - нарушение окислительного-восстановительных процессов в тканях
 - верно а) и б)
29. С помощью стоматоскопии можно установить злокачественность процесса
- да
 - нет
30. При стоматоскопии используются
- метиленовая синь
 - раствор Люголя
 - бриллиантовая зелень
 - раствор йода
 - йодонат
31. Местные анестетики относятся
- к антигистаминным фармакологическим соединениям
 - к антагонистам ацетилхолина
 - к антиаритмическим препаратам
 - к аналептикам
 - к нейроплегикам
32. Лидокаин относится
- к амину
 - к эфиру
 - к амиду
 - к производному изохинолина
 - к адамантильному радикалу
33. Какой из местных анестетиков является эфиром пара-аминобензойной кислоты?
- азакаин
 - совкаин
 - новокаинамид
 - новокаин
 - мезокаин
34. Абсорбция местных анестетиков в тканях зависит
- от растворимости в тканях, степени васкуляризации тканей
 - от концентрации препарата
 - от разрушения тканевыми ферментами
35. Инактивация местных анестетиков осуществляется путем
- гидролиза псевдохолинэстеразной плазмы, редукции в печени
 - соединения с гликулироновой кислотой печени
 - окисления
 - выделения почками
36. Лидокаин оказывает антиаритмическое действие
- при внутривенном введении в дозе 1-2 мг/кг
 - не вызывая значительного снижения сердечного выброса
 - вследствие снижения возбудимости миокарда

- г) значительно быстрее у пациентов во время анестезии, чем у бодрствующих пациентов
- д) у ослабленных пациентов

37. Выраженное сосудорасширяющее действие оказывают

- а) дикаин, лидокаин
- б) совкаин
- в) моррин
- г) новокаин

38. Действие местного анестетика на ЦНС зависит

- а) от сочетанного применения местных анестетиков
- б) от концентрации
- в) от дозы
- г) от скорости введения
- д) от способа введения
- е) верно б), в), г), д),

39. Новокаин является

- а) антигистаминным препаратом
- б) местным препаратом анальгезирующего действия
- в) противозудным препаратом
- г) ингибитором моноаминооксидаз
- д) противошоковым препаратом

40. При тяжелом отравлении новокаином наблюдаются следующие клинические признаки

- а) озноб и лихорадка, бледность, сонливость
- б) судороги, гипертензия, тахикардия
- в) гипотония, судороги, дыхательная недостаточность
- г) диспноэ, гипотония, покраснение кожных покровов
- д) гиперестезия, головная боль, тошнота, рвота

41. Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется

- а) цианозом, сонливостью; уменьшается назначением в премедикации
- б) судорогами
- в) тошнотой и рвотой

42. Наибольшей длительностью действия обладает следующий местный анестетик

- а) тримекаин
- б) новокаин
- в) Лидокаин
- г) маркаин, анакаин

43. Максимальной дозой наиболее часто применяемых вазоконстрикторов является

- а) адреналин 0.2 мг
- б) адреналин 0.02 мг
- в) норадреналин 0.4 мг
- г) норадреналин 0.2 мг
- д) вазопрессин 0.4 мг
- е) все вышеперечисленные

44. Для новокаина преимущественное значение имеет

- а) инфильтрационная анестезия
- б) проводниковая анестезия
- в) внутриваггинальная инъекция
- г) спонгиозная инъекция
- д) внутрипериодонтальная инъекция

45. Для тримекаина преимущественное значение имеет

- а) инфильтративная инъекция
- б) проводниковая инъекция
- в) поднадкостничная инъекция
- г) внутриваггинальная инъекция
- д) спонгиозная инъекция

46. Для лидокаина преимущественное значение имеет
- инфильтративная инъекция, проводниковая инъекция
 - спонгиозная инъекция
 - внутрилигаментарная инъекция
 - внутрипульпарная инъекция
47. Инфильтрационная анестезия наиболее эффективна
- для верхних премоляров, моляров, верхнего клыка
 - для нижнего первого моляра
 - для центральных нижних резцов
48. Для симпатомимических аминов характерны следующие эффекты
- адреналин вызывает увеличение сердечного выброса, а также увеличение кровотока во всех органах
 - норадреналин вызывает брадикардию
 - мезатон вызывает вазоконстрикцию
 - адреналин и норадреналин вызывают увеличение почечного кровотока
49. Применении норадреналина наблюдаются следующие эффекты
- Положительное иннотропное действие на сердце
 - гипергликемия и повышение метаболизма в организме
 - увеличение коронарного кровотока
 - вазоконстрикция сосудов почек
 - повышение работы миокарда
50. Норадреналин вызывает
- спазм артерий и расширение вен
 - расширение артерий и спазм вен
 - расширение артерий и вен
 - спазм артерий и вен
 - причина поражения почек неясна

Организация хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии.					
№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	Д	11	В	21	А
2	Д	12	А	22	Б
3	Б	13	Ж	23	А
4	Б	14	Е	24	А
5	Д	15	И	25	А
6	А	16	В	26	Б
7	А	17	Д	27	Б
8	А	18	А	28	Е
9	Б	19	В	29	А
10	А	20	В	30	Г
31	В	41	А		
32	В	42	Г		
33	Г	43	Е		
34	А	44	А		
35	А	45	Б		
36	А	46	А		
37	А	47	А		
38	Е	48	А		
39	А	49	Г		
40	А	50	Г		

10.2. «Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой локализации».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8, ПСК-9

- Верхней границей подглазничной области является
 - скулочелюстной шов

- б) нижний край глазницы
 - в) край грушевидного отверстия
 - г) альвеолярный отросток верхней челюсти
2. Нижней границей подглазничной области является
- а) скулочелюстной шов
 - б) нижний край глазницы
 - в) край грушевидного отверстия
 - г) альвеолярный отросток верхней челюсти
3. Медиальной границей подглазничной области является
- а) скулочелюстной шов
 - б) нижний край глазницы
 - в) край грушевидного отверстия
 - г) альвеолярный отросток верхней челюсти
4. Латеральной границей подглазничной области является
- а) скулочелюстной шов
 - б) нижний край глазницы
 - в) край грушевидного отверстия
 - г) альвеолярный отросток верхней челюсти
5. Верхней границей скуловой области является
- а) скуловисочный шов
 - б) скулочелюстной шов
 - в) передневерхний отдел щечной области
 - г) передненижний отдел височной области, нижний край глазницы
6. Нижней границей скуловой области является
- а) скуловисочный шов
 - б) скулочелюстной шов
 - в) передневерхний отдел щечной области
 - г) передненижний отдел височной области, нижний край глазницы
7. Передней границей скуловой области является
- а) скуловисочный шов
 - б) скулочелюстной шов
 - в) передневерхний отдел щечной области
 - г) передненижний отдел височной области, нижний край глазницы
8. Задней границей скуловой области является
- а) скуловисочный шов
 - б) скулочелюстной шов
 - в) передневерхний отдел щечной области
 - г) передненижний отдел височной области, нижний край глазницы
9. Границами глазницы являются
- а) стенки глазницы
 - б) скуловая часть, скулочелюстной шов, ретробульбарная клетчатка, слезная кость
 - в) ретробульбарная клетчатка, слезная кость, лобный отросток скуловой кости, нижнеглазничный шов
10. Верхней границей щечной области является
- а) передний край m.masseter
 - б) нижний край скуловой кости
 - в) нижний край нижней челюсти
11. Нижней границей щечной области является
- а) средний край m.masseter
 - б) нижний край скуловой кости
 - в) нижний край нижней челюсти
12. Задней границей щечной области является
- а) передний край m.masseter

- б) нижний край скуловой кости
- в) нижний край нижней челюсти

13. Верхней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глоточная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

14. Нижней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глоточная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

15. Передней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глоточная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

16. Задней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глоточная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

17. Внутренней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глоточная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

18. Наружной границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глоточная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

19. Верхней и задней границей височной области является

- а) скуловая дуга
- б) височная линия
- в) чешуя височной кости
- г) лобный отросток скуловой кости
- д) подвисочный гребень основной кости

20. Нижней границей височной области является

- а) скуловая дуга
- б) височная линия
- в) чешуя височной кости
- г) лобный отросток скуловой кости

- д) подвисочный гребень основной кости
21. Средней границей височной области является
- а) скуловая дуга
 - б) височная линия
 - в) чешуя височной кости
 - г) лобный отросток скуловой кости
 - д) подвисочный гребень основной кости
22. Внутренней границей височной области является
- а) скуловая дуга
 - б) височная линия
 - в) чешуя височной кости
 - г) лобный отросток скуловой кости
 - д) подвисочный гребень основной кости
23. Наружной границей височной области является
- а) скуловая дуга
 - б) височная линия
 - в) чешуя височной кости
 - г) лобный отросток скуловой кости
 - д) подвисочный гребень основной кости
24. Верхней границей околоушно-жевательной области является
- а) передний край m.masseter
 - б) нижний край скуловой дуги
 - в) нижний край тела нижней челюсти
 - г) задний край ветви нижней челюсти
25. Нижней границей околоушно-жевательной области является
- а) передний край m.masseter
 - б) нижний край скуловой дуги
 - в) нижний край тела нижней челюсти
 - г) задний край ветви нижней челюсти
26. Передней границей околоушно-жевательной области является
- а) передний край m.masseter
 - б) нижний край скуловой дуги
 - в) нижний край тела нижней челюсти
 - г) задний край ветви нижней челюсти
27. Задней границей околоушно-жевательной области является
- а) передний край m.masseter
 - б) нижний край скуловой дуги
 - в) нижний край тела нижней челюсти
 - г) задний край ветви нижней челюсти
28. Верхней границей позадичелюстной области является
- а) шиловидный отросток
 - б) сосцевидный отросток
 - в) наружный слуховой проход
 - г) нижний полюс gI.parotis
 - д) околоушно-жевательная фасция
 - е) задний край ветви нижней челюсти
29. Нижней границей позадичелюстной области является
- а) шиловидный отросток
 - б) сосцевидный отросток
 - в) наружный слуховой проход
 - г) нижний полюс gI.parotis
 - д) околоушно-жевательная фасция
 - е) задний край ветви нижней челюсти

30. Передней границей позадичелюстной области является
- а) шиловидный отросток
 - б) сосцевидный отросток
 - в) наружный слуховой проход
 - г) нижний полюс gI.pogotis
 - д) околоушно-жевательная фасция
 - е) задний край ветви нижней челюсти
31. Показанием к удалению зуба является
- а) острый пульпит
 - б) глубокий кариес
 - в) острый периодонтит
 - г) хронический гранулематозный периодонтит
32. Прямыми щипцами удаляют
- а) моляры
 - б) премоляры
 - в) зубы мудрости
 - г) резцы верхней челюсти
 - д) резцы нижней челюсти
33. S-образными щипцами без шипов удаляют
- а) корни зубов
 - б) моляры нижней челюсти
 - в) моляры верхней челюсти
 - г) премоляры верхней челюсти
 - д) третьи моляры нижней челюсти
34. S-образными щипцами с шипом удаляют
- а) резцы
 - б) третьи моляры верхней челюсти
 - в) моляры верхней челюсти
 - г) премоляры верхней челюсти
 - д) третьи моляры нижней челюсти
35. Штыковидными щипцами удаляют
- а) резцы нижней челюсти
 - б) моляры верхней челюсти
 - в) премоляры нижней челюсти
 - г) третьи моляры нижней челюсти
 - д) корни и премоляры верхней челюсти
36. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют
- а) резцы нижней челюсти
 - б) моляры нижней челюсти
 - в) премоляры верхней челюсти
 - г) третьи моляры верхней челюсти
 - д) корни зубов нижней челюсти
37. Клювовидными щипцами с несходящимися щечками удаляют зубы нижней челюсти
- а) резцы
 - б) моляры
 - в) премоляры
 - г) корни зубов
38. На нижней челюсти элеваторами под углом удаляют
- а) клыки
 - б) резцы
 - в) премоляры
 - г) корни зубов
39. Штыковидным элеватором (ключом Леклюза) удаляют зубы нижней челюсти
- а) клык

- б) резец
- в) премоляр
- г) первый моляр
- д) второй моляр
- е) третий моляр

40. К осложнениям, возникающим во время операции удаления зуба, относятся

- а) гайморит
- б) периостит
- в) альвеолит
- г) остеомиелит
- д) перелом коронки или корня удаляемого зуба

41. К осложнениям, возникающим непосредственно после операции удаления зуба, относятся

- а) паротит
- б) кровотечение
- в) невралгия тройничного нерва
- г) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- д) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

42. К возможному осложнению, возникающему во время операции удаления зубов, относится

- а) паротит
- б) невралгия тройничного нерва
- в) перфорация дна верхнечелюстной пазухи
- г) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- д) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

43. К возможному осложнению, возникающему во время операции удаления зуба, относится

- а) паротит
- б) отлом бугра верхней челюсти
- в) невралгия тройничного нерва
- г) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- д) анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

44. Возможным осложнением во время операции удаления 3-го моляра нижней челюсти является

- а) синусит
- б) периостит
- в) альвеолит
- г) остеомиелит
- д) перелом нижней челюсти

45. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относятся

- а) анурез
- б) синусит
- в) альвеолит
- г) остеомиелит
- д) гипертонический криз

46. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят

- а) анурез
- б) синусит
- в) альвеолит
- г) остеомиелит
- д) анафилактический шок

47. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят

- а) анурез
- б) синусит
- в) обморок
- г) альвеолит
- д) остеомиелит

48. К общесоматическим осложнениям во время операции удаления зуба относят

- а) анурез
- б) синусит
- в) коллапс
- г) альвеолит
- д) остеомиелит

49. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба относят

- а) анурез
- б) миозит
- в) коллапс
- г) невралгию
- д) альвеолит

50. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба относят

- а) анурез
- б) миозит
- в) коллапс
- г) невралгию
- д) остеомиелит

Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой локализации.							
№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	Б	11	В	21	Г	46	Д
2	Г	12	А	22	В	47	В
3	В	13	Г	23	А	48	В
4	А	14	В	24	Б	49	Д
5	Г	15	Б	25	В	50	Д
6	В	16	А	26	А		
7	Б	17	Д	27	Г		
8	А	18	Е	28	В		
9	А	19	Б	29	Г		
10	Б	20	Д	30	Е		
31	Г	36	Д	41	Б		
32	Г	37	В	42	В		
33	Г	38	Г	43	Б		
34	В	39	Г	44	Д		
35	Д	40	Д	45	Д		

10.3. «Военная стоматология. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8, ПСК-9

1 Основным симптомом перелома верхней челюсти является

- а) головная боль
- б) носовое кровотечение
- в) патологическая подвижность нижней челюсти
- г) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- д) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

2. Основным симптомом перелома нижней челюсти является

- а) головная боль
- б) носовое кровотечение
- в) патологическая подвижность нижней челюсти
- г) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
- д) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков

3. Основные жалобы при переломе верхней челюсти

- а) боль, сухость во рту, кровоподтеки
- б) нарушение прикуса, боль, припухлость
- в) резкая светобоязнь, боль, снижение слуха

4. Основные жалобы при переломе нижней челюсти
- а) боль, сухость во рту, кровоподтеки
 - б) нарушение прикуса, боль, припухлость
 - в) резкая светобоязнь, боль, снижение слуха
5. Синоним перелома верхней челюсти по Фор 1
- а) суббазальный
 - б) суборбитальный
 - в) отрыв альвеолярного отростка
6. Синоним перелома верхней челюсти по Фор 2
- а) суббазальный
 - б) суборбитальный
 - в) отрыв альвеолярного отростка
7. Синоним перелома верхней челюсти по Фор 3
- а) суббазальный
 - б) суборбитальный
 - в) отрыв альвеолярного отростка
8. Симптом нагрузки при переломах верхней челюсти определяется давлением
- а) на скуловые кости снизу вверх
 - б) на подбородок при сомкнутых зубах снизу вверх
 - в) на подбородок при полуоткрытом рте снизу вверх
 - г) на крючок крыловидного отростка снизу вверх
9. Симптом нагрузки при переломах нижней челюсти определяется давлением
- а) на скуловые кости снизу вверх
 - б) на подбородок при сомкнутых зубах снизу вверх
 - в) на подбородок при полуоткрытом рте снизу вверх
 - г) на крючок крыловидного отростка снизу вверх
10. Осложнения воспалительного характера при переломах челюстей
- а) периостит
 - б) фурункулез
 - в) рожистое воспаление
 - г) нагноение костной раны
11. Характерный симптом при одностороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти
- а) открытый прикус
 - б) кровотечение из носа
 - в) разрыв слизистой альвеолярного отростка
 - г) изменение прикуса моляров со стороны перелома
 - д) изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома
12. Характерный симптом при двухстороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти
- а) открытый прикус
 - б) кровотечение из носа
 - в) разрыв слизистой альвеолярного отростка
 - г) изменение прикуса моляров со стороны перелома
 - д) изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома
13. При двухстороннем переломе нижней челюсти в области клыков смещение фрагмента происходит
- а) книзу
 - б) вверх
 - в) медиально
 - г) латерально
14. Диета пациентов с переломами челюстей
- а) трубчатая (1)
 - б) трубчатая (15)
 - в) общий стол (15)

- г) хирургическая (1)
- д) высококалорийная

15. Огнестрельные ранения лица отличаются от ран других областей

- а) течением раневого процесса
- б) быстрым развитием осложнений
- в) сроками эпителизации раны
- г) несоответствием внешнего вида раненого с его жизнеспособностью

16. Огнестрельные ранения лица отличаются от ран других областей

- а) течением раневого процесса
- б) сроками эпителизации раны
- в) быстрым развитием осложнений
- г) наличием в ране вторичных ранящих снарядов

17. Вторичным ранящими снарядами называются

- а) разрывные пули
- б) осколки снаряда
- в) стреловидные элементы
- г) зона некротических изменений костной ткани
- д) зубы, осколки зубов и костей лицевого скелета

18. Особенности первичной хирургической обработки ран челюстно-лицевой области заключаются

- а) в антисептической обработке, наложении швов и повязки
- б) в остановке кровотечения, антисептической обработке, наложении швов и повязки
- в) в иссечении некротически измененных тканей, удалении кровных сгустков, дренировании раны
- г) в антисептической обработке, в иссечении некротически измененных тканей, ушивании раны на себя
- д) в экономном иссечении тканей в области раны, использовании первичной пластики, обшивании раны (подшивание слизистой оболочки к коже)

19. Ранняя первичная хирургическая обработка ран лица проводится с момента ранения в течение

- а) первого часа
- б) 8-12 часов
- в) 24 часов
- г) 48 часов
- д) 72 часов

20. Отсроченная первичная хирургическая обработка ран лица проводится с момента ранения в течение

- а) первого часа
- б) 8-12 часов
- в) 24-48 часов
- г) 3 суток
- д) 8 суток

21. Поздняя первичная хирургическая обработка ран лица проводится спустя а) 8-12 часов

- б) 24 часа
- в) 48 часов
- г) 8 суток

22. Первично отсроченный шов при ранениях лица накладывают

- а) на 4-5-е сутки
- б) на 6-7-е сутки
- в) на 7-8-е сутки
- г) на 8-9-е сутки

23. Ранний вторичный шов при ранениях лица накладывают

- а) на 4-5-е сутки
- б) на 8-9-е сутки
- в) после эпителизации раны
- г) после отторжения некротизированных тканей и появления грануляций

24. Поздний вторичный шов при ранениях лица накладывают

- а) на 4-5-е сутки
- б) после эпителизации раны

- в) с началом формирования рубца
- г) после отторжения некротизированных тканей и появления грануляций

25. Вторичную хирургическую обработку ран челюстно-лицевой области проводят

- а) при эпителизации раны
- б) при отторжении некротизированных тканей и появлении грануляций
- в) при медленном отторжении некротизированных тканей, длительном течении раневого процесса

26. Обязательным мероприятием при проведении первичной хирургической обработки ран лица является введение

- а) гамма-глобулина
- б) антирабической сыворотки
- в) стафилококкового анатоксина
- г) противостолбнячной сыворотки

27. БМП - это

- а) медицинский пункт полка
- б) база медицинской поддержки
- в) батальонный медицинский пункт
- г) отдельный медицинский батальон
- д) полевой подвижной хирургический госпиталь
- е) специализированный хирургический подвижной госпиталь

28. МПП - это

- а) медицинский пункт полка
- б) база медицинской поддержки
- в) батальонный медицинский пункт
- г) отдельный медицинский батальон
- д) полевой подвижной хирургический госпиталь
- е) специализированный хирургический подвижной госпиталь

29. ОМедБ - это

- а) медицинский пункт полка
- б) основная медицинская база
- в) батальонный медицинский пункт
- г) отдельный медицинский батальон
- д) полевой подвижной хирургический госпиталь
- е) специализированный хирургический подвижной госпиталь

30. ППХГ - это

- а) медицинский пункт полка
- б) батальонный медицинский пункт
- в) отдельный медицинский батальон
- г) полевой подвижной химический гарнизон
- д) полевой подвижной хирургический госпиталь
- е) специализированный хирургический подвижной госпиталь

31. СХППГ - это

- а) медицинский пункт полка
- б) батальонный медицинский пункт
- в) отдельный медицинский батальон
- г) полевой подвижной хирургический госпиталь
- д) специализированный хирургический подвижной полевой госпиталь
- е) специализированный полевой подвижной химический гарнизон

32. Мероприятия при переломах челюстей на БМП

- а) остеосинтез
- б) наложение гладкой шины скобы
- в) наложение бимаксиллярных шин
- г) межчелюстное связывание по Айви
- д) временная (транспортная) иммобилизация

33. Мероприятия при переломах челюстей на ОМедБ включают в себя
- а) наложение бимаксиллярных шин
 - б) временную (транспортную) иммобилизацию
 - в) наложение компрессионно-дистракционного аппарата
 - г) наложение гладкой шины скобы
 - д) остеосинтез
34. Основная задача первой врачебной помощи на МПП раненым в челюстно-лицевую область
- а) коррекция сердечно-сосудистой системы
 - б) кормление раненых, подготовка к эвакуации
 - в) устранение недостатков доврачебной медицинской помощи, борьба с шоком, асфиксией, кровотечением
35. Основная задача квалифицированной помощи в ОМедБ раненым в челюстно-лицевую область
- а) коррекция сердечно-сосудистой системы
 - б) кормление раненых, подготовка к эвакуации
 - в) устранение недостатков первой врачебной помощи, борьба с шоком, асфиксией, кровотечением
36. Объем помощи на МПП раненым с переломами челюстей
- а) остеосинтез
 - б) транспортная иммобилизация
 - в) наложение бимаксиллярных шин
37. Из ОМедБ не эвакуируют раненых
- а) соматически больных
 - б) с сочетанной травмой
 - в) при продолжающемся кровотечении
 - г) с острым двухсторонним паротитом
 - д) при подозрении на острую лучевую болезнь
38. Из ОМедБ не эвакуируют раненых
- а) при угрозе асфиксии
 - б) соматически больных
 - в) с сочетанной травмой
 - г) с острым двухсторонним паротитом
 - д) при подозрении на острую лучевую болезнь
39. из ОМедБ не эвакуируют раненых
- а) соматически больных
 - б) с сочетанной травмой
 - в) временно не транспортабельных
 - г) с острым двухсторонним паротитом
 - д) при подозрении на острую лучевую болезнь
40. Из ОМедБ не эвакуируют раненых
- 1) агонирующих
 - б) соматически больных
 - в) с сочетанной травмой
 - г) с острым двухсторонним паротитом
 - д) при подозрении на острую лучевую болезнь
41. Объем помощи в СХППГ раненым с переломами челюстей
- а) временная иммобилизация
 - б) оперативные методы иммобилизации
 - в) консервативные методы иммобилизации
 - г) все виды консервативных и оперативных методов лечения
42. Сроки лечения в СХППГ раненых в челюстно-лицевую область
- а) 7 дней
 - б) 15 дней
 - в) 30-90 суток
 - г) 6 месяцев
 - д) один год

43. Для длительного лечения раненые в лицо из СХППГ направляются
- в МПП
 - в ОМедБ
 - в госпитальную тыловую базу
 - в госпиталь для легкораненых
44. Сроки лечения легкораненых в ОМедБ
- 5-7 дней
 - 7-14 дней
 - до 1 месяца
 - 30-90 суток
 - один год
45. Из МПП не эвакуируют раненых
- соматически больных
 - с сочетанной травмой
 - временно нетранспортабельных
 - с острым двухсторонним паротитом
 - при подозрении на острую лучевую болезнь
46. Из МПП не эвакуируют раненых
- агонирующих
 - соматически больных
 - с сочетанной травмой
 - с острым двухсторонним паротитом
 - при подозрении на острую лучевую болезнь
47. Из МПП не эвакуируют раненых
- при угрозе асфиксии
 - соматически больных
 - с сочетанной травмой
 - с острым двухсторонним паротитом
 - при подозрении на острую лучевую болезнь
48. Из МПП не эвакуируют раненых
- соматически больных
 - с сочетанной травмой
 - при продолжающемся кровотечении
 - с острым двухсторонним паротитом
 - при подозрении на острую лучевую болезнь
49. Из ОМедБ не эвакуируют раненых
- соматически больных
 - с сочетанной травмой
 - не выведенных из шока
 - с острым двухсторонним паротитом
 - при подозрении на острую лучевую болезнь
50. Первую медицинскую помощь на поле боя оказывает
- врач
 - санитарный инструктор
 - эпидемиологическая служба
 - служба медицинской разведки полка

Военная стоматология. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области.					
№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	Г	11	Д	21	В
2	В	12	А	22	А
3	Б	13	А	23	Г

4	Б	14	Б	24	В
5	В	15	Г	25	В
6	Б	16	Г	26	Г
7	А	17	Д	27	В
8	Г	18	Д	28	А
9	В	19	В	29	Г
10	Г	20	В	30	Е
31	Д	41	Г		
32	Д	42	В		
33	Б	43	В		
34	В	44	А		
35	В	45	В		
36	Б	46	А		
37	В	47	А		
38	А	48	В		
39	В	49	В		
40	А	50	Б		

10.4. «Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8, ПСК-9

1. Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является

- 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

- 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

- 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

- 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

- 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

- а) физикальный
- б) биохимический
- в) гистологический
- г) ангиографический
- д) иммунологический

7. Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований

- а) ранних симптомов
- б) препаратов для лечения
- в) профессиональных вредностей
- г) допустимых доз лучевой терапии

8. Под онкологической настороженностью понимают знание

- а) профессиональных вредностей
- б) допустимых доз лучевой терапии
- в) поздних симптомов злокачественных новообразований
- г) препаратов для лечения злокачественных новообразований
- д) системы организации помощи онкологическим больным

9. Под онкологической настороженностью понимают знание

- а) профессиональных вредностей
- б) препаратов для лечения опухолей
- в) допустимых доз лучевой терапии
- г) специальных методов обследования, ранней диагностики
- д) системы организации помощи онкологическим больным

10. В результате воспаления в периапикальных тканях челюстных костей развивается

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

11. В результате нарушения развития эмалевого органа в челюстных костях развивается

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

12. Основным клиническим проявлением кисты челюсти является

- а) боль
- б) симптом Венсана
- в) нарушение глотания
- г) плотное обызвествленное образование
- д) безболезненная деформация в виде вздутия

13. Для рентгенологической картины радикулярной кисты характерна деструкция костной ткани

- 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

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

15. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать

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

16. Для рентгенологической картины фолликулярной кисты характерна деструкция костной ткани

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

17. Пунктат радикулярной кисты вне воспаления имеет вид

- а) лимфы
- б) крови
- в) мутной жидкости
- г) холестеотомных масс
- д) прозрачной жидкости с кристаллами холестерина

18. Основным методом лечения кист челюстей небольшого размера является

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

19. Основным методом лечения кист челюстей большого размера является

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

20. Показанием для цистэктомии радикулярных кист челюстей является

- а) прорастание кисты в полость носа
- б) прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- в) небольшие размеры (до 3 зубов в полости)
- г) большие размеры (до 3 зубов в полости)
- д) деструкция наружной кортикальной пластинки челюсти

21. Показанием для цистэктомии радикулярных кист челюстей является

- а) прорастание кисты в полость носа
- б) одиночная киста с одним корнем в полости
- в) прорастание кисты в верхнечелюстную пазуху
- г) большие размеры (до 3 зубов в полости)
- д) деструкция наружной кортикальной пластинки челюсти

22. Цистотомия проводится при радикулярной кисте челюсти, если

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

23. Цистотомия проводится при радикулярной кисте челюсти, если

- а) прорастает в полость носа
- б) прорастает в верхнечелюстную пазуху
- в) она имеет небольшие размеры (до 3 зубов в полости)

24. Ороназальная цистотомия проводится при радикулярных кистах

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

г) прорастающих в верхнечелюстную пазуху

25.Оронозальная цистотомия проводится при радикулярных кистах

- а) оттеснивших полость носа
- б) нижней челюсти больших размеров
- в) оттеснивших верхнечелюстную пазуху
- г) прорастающих в верхнечелюстную пазуху, в полости которой находится несколько интактных зубов

26.Местным отдаленным осложнением цистэктомии является

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

27.Причиной рецидива радикулярной кисты челюсти является

- а) гематома
- б) одонтогенная инфекция
- в) длительность существования кисты
- г) послеоперационное воспаление раны
- д) не полностью удаленная оболочка кисты

28.Подготовка к операции цистэктомии включает пломбирование

- а) "причинного" зуба
- б) всех зубов челюсти
- в) зубов-антагонистов
- г) всех зубов, корни которых обращены в полость кисты

29.Подготовка к операции цистотомии включает пломбирование

- а) "причинного" зуба
- б) всех зубов челюсти
- в) зубов-антагонистов
- г) всех зубов, корни которых обращены в полость кисты

30.Для пломбирования канала при подготовке к операции по поводу кисты челюсти лучше использовать

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

31.Причиной рецидива радикулярной кисты челюсти после цистотомии является

- а) гематома
- б) длительность существования кисты
- в) послеоперационное воспаление раны
- г) не полностью удаленная оболочка кисты
- д) раннее закрытие трепанационного отверстия

32.Двухэтапная цистэктомия на верхней челюсти проводится, когда киста больших размеров

- а) прорастает поднадкостнично
- б) оттесняет верхнечелюстную пазуху
- в) разрушает костное дно полости носа
- г) располагается в области премоляров

33.Двухэтапная цистэктомия на нижней челюсти проводится, когда киста больших размеров располагается в области

- а) клыков
- б) моляров
- в) премоляров
- г) тела и ветви
- д) мышечкового отростка

34.Неодонтогенное происхождение имеет киста

- а) кератокиста
- б) радикулярная
- в) фолликулярная
- г) носо-небного канала

35. Неодонтогенное происхождение имеет киста

- а) кератокиста
- б) радикулярная
- в) фолликулярная
- г) шаровидно-верхнечелюстная

36. Неодонтогенное происхождение имеет киста

- а) носо-губная
- б) кератокиста
- в) радикулярная
- г) фолликулярная

37. Основным методом лечения неодонтогенных кист челюстей является

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

38. По происхождению неодонтогенные кисты челюстей

- а) связаны с зубами
- б) не связаны с зубами

39. Причина развития неодонтогенных кист челюстей связана с нарушением

- а) эмбриогенеза лица
- б) формирования корня зуба
- в) формирования зачатка зуба
- г) развития зубного фолликула

40. При оперативном лечении радикулярных кист челюстей "причинному" зубу производят

- а) гемисекцию
- б) пломбирование канала
- в) эндодентальный электрофорез
- г) резекцию верхушки корня после пломбирования канала

041. Твердая и мягкая фиброма чаще локализуется на слизистой оболочке

- а) щек
- б) губы
- в) дна полости рта

042. Твердая и мягкая фиброма чаще локализуется на слизистой оболочке

- а) губы
- б) дна полости рта
- в) задней трети языка

043. Клинически фиброма - это опухоль округлой формы

- а) на ножке
- б) на широком основании
- в) на инфильтративном основании

044. Основным методом лечения фибром является

- а) химиотерапия
- б) лучевая терапия
- в) комбинированное
- г) иссечение в пределах здоровых тканей

045. Фиброматоз относится

- а) к истинным опухолям

б) к опухолеподобным образованиям

046. Фиброматоз развивается в результате

- а) вредных привычек
- б) нарушения эмбриогенеза
- в) хронического механического раздражения

047. Фиброматоз чаще локализуется на слизистой оболочке

- а) щеки
- б) верхней губы
- в) дна полости рта
- г) переходной складки с вестибулярной стороны

048. Основным методом лечения фиброматоза является

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

049. Основным методом лечения фиброматоза является

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

050. Липома состоит из жировой ткани

- а) зрелой
- б) незрелой
- в) незрелой и зрелой

Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области.					
№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	Г	11	В	21	Б
2	В	12	Д	22	В
3	Д	13	Г	23	А
4	А	14	В	24	Г
5	В	15	Г	25	Г
6	В	16	Б	26	Б
7	В	17	Д	27	Д
8	В	18	А	28	Г
9	Г	19	А	29	А
10	б	20	В	30	В
31	Д	41	А		
32	В	42	В		
33	Г	43	Б		
34	Г	44	Г		
35	Г	45	Б		
36	А	46	В		
37	Б	47	Г		
38	Б	48	Г		
39	А	49	Г		
40	Г	50	А		

11. ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ И ДОКЛАДОВ

11.1. Организация хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

1. Этапы развития отечественной хирургической стоматологии и основные школы.
2. Этика и деонтология в клинике хирургической стоматологии.
3. Оснащение и оборудование хирургического кабинета и зуботехнической лаборатории.
4. Эргономические основы организации работы врача – стоматолога – хирурга.
5. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения в хирургической стоматологии.
6. Обследование стоматологического пациента. Основные, дополнительные методы обследования.
7. Содержание и формулировка диагноза, прогноз, эпикриз.
8. Профилактика, диспансеризация населения у стоматолога. Медицинская карта.
9. Неинъекционный и инъекционный методы. Инфильтрационная и проводниковая анестезии. Комбинированное и потенцированное обезболивание.
10. Инструменты для проведения местного обезболивания. Характеристика применяемых анестетиков.
11. Неинъекционное обезболивание. Аппликационная анестезия.
12. Анатомо – топографическое обоснование различных способов местной анестезии.

11.2. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно – лицевой локализации.

1. Туберкулез. Клинические проявления в ЧЛЮ. Дифференциальная диагностика, особенности лечения.
2. Туберкулез ЧЛЮ. Этиология, классификация. Проявления туберкулеза в полости рта. Дифференциальная диагностика.
3. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика. Стадии, клиника, диагностика.
4. Сифилис. Этиология. Пути инфицирования. Атипичные проявления сифилиса в полости рта.
5. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез. Пути распространения инфекции. Клинические формы заболевания. Диагностика. Лечение
6. Клиника, дифференциальная диагностика заболеваний и повреждений лицевого нерва. Методы лечения, показания, противопоказания.
7. Неврит (невропатия) тройничного нерва. Классификация, диагностика и лечение.
8. Невралгия тройничного нерва. Классификация, диагностика и лечение.
9. Этиология, клиника, диагностика, лечение острых и хронических артритов ВНЧС.
10. Этиология, клиника, диагностика, лечение дистрофических заболеваний ВНЧС.
11. Этиология, клиника, диагностика, хирургические методы лечения анкилозов ВНЧС.
12. Контрактура нижней челюсти.
13. Методики пластики местными тканями. Осложнения. Меры профилактики.
14. Лоскуты на питающей ножке. Виды, показания и противопоказания к использованию. Осложнения в до- и послеоперационных периодах.
15. Устранение дефектов и деформаций тканей челюстно-лицевой области тканями круглого стебельчатого лоскута. Осложнения.
16. Свободная кожная пластика. Пересадка кости, хряща, фасций. Способы фиксации. Преимущества и недостатки.
17. Лоскуты на микрососудистом анастомозе, применяемые в челюстно-лицевой хирургии. Показания, противопоказания.
18. Приобретенные и врожденные деформации скуло-орбитального комплекса и носа. Клиника, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к операциям. Осложнения. Меры профилактики.
19. Врожденные и приобретенные деформации нижней челюсти. Клиника, диагностика. Осложнения до и после операций.

20. Врожденные и приобретенные деформации верхней челюсти. Клиника, диагностика. Осложнения во время и после операций.

11.3. Военная стоматология. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области.

1. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика и лечение пострадавших. Первичная хирургическая обработка неогнестрельных ран лица. Ее особенности.
2. Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти.
3. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица. Переломы верхней челюсти, скуловой кости и дуги, костей носа. Классификация, клиника, диагностика. Принципы оказания первой и доврачебной помощи.
5. Огнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика и лечение пострадавших. Первичная хирургическая обработка огнестрельных ран лица. Ее особенности.
6. Огнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
7. Огнестрельные повреждения костей средней зоны лица. Классификация, клиника, диагностика. Принципы оказания первой и доврачебной помощи.

11.4. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области.

1. Онкологическая настороженность. Структура онкологической службы. Организация помощи больным со злокачественными опухолями. Принципы диспансеризации. Принципы международной классификации опухолей ВОЗ.
2. Диагностика новообразований ЧЛО.
3. Современные принципы лечения больных с опухолями ЧЛО.
4. Дифференциальная диагностика одонтогенных новообразований челюстных костей.
5. Хирургические методы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛО.
6. Сосудистые новообразования ЧЛО.
7. Операции на лимфатическом аппарате шеи при метастазировании.
8. Организация онкологической помощи. Принципы диспансеризации больных с новообразованиями ЧЛО. Диспансерные группы.

12. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

12.1. Организация хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8, ПСК-9

1. Анатомические особенности строения и иннервации челюстно-лицевой области. Анатомические особенности верхней и нижней челюсти, связанные с обезболиванием.
2. 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.

3. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, ВНЧС, регионарных лимфатических узлов лица и шеи.
4. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.
5. Объективные методы исследования и применения современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентренография, томография, панорамная рентгенография и пантомография, магнито-ядерно-резонансная и компьютерная томография. Применение искусственного контрастирования.
6. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала. Биопсия пункционная и эксцизионная, экспресс-биопсия; гистологическое исследование материала.
7. Методы функциональной диагностики: электроодонтометрия, реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.
8. Показания к лечению стоматологических больных и пострадавших в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации.
9. Цель и задачи обезболивания в стоматологии. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный.
10. Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии (показания, противопоказания).
11. Назовите виды обезболивания, используемые в стоматологии.
12. Назовите виды общего обезболивания, используемые в стоматологии. Перечислите показания к использованию общего обезболивания в стоматологии. Методы наркоза: масочный, назофарингеальный, эндотрахеальный, внутривенный. Посленаркозный период.
13. Назовите виды местного обезболивания, используемые в стоматологии. Перечислите показания к использованию местного обезболивания в стоматологии.
14. Какие формы лекарственных средств, используемых для аппликационной анестезии, вы знаете?
15. Назовите виды инфильтрационной анестезии.
16. Расскажите о препаратах, используемых для инфильтрационной анестезии.
17. Назовите препараты группы сложных эфиров. Назовите препараты группы амидов.
18. Какова цель использования вазоконстрикторов. Назовите их. Какой должна быть концентрация вазоконстрикторов, используемых для местной анестезии?
19. Перечислите инструменты, используемые для проведения анестезий, и методы их обработки.
20. Расскажите о методике проведения подслизистой, поднадкостничной, интрасептальной, интралигаментарной анестезий.
21. Назовите неинъекционные (аппликационная, электроаналгезия) способы местной анестезии. Показания и методы проведения неинъекционной местной анестезии на верхней челюсти?
22. Перечислите отличительные особенности прямой и непрямой инфильтрационной анестезии верхней челюсти. В чем заключаются особенности инфильтрационной анестезии на верхней челюсти.
23. Показания, техника и зона обезболивания при проведении туберальной анестезии.
24. Показания и метод проведения анестезии у большого небного отверстия. Обозначьте зону обезболивания при проведении резцовой анестезии.
25. Показания и метод проведения анестезии у резцового отверстия. Обозначьте зону обезболивания при проведении резцовой анестезии.
26. Назовите ветви нерва, которые выключаются при мандибулярной анестезии. Показания и методика ее проведения.

27. Назовите ветви нерва, которые выключаются при инфраорбитальной анестезии. Показания и методика ее проведения.
28. Особенности инфльтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками, показания и противопоказания к их применению.
29. Стволовая: (региональная) анестезия у овального и круглого отверстия.
30. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба.
31. Методика удаления зубов на нижней челюсти. Инструменты.
32. Методика удаления зубов на верхней челюсти. Инструменты.
33. Методика удаления корней на верхней и нижней челюстях. Инструменты.
34. Операции при затрудненном прорезывании третьего моляра.
35. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями.
36. Особенности операции удаления ретинированных и дистопированных зубов.
37. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений, возникающих после удаления зуба.
38. Альвеолит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

12.2. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно – лицевой локализации.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8, ПСК-9.

1. Этиология, патогенез воспалительных заболеваний ЧЛО.
2. Периодонтиты. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
3. Острый гнойный периодонтит, обострение хронического периодонтита. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, морфологическая картина, дифференциальная диагностика различных форм.
5. Ампутация корня. Показания и противопоказания к ампутации. Техника выполнения, осложнения.
6. Коронорадикулярная сепарация. Показания, техника выполнения.
7. Гемисекция. Показания, техника выполнения.
8. Резекция верхушки корня. Показания, подготовка зуба к операции, техника выполнения.
9. Операция реплантации зуба. Показания, противопоказания. Подготовка, этапы операции, осложнения.
10. Ошибки и осложнения оперативного лечения хронических периодонтитов, их профилактика.
11. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
12. Тактика хирурга по отношению к "причинному зубу" при остром периостите. Особенности периостотомии на вестибулярной, язычной, небной поверхностях.
13. Одонтогенный абсцесс твердого неба. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
14. Острая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, особенности течения на нижней челюсти.
15. Подострая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
16. Хронический остеомиелит челюстей. Классификация, клиника и рентгенологическая картина различных форм хронического остеомиелита.
17. Лечение хронического остеомиелита челюстей. Особенности хирургического вмешательства на верхней и нижней челюсти.
18. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.

19. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика.
20. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика, особенности лечения.
21. Показания к оперативному лечению при хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситах. Техника оперативного лечения.
22. Методы консервативного и оперативного лечения одонтогенного верхнечелюстного синусита.
23. Острый одонтогенный лимфаденит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Хронический лимфаденит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
25. Дифференциальная диагностика специфических и неспецифических лимфаденитов.
26. Фурункул, карбункул лица. Клиника, диагностика, лечение.
27. Рожистое воспаление лица. Клиника, диагностика, лечение. Предрасполагающие факторы для развития заболевания, классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
28. Нома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз.
29. Определение понятия "одонтогенной инфекции". Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией.
30. Состояние неспецифической иммунологической реактивности у больных с острой одонтогенной воспалительной патологией. Три иммунологических варианта развития воспалительных заболеваний.
31. Пути распространения инфекции при абсцессах и флегмонах ЧЛЮ одонтогенного происхождения.
32. Флегмона височной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, этиология, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
33. Флегмона височной области. Топографическая анатомия, клиника, особенности проведения разрезов, пути распространения инфекции.
34. Абсцесс и флегмона глазницы. Топографическая анатомия, пути проникновения и распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
35. Одонтогенные абсцессы и флегмоны подглазничной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
36. Одонтогенные абсцессы и флегмоны скуловой области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
37. Одонтогенные абсцессы и флегмоны позадичелюстной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
38. Флегмона подвисочной и крыло-небной ямок. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
39. Одонтогенные абсцессы и флегмоны крыловидночелюстного пространства. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение, оперативный доступ к очагу.
40. Одонтогенные абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Топографическая анатомия поднижнечелюстного треугольника, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
41. Одонтогенные абсцессы и флегмоны подъязычной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
42. Одонтогенные абсцесс челюстно-язычного желобка. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика.
43. Абсцесс и флегмона языка. Топографическая анатомия клетчаточных пространств языка, пути распространения инфекции

44. Одонтогенные абсцесс и флегмона подподбородочной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
45. Одонтогенные абсцесс и флегмона околоушно-жевательной области. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ к гнойному очагу.
46. Абсцесс и флегмона щечной области. Топографическая анатомия. Пути проникновения и распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
47. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
48. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Людвига). Причины возникновения. Клиника, диагностика. Особенности лечения.
49. Флегмона окологлоточного пространства. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
50. Общие принципы лечения флегмон лица и шеи. Методы консервативной терапии.
51. Лечение острой одонтогенной инфекции. Принципы этиотропной терапии. Выбор антибактериальных препаратов.
52. Методы экстракорпоральной детоксикации, используемые при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ, показания к применению.
53. Общие принципы хирургического лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Особенности проведения разрезов при вскрытии абсцессов и флегмон ЧЛЮ.
54. Одонтогенный медиастенит. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, пути профилактики.
55. Флебит лицевых вен. Клинические проявления, диагностика, лечение. Осложнения.
56. Особенности строения вен лица. Флебит лицевых вен: этиология, клиника, лечение, пути профилактики.
57. Осложнения острой одонтогенной инфекции. Тромбоз пещеристого синуса. Внутричерепные осложнения.
58. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Септический шок.
59. Внутричерепные осложнения одонтогенной инфекции тканей ЧЛЮ. Этиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
60. Менингеальные осложнения абсцессов и флегмон лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.

12.3. Военная стоматология. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8, ПСК-9

1. Неогнестрельные повреждения. Повреждения мягких тканей. Ушиб лица. Раны лица.
2. Повреждения зубов. Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Вывихи нижней челюсти. Лечение вывихов и переломов зубов. Методы иммобилизации.
4. Неогнестрельные повреждения костей лица. Травма костей лица. Ушибы и переломы костей лица.
5. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы.
6. Методы фиксации костных отломков. Отрпедические методы иммобилизации костных отломков. Сроки заживления переломов.

7. Методы остеосинтеза. Техники операции. Скрепление отломков челюсти с помощью костного шва. Варианты остеосинтеза. Оперативные методы закрепления отломков нижней челюсти. Фиксация надкостная и внутрикостная.
8. Методы иммобилизации. Хирургические методы иммобилизации отломков челюстей.
9. Заживление переломов челюстей и сроки снятия шин и аппаратов. Осложнения при повреждении челюстно-лицевой области. Травматический остеомиелит челюстей.
10. Переломы верхней челюсти. Уровни переломов верхней челюсти. Варианты переломов верхней челюсти по Вассмунду.
11. Транспортная иммобилизация. Лечебная иммобилизация. Принципы общей терапии и больных с переломами челюстей. Питание больных.
12. Переломы скуловой кости и дуги. Методы репозиции. Переломы костей носа.
13. Осложнения травмы ЧЛЮ. Ранние осложнения. Поздние осложнения. Травматический гайморит.
14. Огнестрельные повреждения ЧЛЮ. Характеристика огнестрельной раны по Ю.Г. Шапошникову.
15. Основные группы раненых. Классификация повреждений ЧЛЮ.
16. Повреждения анатомической области. Особенности огнестрельных ранений и повреждений лица и челюстей. Симптоматология и диагностика.
17. Классификация ранений мягких тканей лица. Особенности огнестрельных ранений ЧЛЮ. Ранение мягких тканей лица.
18. Огнестрельные переломы костей лица. Переломы верхней челюсти. Виды огнестрельных переломов верхней челюсти и направления раневых каналов. Виды и объём медицинской помощи раненым в ЧЛЮ.
19. Объём хирургической стоматологической помощи. Доврачебная помощь, первая врачебная помощь и квалифицированная медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь.
20. Особенности лечения огнестрельных переломов костей лица. Уход за ранеными в лицо и профилактика осложнений.
21. Огнестрельный остеомиелит челюстей. Кровотечения, асфиксия.
22. Ожоги и отморожения лица, шеи и полости рта. Анатомия кожи лица и шеи.
23. Классификация ожогов. Клиническая картина. Лечение ожогов. Местное лечение. Хирургическое лечение. Электроожоги. Химические ожоги.
24. Отморожения. Радиационные повреждения лица и шеи. Периоды лучевой болезни.
25. Военно-врачебная экспертиза при челюстно-лицевых ранениях.

12.4. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8, ПСК-9

1. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи. Международная классификация опухолей.
2. Папиллома и папилломатоз. Фиброма. Фиброматоз десен. Липома. «Жирная шея» Маделунга. Миома. Сосудистые опухоли. Гемангиома. Системный гемангиоз. Лимфангиома.
3. Гистологическая классификация. Опухоли слюнных желез. Аденома Аденолимфома. Плеоморфная аденома.
4. Доброкачественные опухоли лицевого скелета. Классификация доброкачественных опухолей и опухолеподобных процессов лицевого скелета у детей.
5. Опухолеподобные образования и диспластические процессы.
6. Злокачественные эпителиальные опухоли полости рта и челюстей. Злокачественные опухоли челюстей неэпителиальной природы. Клиническая классификация TNM.

7. Лучевые повреждения челюстно – лицевой области у онкологических больных. Профилактика и лечение местных лучевых осложнений челюстно- лицевой области.

13. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ.

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста

13.1. Методические указания к лекциям.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	«Организация хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии с патологией челюстно – лицевой области»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология хирургическая»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представление об организации отделения хирургической стоматологии.	
18. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Организация отделения хирургической стоматологии. Основные гигиенические требования. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	«Обезболивание в хирургической стоматологии и челюстно – лицевой области»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология хирургическая»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	сформировать представления о принципах обезболивания в хирургической стоматологии	
18. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Обезболивание в хирургической стоматологии. Виды и способы обезболивания. Общее обезболивание (наркоз): показания, противопоказания. Местное обезболивание: выбор анестетика, использование вазоконстриктора, механизм анестезии.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	40 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	«Удаление зубов»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления об интенсивной терапии соматических осложнений.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога. Неотложная помощь при общесоматических осложнениях в амбулаторной стоматологической практике. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Технология профилактики соматических осложнений. Симптомо-синдромологический принцип в диагностике и лечении.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Абсцессы и флегмоны лица и шеи»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о терминальных состояниях.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Терминальные состояния. Сердечно-лёгочная реанимация в амбулаторной стоматологической практике.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	«Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления об оперативных вмешательствах.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Оперативные вмешательства в полости рта, на лице и челюстях, особенности операций на лице, виды швов. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. Тема:	«Специфические инфекционные воспалительные заболевания лица и шеи, полости рта, челюстей»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления об операции удаления зуба.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Операция удаления зуба, показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра, особенности удаления. Причины, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Альвеолит. Профилактика и методы их устранения.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. Тема:	«Инфекционные и протозоальные заболевания и поражения челюстно-лицевой области и полости рта»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления об одонтогенных воспалительных заболеваниях челюстей.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Острый и хронический периодонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	«Заболевания и повреждения слюнных желез»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления об остром периостите челюстей.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Острый периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Фармакодинамика препаратов, используемых для оказания неотложной помощи на амбулаторном стоматологическом приеме.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	«Диагностика и лечение осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ»	
----------	-------------------------------------------------------------------	--

2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления об абсцессах, локализованных в полости рта.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Абсцессы локализованные в полости рта. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Особенности хирургического лечения. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения.	
8. Иллюстрационные материалы:	918 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	«Заболевания и повреждения нервов лица и челюстей. Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о лимфадените лица и шеи.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Лимфаденит лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Проявления ВИЧ-инфекции в области головы, шеи и челюстей.	
8. Иллюстрационные материалы:	40 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	«Неогнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о специфических воспалительных заболеваниях области головы, шеи и челюстей.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Специфические воспалительные заболевания области головы, шеи и челюстей. Актиномикоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	«Военная стоматология»	
----------	------------------------	--

2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о повреждениях ЧЛЮ.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Повреждения ЧЛЮ. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика и лечение пострадавших. Первичная хирургическая обработка неогнестрельных ран лица. Неогнестрельные переломы нижней и верхней челюсти, костей средней зоны лица, скуловой дуги и кости, костей носа.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	«Врожденные пороки черепно-лицевой области и шеи»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о видах реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Переломы челюстей. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Методики репозиции отломков. Остеосинтез.	
8. Иллюстрационные материалы:	270 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	«Заболевания и повреждения височно – нижнечелюстного сустава»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления об истории становления, современном состоянии и перспективах развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов. Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное предоперационное сопровождение.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	«Основы эндопротезирования и эктопротезирования»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	формирование у слушателей представления об ортопедическом этапе имплантологического лечения.	
18. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Ортопедический этап имплантологического лечения. Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов. Применение биокомпозиционных материалов в стоматологической имплантологии и реконструктивной хирургии полости рта. Хирургические методики дентальной имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	
8. Иллюстрационные материалы:	25 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. Тема:	«Зубная и челюстно - лицевая имплантация»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	изучить особенности военной стоматологии.	
18. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Военная стоматология. Организация хирургической стоматологии в мирное время. Особенности лечения огнестрельных ранений и повреждений лица и челюстей.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. Тема:	«Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	изучить основные принципы онкологической настороженности.	
18. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Онкологическая настороженность. Злокачественны опухоли лица, челюсти и органов полости рта, сосудистые новообразования ЧЛЮ. Хирургические методы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. Тема:	«Злокачественные эпителиальные опухоли полости рта и челюстей»	
----------	----------------------------------------------------------------	--

2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать и усовершенствовать профессиональные компетенции по медицине чрезвычайных ситуаций.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Первичная хирургическая обработка неогнестрельных ран ЧЛЮ. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика и лечение пострадавших. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица. Переломы верхней челюсти, скуловой дуги и кости, костей носа. Классификация, клиника, диагностика. Принципы оказания первой и доврачебной помощи.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

13.2. Методические указания к практическим занятиям.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	«Организация хирургической помощи стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области в поликлинике и стационаре».	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«Стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Организация хирургической помощи стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области в поликлинике и стационаре. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Задачи хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Организация экстренной помощи в чрезвычайных ситуациях на приеме врача – стоматолога-хирурга, челюстного - лицевого хирурга. Профилактика, диспансеризация населения. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Клиническая анатомия органов и тканей челюстно-лицевой области. Обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект по теме	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	«Анестезиологические концепции – местная анестезия, премедикация, наркоз, премедикация и внутривенная анестезия».	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение темы: Анестезиологические концепции –местная анестезия, премедикация, наркоз, премедикация и внутривенная анестезия. Физиологические механизмы боли. Химическая структура и фармакология местных анестетиков. Механизм действия местных анестетиков. Фармокинетика местных анестетиков. Химическая структура и фармакологические свойства вазоконстрикторов. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию. Клиническая эффективность местных анестетиков. Скорость наступления местного обезболивания. Дозировка. Концентрация местных анестетиков. Продолжительность действия. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств. Обезболивание в детской стоматологии. Обезболивание при лечении кариеса и его осложнений. Обезболивание в пародонтологии.	
18. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. <i>Тема:</i>	«Обезболивание при одонтогенных воспалительных процессах»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология хирургическая»	
3. <i>Специальность:</i>	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Обезболивание при одонтогенных воспалительных процессах. Обезболивание при различном соматическом статусе пациенте. Методы местного обезболивания на в стоматологии. Методы местного обезболивания на верхней челюсти. Инфильтрационная вестибулярная анестезия. Подглазничная проводниковая анестезия. Внеротовая подглазничная проводниковая анестезия. Внеротовая подглазничная проводниковая анестезия по Ю.Г.Кононенко. Инфильтрационная щечная анестезия. Туберальная внутриверотовая проводниковая анестезия. Туберальная внеротовая проводниковая анестезия. Резцовая инфильтрационная анестезия. Резцовая проводниковая анестезия. Небная блокада передних верхних луночковых нервов (P-ASA). Небная проводниковая анестезия. Небный путь блокады верхних задних альвеолярных нервов.		
18. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. <i>Тема:</i>	«Методы местного обезболивания на нижней челюсти».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология хирургическая»	
3. <i>Специальность:</i>	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Методы местного обезболивания на нижней челюсти.		

Мандибулярная анестезия. Торусальная анестезия по М.М.Вайсблату. Мандибулярная анестезия по М.П.Егорову. Анестезия по З.И. Ибрагимову. Анестезия по Гоу-Гейтс в модификации С.А. Рабиновича, О.Н. Московец. Анестезия по Визарани –Акинози. Анестезия по Берше – Дубову. Подбородочная анестезия. Щечная проводниковая анестезия. Другие виды анестезии. Интралигаментарная анестезия. Внутрикостная анестезия (интраоссальная, остеоцентральная). Внутривульварная анестезия. Аппликационное обезболивание. Инструменты для местного и общего обезболивания Ошибки и осложнения при проведении анестезии. Интенсивная терапия. Реанимация.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин
Объем новой информации (в минутах):	540 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	«Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Этиология, патогенез, пути распространения инфекционного процесса. Клеточная система защиты и кинетика воспалительной реакции. Показания и противопоказания к удалению зубов. Удаление зубов. Методика удаления зуба. Положения врача и больного. Способы удержания щипцов. Способы держания щипцов. Приемы удаления зубов щипцами. Этапы удаления зубов. Удаление зубов элеваторами. Удаление зубов и их корней при помощи бормашины, молотка и долота. Особенности удаления отдельных групп зубов. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Обработка раны после удаления зуба		
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	«Осложнения во время удаления зуба»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Осложнения во время удаления зуба. Местные осложнения. Осложнения после удаления зуба. Луночковые кровотечения. Альвеолит. Ограниченный остеомиелит.		
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными		

компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	«Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание нижнего зуба мудрости – перикоронит.»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Ретинированный зуб. Профилактика и устранение осложнений. Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание нижнего зуба мудрости – перикоронит. Острый перикоронит. Гнойный перикоронит. Хронический перикоронит. Дистопия и ретенция зубов. Показания к хирургическому лечению. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов. Осложнения. Позадимоларный периостит. Кисты прорезывания. Затрудненное прорезывание других зубов.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	«Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области».	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: М Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Периодонтит, периостит, остеомиелит. Радикулярная киста. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Клиника, лечение. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	«Реплантация зуба»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	

3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Реплантиция зуба. Аутотрансплантация зуба. Аллотрансплантация зуба. Имплантация зуба. Коронарорадикулярная сепарация. Гемисекция зуба. Ампутация корня. Резекция верхушки корня.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	«Воспалительные заболевания ЧЛЮ на основе МКБ-С (ВОЗ, Женева, 1997)»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Воспалительные заболевания ЧЛЮ на основе МКБ-С (ВОЗ, Женева, 1997). Этиология, патогенез, пути распространения инфекционного процесса. Клеточная система защиты и кинетика воспалительной реакции. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина. Анатомо – топографическая локализации одонтогенных абсцессов и флегмон. Особенности клинической симптоматики при абсцессах и флегмонах отдельных областей лица и шеи.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	«Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к верхней челюсти»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к верхней челюсти. Абсцесс и флегмона подглазничной области (подглазничного клеточного пространство). Абсцесс и флегмона щечной области (клеточных пространств щеки). Абсцесс подвисочной ямки, флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок, флегмона височной области, абсцесс и флегмона скуловой области (скулового пространства), абсцесс и флегмона глазницы.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение	

вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	«Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к нижней челюсти»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающих к нижней челюсти. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области (поднижнечелюстного пространства). Абсцесс и флегмона подподбородочной области (подподбородочного пространства). Абсцесс и флегмона околоушно - жевательной области (околоушно -жевательного пространства). Абсцесс и флегмона крыловидно -нижнечелюстного пространства.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	«Абсцесс и флегмона окологлоточного пространства»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Абсцесс и флегмона окологлоточного пространства. Абсцесс и флегмона подъязычной области (подъязычного пространства). Флегмона областей, входящих в дно полости рта. Флегмона позадичелюстной области (позадичелюстной ямки). Флегмона передних пространств шеи. Абсцесс и флегмона языка. Диагностика абсцессов, флегмон лица и шеи. Лечение абсцессов, флегмон лица и шеи.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	«Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Лимфангит, лимфаденит, хронический лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	

18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин
Объем новой информации (в минутах):	540 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	«Специфические воспалительные заболевания»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Пути проникновения инфекции. Кожная форма актиномикоза. Подкожная форма актиномикоза. Подслизистая форма актиномикоза. Актиномикоз слизистой оболочки полости рта. Одонтогенная актиномикозная гранулема. Подкожно - межмышечная форма актиномикоза. Актиномикоз лимфатических узлов. Актиномикоз периоста челюстей. Актиномикоз челюстей. Актиномикоз полости рта. Актиномикоз языка. Актиномикоз миндалин. Актиномикоз слюнных желез. Актиномикоз верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.		
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	«Туберкулез кожи, слизистых оболочек, надслизистой основы, подкожной жировой клетчатки, слюнных желез, челюстей ЧЛЮ»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Туберкулез кожи, слизистых оболочек, надслизистой основы, подкожной жировой клетчатки, слюнных желез, челюстей ЧЛЮ. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина. Первичное поражение лимфатических узлов туберкулезом. Вторичный туберкулез кожи –скрофулодерма(коллективный туберкулез). Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. Сифилис. Этиология, патогенез, клиническая картина. Проявления в полости рта. Диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Хламидиоз. Гонорея.		
18. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. Тема:	«Фурункул, карбункул»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Фурункул, карбункул. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. Тема:	«Сибирская язва. Рожа. Нома (водяной рак) и другие гнойно – некротические заболевания. Лепра. Лейшманиоз. Туляриямия. ВИЧ-инфекция.».	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«Стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Сибирская язва. Рожа. Нома (водяной рак) и другие гнойно – некротические заболевания. Лепра. Лейшманиоз. Туляриямия. ВИЧ-инфекция. Гранулематоз Вегенера. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект по теме	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. Тема:	«Анатомия и физиология слюнных желез».	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель:	Изучение темы: Анатомия и физиология слюнных желез. Методы диагностики при заболеваниях и повреждениях слюнных желез. Специальные методы исследования слюнных желез. Пороки развития слюнных желез. Аплазия слюнных желез. Смещение устья околоушного или поднижнечелюстного протоков. Гиперплазия слюнных желез. Пороки развития выводных	

протоков слюнных желез. Повреждения слюнных желез. Слюнной свищ (свищ слюнной железы). Сужение слюнного протока. Заращение слюнного протока. Травматическая киста слюнной железы. Дистрофические заболевания слюнных желез (сиалозы, сиалоденозы).	
18. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин
Объем новой информации (в минутах):	600 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	«Болезнь и синдром Шегрена»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Болезнь и синдром Шегрена. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Болезнь Микулича. Саркоидный сиалоденоз. Воспаление слюнных желез (сиалоденит). Острое воспаление слюнных желез. Слюннокаменная болезнь. Эпидемический паротит. Гриппозный сиалоденит. Постинфекционный сиалоденит. Гиперсаливация. Гипосаливация.		
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. Тема:	«Острый сепсис».	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Острый сепсис. Септический шок. Дыхательная недостаточность. Поражения печени и почек. Контактный медиастинит. Вторичные внутричерепные осложнения гнойных заболеваний лица и шеи.		
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

1. Тема:	«Остеомиелит»	
----------	---------------	--

2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Остеомиелит. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и лабораторная картина различных форм дифференциальная диагностика. Лечение. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Особенности хирургического лечения.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. Тема:	«Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации. Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит. Хронический одонтогенный синусит.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант студента» www.studmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. Тема:	«Корневая (радикулярная) киста».	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Корневая (радикулярная) киста. Первичная киста (кератокиста). Зубосодержащая (фолликулярная) киста. Неодонтогенные кисты челюстей. Киста резцового (носонебного) канала. Десневая киста. Носогубная киста.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	

10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25

1. Тема:	«Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей».	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Проявления поражений нервной системы в области лица и челюстей. Классификация болевых синдромов, лицевые боли. Нейростоматологические заболевания и синдромы (соматические, вегетативные и вегетативно- сосудистые формы, синдром болевой дисфункции) височно –нижнечелюстного сустава (миофасциальный болевой синдром лица), судорги и гиперкинезы лица. Этиология и патогенез лицевых болей. Соматогенные лицевые боли. Неврогенные лицевые боли. Невралгия тройничного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Невропатия тройничного нерва. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26

1. Тема:	«Невралгия языкоглоточного нерва»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Невралгия языкоглоточного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Поражение лицевого нерва. Синдром Ханта. Синдром Файля. Синдром Рейхерта. Невралгия верхнего гортанного нерва. Паралич мимических мышц. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогрессирующая атрофия лица. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Ауриколотемпоральный синдром. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №27

1. Тема:	«Неогнестрельные повреждения»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Неогнестрельные повреждения. Повреждения мягких тканей. Ушиб лица. Раны лица. Повреждения зубов. Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Лечение вывихов и переломов зубов. Методы иммобилизации. Неогнестрельные повреждения костей лица. Травма костей лица. Ушибы и переломы костей лица. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков. Отрорпедические методы иммобилизации костных отломков.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28

1. Тема:	«Сроки заживления переломов»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Сроки заживления переломов. Методы остеосинтеза. Техники операции. Крепление отломков челюсти с помощью костного шва. Варианты остеосинтеза. Оперативные методы закрепления отломков нижней челюсти. Фиксация надкостная и внутрикостная. Методы иммобилизации. Хирургические методы иммобилизации отломков челюстей. Заживление переломов челюстей и сроки снятия шин и аппаратов.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №29

1. Тема:	«Осложнения при повреждении челюстно-лицевой области»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Осложнения при повреждении челюстно-лицевой области. Травматический остеомиелит челюстей. Переломы верхней челюсти. Уровни переломов верхней челюсти. Варианты переломов верхней челюсти по Вассмунду. и дуги. Методы репозиции. Переломы костей носа. Осложнения травмы ЧЛЮ. Ранние осложнения. Поздние осложнения. Травматический гайморит.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	

7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №30

1. Тема:	«Военная стоматология»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Военная стоматология. Огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно-лицевой области	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31

1. Тема:	«Врожденные пороки черепно-лицевой области и шеи»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Врожденные пороки черепно-лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

1. Тема:	«Анатомия, физиология и рентгеноанатомия ВНЧС»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Анатомия, физиология и рентгеноанатомия ВНЧС. Классификация заболеваний ВНЧС. Артикулярные заболевания. Неартикулярные заболевания. Анатомо – физиологические особенности и биомеханика ВНЧС. Методы обследования и подготовки больных к аллопластике ВНЧС. Методика заготовки и обработки костно-	

пластического материала для аллопластики ВНЧС. Основные принципы и особенности аллопластики ВНЧС. Заболевания и повреждения ВНЧС. Аллопластика ВНЧС.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин
Объем новой информации (в минутах):	540 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. Тема:	«Особенности хирургической анатомии лицевого черепа у больных с аномалиями и деформациями»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Особенности хирургической анатомии лицевого черепа у больных с аномалиями и деформациями. Частота аномалий и деформаций лицевого черепа. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика врожденных аномалий и деформаций зубочелюстной системы. Показания к хирургическому лечению и принципы его планирования. Принципы хирургического лечения больных с аномалиями и деформациями лицевого черепа и зубочелюстной системы.		
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. Тема:	«Основы эндопротезирования и эктопротезирования. Предпротезная хирургия полости рта»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Основы эндопротезирования и эктопротезирования. Предпротезная хирургия полости рта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.		
18. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35

1. <i>Тема:</i>	«Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология хирургическая»	
3. <i>Специальность:</i>	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		18 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение вопросов: Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Местная диагностика. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Внутрикостные зубные имплантаты. Поднадкостничные имплантаты. Внутрикостно-поднадкостничные имплантаты. Внутрислизистые имплантаты. Подслизистые имплантаты. Чрескостные имплантаты. Рамусные имплантаты. Дополнительные операции при зубной имплантации. Пластика аутогенными костными трансплантатами. Пластика альвеолярного отростка верхней челюсти, поднятие дна носа, верхнечелюстной пазухи. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Хирургические вмешательства при постановке эндооссальных имплантатов плоской формы. Остеотомия при постановке имплантатов плоской формы. Хирургические вмешательства при постановке имплантатов в форме корня зуба. Инструменты и этапы остеотомии для постановки имплантатов в форме корня зуба.	
18. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		270 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		540 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №36

1. <i>Тема:</i>	«Протезирование на имплантатах»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология хирургическая»	
3. <i>Специальность:</i>	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		18 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение вопросов: Протезирование на имплантатах. Общие принципы. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах. Осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Перфорация или отлом кортикальной стенки кости. Вскрытие альвеолы соседнего зуба. Вскрытие верхнечелюстной пазухи. Повреждение нижнего альвеолярного нерва. Кровотечение. Ранние воспалительные осложнения. Поздние осложнения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации.	
18. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		270 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		540 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37

1. <i>Тема:</i>	«Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология хирургическая»	

3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и слизистой оболочки полости рта, лица и шеи. Международная классификация опухолей. Папиллома и папилломатоз. Фиброма. Фиброматоз десен. Липома. «Жирная шея» Маделунга. Миома.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	150 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №38

1. Тема:	«Сосудитые опухоли. Гемангиома»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	10 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Сосудитые опухоли. Гемангиома. Системный гемангиоз. Лимфангиома. Гистологическая классификация. Опухоли слюнных желез. Аденома Аденолимфома. Плеоморфная аденома.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	150 мин	
Объем новой информации (в минутах):	300 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №39

1. Тема:	«Доброкачественные опухоли лицевого скелета»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Доброкачественные опухоли лицевого скелета. Классификация доброкачественных опухолей и опухолеподобных процессов лицевого скелета у детей.	
18. Объем повторной информации (в минутах):	120 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40

1. Тема:	«Опухолеподобные образования и диспластические процессы»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		8 часов
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Опухолеподобные образования и диспластические процессы. Злокачественные эпителиальные опухоли полости рта и челюстей. Злокачественные опухоли челюстей неэпителиальной природы.	
18. Объем повторной информации (в минутах):		120 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №41

1. Тема:	«Клиническая классификация TNM»	
2. Дисциплина:	«Стоматология хирургическая»	
3. Специальность:	«стоматология хирургическая» 31.08.74	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		8 часов
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Клиническая классификация TNM. Лучевые повреждения ЧЛЮ у онкологических больных. Профилактика и лечение местных лучевых осложнений ЧЛЮ.	
18. Объем повторной информации (в минутах):		120 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

13.3. Методические рекомендации преподавателю.

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

13.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

13.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

14. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение

расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии.	Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	42
2	Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии.	Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного. Тестирование и решение ситуационных задач. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	42
3	Методы обезболивания на верхней челюсти, на нижней челюсти.	Методы обезболивания на верхней челюсти, на нижней челюсти. Общее обезболивание. Решение ситуационных задач. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	42
4	Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема.	Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	42
5	Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти.	Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	42
6	Принципы интенсивной терапии.	Принципы интенсивной терапии. Особенности хирургического лечения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	42
7	Лечение вывихов и переломов зубов.	Лечение вывихов и переломов зубов. Методы иммобилизации. Травма костей лица. Ушибы и переломы костей лица. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков. Методы остеосинтеза.	40

		<i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	
8	Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации.	Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов. Протезирование на имплантатах, общие принципы. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах. Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	40
9	Диагностика новообразований челюстно-лицевой области.	Диагностика новообразований челюстно-лицевой области. Дифференциальная диагностика. Современные принципы лечения больных с опухолями челюстно-лицевой области. Современные принципы лечения больных с опухолями ЧЛЮ. Хирургические методы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Операции на лимфатическом аппарате шеи при метастазировании. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	40
Итого			372

15. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
<i>База:</i>			
<i>СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №4», пародонтологическое отделение. Большой Сампсониевский пр. 97</i>			
Ауд. № 1: «Учебная комната»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Доска – 1 4. Учебные плакаты – 5 5. Учебная модель (Colgate) - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Монитор – 1 3. Наглядные пособия – 5.	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 3: «Учебная комната»	1	1.Фантом – 1 2. Установка стоматологическая – 1 3. Компьютер -1 4. Принтер -1 5. Стоматологический инструментарий	
<i>База:</i>			

<i>СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №4», Беловодский пер. 1</i>			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Наглядные пособия – 2 3. Установка стоматологическая – 1 4. Стоматологический инструментарий	
Ауд. № 3: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Наглядные пособия -2	
<i>База: ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России Консультативно-диагностический центр, Матросова 22</i>			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 1. Наглядные пособия – 3.	
Ауд. № 3: «Учебная комната»	1	1. Фантом – 3 (голова, эмитация установки стоматологической)	
Ауд. № 4: «Учебная комната»	1	1. Фантом - 1 2. Установка стоматологическая - 1	
<i>База: СПб ГБУЗ Стоматологическая поликлиника № 19 Пушкинского района</i>			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 1. Наглядные пособия – 2.	

16. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

№	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор (ы)	Год издания	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.	Лечение пациентов с полной потерей зубов.	Климов А.Г., Фищев С.Б.Севастьянов А.В	2010	СПб. СПбГПМА.

3.	«Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.	Климов А.Г. Фищев С.Б. Севастьянов А.В.	2011	Учебное пособие для ординаторов , 4 курса СПб СПбГПМА.
4.	Глава: «Прикладная анатомия жевательного аппарата». (Учебник). Ортодонтия. Пропедевтика и основы частного курса. 480с.	В.Н. Трезубов, А.С.Щербаков, Л.М. Мишнёв, С.Б. Фищев	2001	Учебник (Ортодонтия) для медицинских вузов. СПб. СпецЛит.
5.	«Биомеханика жевательного аппарата». (Учебник). Ортодонтия. (факультетский курс) 576 с.	В.Н. Трезубов, А.С.Щербаков, Л.М. Мишнёв, С.Б. Фищев.	2001	Учебник для медицинских вузов. СПб.: Фолиант.
6.	Ортодонтия: технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, С.Б.Фищев, Н.Ю.Незнанова.	2003	Учебник для медицинских вузов. (Учебник). СПб, СпецЛит
7.	Глава: «Биомеханика жевательного аппарата» Стоматология. 625 с.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, С.Б.Фищев, С.Д.Арутюнов	2005	Учебник (Стоматология) для медицинских вузов. М.: Медицинская книга.
8.	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 ординаторов СПб СПбГПМА.
9.	Основы и профилактика стоматологических заболеваний у детей. (Учебно-методическое пособие для ординаторов).	Л.Ю. Орехова, С.Б.Улитовский, Е.Д.Кучумова, С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов	2007	Учебно-методическое пособие для ординаторов СПб СПбГПМА.
10.	Основы (пропедевтика) стоматологии.	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.	2007	Учебно-методическое пособие для ординаторов СПб СПбГПМА.
11.	«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
12.	Ортопедическая Стоматология Технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, С.Б.Фищев, Н.Ю.Незнанова	2008	Учебник для медицинских вузов. Москва, "МЕДпресс-информ" -
13.	Программа производственной практики по хирургической	С.Б. Фищев, А.Г.Климов, С.И. Якунин, А.В.	2009	Учебно-наглядное пособие для ординатор

	стоматологии для ординаторов курса стоматологического факультета	Севастьянов, А.А. Поленс, И.В. Берёзкина.		СПб СПбГПМА
14.	Методические указания к производственной практике по хирургической стоматологии для ординаторов 4 курса стоматологического факультета	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, С.И. Якунин, А.В.Севастьянов, И.В. И.В.Берёзкина	2009	Учебно-наглядное пособие для ординаторов СПб. СПбГПМА.
15.	Дневник производственной практики по хирургической стоматологии для ординаторов курса стоматологического факультета. (С.Б.Фищев, А.Г.Климов, С.И. Якунин, А.В.Севастьянов, И.В. И.В.Берёзкина, Т.А. Смирнова	2009	Учебно-наглядное пособие для ординаторов СПб. СПбГПМА.
16.	Протезирование пациентов при полной потере зубов	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.	2009	Учебно- методическое пособие для ординаторов СПб. Изд-во СПбГПМА
17.	«Стоматология чрезвычайных ситуаций»	Климов А.Г., Фищев С.Б., Севастьянов А.В.	2010.	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
18.	Ортодонтия: 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.
19.	Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.	С.Б. Фищев, А.Г. Климов, А.В. Севастьянов, И.В. Берёзкина, В.В. Бердин, С.С. Ртищева	2011	Учебно- методическое пособие для ординаторов СПб
20.	«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
21.	«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
22.	«Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике»	Климов А.Г., Фищев С.Б. Севастьянов А.В., Березкина И.В.	2012	Учебное пособие. Изд-во СПбГПМА

		В.В.Бердин, С.С.Ртищева.		
23.	«Особенности определения размеров зубных дуг нижней челюсти».	. Фищев С.Б., Севастьянов А.В., Фомин И.В., Сойхер А.В.	2014	Научная статья. Стоматология детского возраста и профилактика. №1(48- 50)
24.	«Рентгеноцефалометрический анализ лицевого скелета пациентов с уменьшенной высотой гнатической части лица» Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований С.112-115.	Фищев С.Б..	2014г.	Научная статья.(Internantional journal of appliedand fundamental research) Россия (Москва).
25.	«Ортопедическая стоматология», С.311.	. Фищев С.Б., Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю.	2014	Учебник. Изд.: Москва, МЕД пресс информ. 2014. С.311.
26.	«Чрезвычайные ситуации стоматологии и челюстно-лицевой терапии», 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.
27.	«Кариес зубов», С.60	Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В., Березкина И.В., Орлова И.В.	2014	Учебно-методическое пособие. Изд.: Спб, СПбГПМУ.
28.	«Особенности определения соотношения размеров зубов параметрам зубных дуг, краниофациального комплекса и окклюзионных взаимоотношений».	. Севастьянов А.В., Орлова И.В., Королев А.И., Багомаев Т.С.	2014	Научная статья. Международный журнал «Успехи современного естествознания». 2014.
29.	Ортодонтия: технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, Н.Ю.Незнанова	2015.	Учебник. Москва, "МЕДпресс-информ"-2015.
30.	«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

Научные труды:

1. Перестройка миотатического рефлекса перед рациональным зубным протезированием. (Научная статья). Печать. Проблемы совершенствования медицинской помощи населению. г. Ленинграда: Сборник научных трудов под редакцией академика АМН СССР С.Н.Голикова и доцента А.С.Иванова.Л., 1988.С. 237-239. 2/1тВ.А.Силин, В.А.Крылова.
2. Характеристика тонуса собственно жевательной мускулатуры в зависимости от разобращения прикуса. (Научная статья). Печат. 1 Ленинградский медицинский институт им акад. И.П.Павлова. - Л., 1990. - 7 с. - Депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, № 19333-90.

3. Дифференцированные показания к разобщению прикуса при зубном протезировании.(Научная статья). Печат. Проблемы совершенствования медицинской помощи населению.: Сборник.научных трудов. – Ашхабад. 1991. С. 32-35. 3/2 Л.М.Перзашкевич.
4. Определение возможности одномоментного или этапного разобщения прикуса при зубном протезировании. (Научная статья). Печат. Изобретения и рационализаторские предложения в хирургической стоматологии.: – Пермь, 1991. С.14-16. 2/1 Л.М.Перзашкевич.
5. Дифференцированное ортопедическое лечение больных с мезиальным прикусом и уменьшением межальвеолярной высоты. (Научная статья). Печат. Сборник научных трудов, посвящённый 40-летию кафедры хирургической стоматологии и материаловедения СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова. 1998. С. 36-39.
6. Клинико-лабораторные этапы изготовления индивидуальных позиционеров различной жёсткости из термопластов на основе этиленвинилацетата. (Научная статья). Печат. Вестник Волгоградского ГМУ, 2(22) апрель-июнь 2007. С. 78-80. 2/1 И.Д.Трегубов, В.Т.Ягупова, Д.С.Дмитриенко, В.В.Харке.
7. Взаимосвязь вертикальных параметров черепа с гнатической частью. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».- № 4(37) декабрь 2007. С. 104-105. 1/0,5Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, Ю.В.Старков, А.В.Севастьянов, О.Л. Фомина, С.Б.Фищев
8. Обоснование выбора методов определения размеров зубных дуг по морфометрическим параметрам лица. (Научная статья). Печат. «Стоматология детского возраста и профилактика». - №4, 2007. С. 11-15. 4/1 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, Ю.В.Старков, А.В.Севастьянов, О.Л. Фомина.
9. Выбор метода реконструкции альвеолярного отростка челюсти для имплантации с использованием анализа ортопантограмм и телерентгенограмм. (Научная статья). Печат. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета, № 1, 2007. С. 83-86. 3/1 А.П.Кибкало, И.Ю.Пчелин, В.В.Бармин, ИсхакНазир Ахмед, С.Б.Фищев
10. Особенности височно-нижнечелюстных суставов при различных формах снижения высоты гнатической части лица. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».- №1 (38) апрель 2008. С. 52-53. 1/0,5 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, Ю.В.Старков, А.В.Севастьянов, М.Л.Мишнёв.
11. Взаимосвязь вертикальных параметров черепа с гнатической частью. (Научная статья). Печат. «Пародонтология». № 3(48), 2008. С. 38-40. 2/1 Д.С.Дмитриенко, .Г.Климов, Ю.В.Старков, А.В.Севастьянов, О.Л. Фомина.
12. Морфометрические параметры гнатической части лица у детей с физиологической окклюзией постоянных зубов. (Научная статья).Печат.«Стоматология детского возраста и профилактика». – 2008. – Т. VII – № 4(25). С. 55-57 2/1 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева.
13. Влияние снижения гнатической части лица у взрослых пациентов на вертикальные параметры краниофациального комплекса. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной,клинической и профилактической стоматологии. Волгоград:ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 20-26. 6/2 А.В.Севастьянов, Л.Д.Вейсгейм, С.М.Гаценко, Д.С.Дмитриенко.
14. Вертикальные параметры лица при физиологической окклюзии постоянных зубов. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 85-91. 6/3 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, В.Т.Ягупова.
15. Влияние снижения высоты прикуса на тонус жевательных мышц. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 91-97. 6/3 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко.
16. Лечение дефектов зубных рядов в боковых сегментах у пациентов с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы

экспериментально, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 97-109. 12/5 А.В.Севастьянов, С.М.Гаценко, Д.С.Дмитриенко, М.М.Халиль, Д.В.Ильин, С.Б.Фищев.

17. Возможности использования компьютерных программ для прогнозирования результатов лечения пациентов с аномалией окклюзии в сочетании с дефектами зубных рядов в боковых сегментах. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 109-116 7/3 А.В.Севастьянов Д.С.Дмитриенко

18. Особенности расположения элементов височно-нижнечелюстных суставов у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 116-121. 5/2 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, Д.В.Ильин.

19. Морфологические параметры лица у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».-№ 2(39) июнь 2008. С. 56-57. 1/0,5 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева, С.Б.Фищев.

20. Состояние тонуса височных и собственно жевательных мышц у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».-№ 3(40) сентябрь 2008. С. 36-37. 1/0,5 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева.

21. Эффективность лечения пациентов с деформациями зубных рядов в сочетании с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».-№ 4(41) декабрь 2008. С. 38-41. 3/1 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева.

22. Организация проведения профилактических осмотров школьников Выборгского района СПб по выявлению стоматологических заболеваний. (Научная статья). Печат. Результаты научных исследований, проведённых в ВУЗах Северо-Западного федерального округа. СПб, 2009. С. 88. 1/0,5 А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.

23. Компьютерное моделирование реабилитации стоматологических пациентов. (Научная статья). Печат. Результаты научных исследований, проведённых в ВУЗах Северо-Западного федерального округа. СПб, 2009. С. 168. 1/0,5 А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.

24. Клинические варианты микроденитии в периоде постоянного прикуса. (Научная статья). Печат. «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2010. – Т. XV – № 1(40). С. 8-11. 3/0,5 А.В.Севастьянов, А.В.Лепилин, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин.

25. Непосредственные дентальные имплантаты с антимикробным покрытием. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».- № 1(49), апрель 2010. С. 34-37. 3/1 А.В.Лепилин, В.Н.Лясников, А.В.Красников, Е.С.Красникова, Д.А.Смирнов и др. (всего 6 чел.).

26. Соответствие размеров постоянных зубов параметрам зубных дуг и краниофациального комплекса (обзор литературы). (Научная статья). Печат. «Пародонтология». № 2(55), 2010. С. 18-21 3/1 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, А.В.Егорова, С.С.Ртищева.

27. Алгоритм определения соотношений размеров зубов, краниофациального комплекса и окклюзионных взаимоотношений. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии». № 3(48) сентябрь 2010. С. 58-60. 2/0,5 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, А.В.Егорова, И.В.Фоменко, С.С.Ртищева.

28. Микроденития постоянных зубов человека. (Научная статья). Печат. «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2010. – Т. IX – № 2(33). С. 9-12. 3/1 А.В.Егорова, А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, И.В.Фоменко, Г.Н.Маградзе

29. Варианты макроденитии в периоде постоянного прикуса. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2010. – Т. IX – № 3(34). С. 40-42. А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, И.В.Фоменко, Н.Г.Наумов.

30. Особенности расположения постоянных зубов в зависимости от их размера на ортопантомограммах. (Научная статья). «Институт стоматологии».- № 4(49) декабрь 2010. С. 66-67. А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, А.В.Егорова, И.В.Фоменко, С.С.Ртищева и др.
31. Особенности размеров зубных дуг при индивидуальной микродонтии. (Научная статья). Сборник материалов республиканской конференции стоматологов /Профилактика основных стоматологических заболеваний и 12-я международная специализированная выставка «Дентал-экспо. Стоматология Урала-2011». 18-19 октября Уфа-2011. С.208-212. А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, М.Н.Ярадайкина.
32. Аномалии размеров зубов и основные виды микродонтизма. (Научная статья). Сборник материалов республиканской конференции стоматологов /Профилактика основных стоматологических заболеваний и 12-я международная специализированная выставка «Дентал-экспо. Стоматология Урала-2011». 18-19 октября Уфа-2011. С.181-183. А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, М.Н.Ярадайкина
33. Взаимосвязь размеров постоянных зубов с параметрами зубочелюстных дуг и челюстно-лицевой области. (Научная статья). Сборник материалов республиканской конференции стоматологов /Профилактика основных стоматологических заболеваний и 12-я международная специализированная выставка «Дентал-экспо. Стоматология Урала-2011». 18-19 октября Уфа-2011. С.254-256. А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, М.Н.Ярадайкина
34. Особенности расположения третьих моляров на нижней челюсти при физиологической окклюзии постоянных зубов. (Научная статья). «Институт стоматологии».- № 4(53) , декабрь 2011. С.18. А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, И.В.Фоменко, С.С.Ртищева, В.В.Бердин и др.
35. Клинические варианты аномалий размеров постоянных резцов верхней челюсти. (Научная статья). «Институт стоматологии».- № 1(54) , апрель 2012. С.90-91.1/0,5
А.В.Севастьянов, А.В.Лепилин, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин.
36. Клинические варианты микродонтии в периоде прикуса постоянных зубов. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2012. – Т. XI – № 1(40). С. 33-36. А.В.Севастьянов, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин.
37. Способ определения угла ангуляции и инклинации на нативных препаратах. (Научная статья). Материалы за VIII международнонаучна практична конференция/ «Найновитенаучни постижения», Том 27, Лекарство, 17-25 март 2012, София (Болгария), С. 30-32. А.В.Севастьянов, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, Д.С.Дмитриенко.
38. Определение нормодонтизма постоянных зубов в клинике ортодонтии. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2012. – Т. XI – № 2 (41). С. 42-44. А.В.Севастьянов, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, С.Б.Фищев.
39. Основные линейные параметры зубочелюстных дуг при нормодонтизме постоянных зубов. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2012. – Т. XI – № 3(42). С. 38-42. А.В.Севастьянов, С.В.Дмитриенко, А.В.Лепилин, В.В.Бердин.
40. Особенности линейных параметров зубочелюстных дуг при макродонтизме у лиц с физиологической окклюзией постоянных зубов.(Научная статья)». «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2012. – Т. XI – № 4(43). С. 46-49. А.В.Севастьянов, С.В.Дмитриенко, А.В.Лепилин, В.В.Бердин.
41. Различные виды макродонтии в периоде постоянного прикуса.(Научная статья). Печат. «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2013. – Т. XII – № 1(44). С. 58-60. А.В.Севастьянов, С.В.Дмитриенко, А.В.Лепилин, В.В.Бердин.
42. К вопросу определения размеров зубных дуг в сагиттальном и трансверзальном направлениях. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2013. – Т. XII – № 3(46). С. 43-45. А.В.Севастьянов, С.В.Дмитриенко, А.В.Лепилин, И.В.Фомин.
43. Рентгеноцефалометрический анализ лицевого скелета у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований.(Internantionaljournalofappliedandfundamentalresearch).

2015. № 3 (часть 2). С. 112-115. / Тез.докл. конференции: Инновационные медицинские технологии, 25-27 февраля 2015, Россия (Москва).
44. Особенности височно-нижнечелюстных суставов при различных формах снижения высоты гнатической части лица. (Научная статья). Печат. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. (Internantionaljournalofappliedandfundamentalresearch). 2015. № 4. С. 124-126. / Тез.докл. конференции: Инновационные медицинские технологии 14-21 марта 2015, Франция (Париж). А.В.Севастьянов.
45. Особенности размеров зубной дуги нижней челюсти. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2015. – Т. XIV – № 1(48). С. 48-50. А.В.Севастьянов, И.В.Фомин, А.С.Сойхер.
46. Особенности определения соотношения размеров зубов параметрам зубных дуг, краниофациального комплекса и окклюзионных взаимоотношений. (Научная статья). Международный журнал «Успехи современного естествознания» 2015. № 10. С. 20-23. - / Тез.докл. конференции: Инновационные медицинские технологии 23-27 сентября 2015, Россия (Сочи). А.В.Севастьянов, И.В.Орлова, А.И.Королёв, Т.С.Багомаев.
47. Морфометрические параметры лицевого скелета у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). «Педиатр». – Т.V. - № 3. – С. 67-70. 4/2 А.В.Севастьянов, И.В.Орлова.
48. Применение мини-имплантатов как постоянной опоры для немедленной функциональной нагрузки съёмными протезами при неблагоприятных анатомо-топографических условиях на верхней челюсти. (научная статья). Сборник научных статей. Труды Международной дистанционной научной конференции «Современная наука: актуальные проблемы и пути их решения» (Российская Федерация, г. Липецк, 25-26 сентября 2015 г.). / Под ред. М.Ю. Левина. –Липецк: ООО «Максимал информационные технологии», 2015. № 11 (сентябрь) – С.138-146. А.И. Королёв.
49. Особенности строения гнатической части лица у детей с физиологической окклюзией постоянных зубов и уменьшением высоты гнатической части лица. (Научная статья). Международный журнал «Современные наукоёмкие технологии». 2015.- №6. С. 80-83. / Тез.докл. конференции: Фундаментальные и прикладные исследования в медицине и биологии 18-25 октября 2015 г. Франция (Париж). А.В.Севастьянов, И.В.Орлова, А.И.Королёв, Т.С.Багомаев.
50. Обоснование к выбору методов определения размеров зубных дуг по морфометрическим параметрам лица с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Международный журнал «Современные наукоёмкие технологии». 2015. №6. С. 94-98 / Тез.докл. конференции: Фундаментальные и прикладные исследования в медицине и биологии 16-23 октября 2015 г. ОАЭ (Дубай). А.В.Севастьянов, И.В.Орлова, А.И.Королёв, Т.С.Багомаев.

17. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Стоматология хирургическая» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «Портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Стоматология хирургическая».

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

Функциями «Портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «Портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «Портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающихся;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.