

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Дарбег Астажибович
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.10.2024 10:07:51
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4351843a12d1b05d182f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ПЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общей стоматологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«Стоматология хирургическая»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.72
Направление подготовки (специальности)	Стоматология общей практики
Квалификация выпускника	Врач-стоматолог
Форма обучения	Очная

Берсанов Р.У. рабочая программа учебной дисциплины «Стоматология хирургическая» / Сост. Берсанов Р.У. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2024

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей стоматологии, рекомендована к использованию в учебном процессе, составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1115.

© Берсанов Р.У., 2024

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2024

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

подготовка квалифицированного врача стоматолога-хирурга, готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности стоматология хирургическая;
- подготовка врача стоматолога-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

Планируемые результаты обучения	Компетенции обучающегося, на формирование которых направлены результаты обучения при освоении дисциплины	Шифр компетенции
Универсальные компетенции		
Знать: способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации; уметь: абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях; владеть: навыками сбора, обработки информации, методикам дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний.	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1
Профессиональные компетенции		
Знать: распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально значимых хирургических стоматологических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение	ПК-1

<p>населения; методы ранней диагностики хирургической стоматологической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи;</p> <p>уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни населения, профилактики хирургических стоматологических заболеваний;</p> <p>владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических стоматологических заболеваний.</p>	<p>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</p>	
<p>Знать: общие понятия о профилактике хирургических стоматологических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической стоматологической патологией; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы;</p>	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>ПК-2</p>

<p>уметь: получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических стоматологических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения;</p> <p>владеть: навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.</p>		
<p>Знать: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы в хирургических стоматологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия;</p> <p>уметь: оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с</p>	<p>готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ПК-5</p>

<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия;</p> <p>владеть: методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.</p>		
<p>Знать: методы экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;</p> <p>уметь: проводить экспертизу временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы;</p> <p>владеть: методами экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.</p>	<p>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>ПК-6</p>
<p>Знать: теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию;</p> <p>уметь: получить информацию о</p>	<p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>ПК-7</p>

<p>заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;</p> <p>Владеть: медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.</p>		
<p>Знать: принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области; - знать принципы действия методов физиотерапевтического лечения; - применение физиотерапии при заболеваниях ЧЛЮ, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>уметь: обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной челюстно-лицевой патологии и выполнить ее в необходимом объеме; - уметь выбрать оптимальный метод немедикаментозного лечения при той или иной патологии ЧЛЮ;</p> <p>владеть: проводить инъекции гомеопатических препаратов в переходную складку.</p>	<p>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</p>	<p>ПК-9</p>
<p>Знать: методы коммунальной профилактики, методы профилактики основных стоматологических заболеваний;</p> <p>уметь: организовывать мероприятия по профилактике стоматологической заболеваний;</p> <p>владеть:</p>	<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>ПК-11</p>

<p>навыками работы с программой в Powerpoint , общением с населением; гигиеническое обучение, воспитание и санитарное просвещение.</p>		
<p>Знать: этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, их влияние на органы и системы организма человека; - клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;</p> <p>уметь: получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оказать необходимую срочную помощь;</p> <p>владеть: навыками установления диагноза и проведения необходимой профилактики и лечения при основных стоматологических заболеваниях.</p>	<p>готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>ПК-12</p>

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)», к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации врача-стоматолога.

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий.

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 7 з.е. (252 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	108/3	144/4	252/7
Аудиторная работа:	64	64	128
Лекции (Л)	4	4	8
Практические занятия (ПЗ)	60	60	120
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	44	80	124
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	44	80	124
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет	Зачет	

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	<p>Особенности организации консультативной помощи; вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>Особенности организации диспансерного наблюдения стоматологических больных;</p> <p>Вопросы организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий.</p> <p>Формулировка диагностического решения (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</p> <p>Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.</p> <p>Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в поликлинику или госпитализирован. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение.</p> <p>Общее обследование больного в стационаре. Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов.</p> <p>Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования.</p>	Опрос

		<p>Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, лимфатического аппарата 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> <p>Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование материала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс-биопсии. Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.</p>	
2.	Общее и местное обезболивание.	<p>Инфильтрационная анестезия. Особенности ее проведения при операциях на мягких тканях лица и на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к применению. Обезболивание при операциях на верхней челюсти.</p> <p>Проводниковое обезболивание. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия, выключение тройничного нерва у подглазничного отверстия, у бугра верхней челюсти, у большого небного и резцового отверстий. Внутриротовые и внеротовые способы. Показания и противопоказания к применению. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти.</p> <p>Проводниковое обезболивание. Методика выключения III ветви тройничного нерва у овального отверстия. Выключение ветвей тройничного нерва у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная и торусальная анестезия), у ментального отверстия. Внутри- и внеротовые способы обезболивания. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>Сочетание проводникового и</p>	Опрос

		инфильтрационного обезболивания при операциях в челюстно-лицевой области, операции удаления зубов. Противопоказания к применению местного обезболивания. Особенности проведения обезболивания воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Применение тригеминного-симпатических блокад. Показания, техника выполнения.	
3.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	Новые консервативные нефармакологические методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон (местные и общие) челюстно-лицевой области. Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Характеристика препаратов, показания к их выбору в зависимости от иммунного статуса, возраста, сопутствующих заболеваний, характера микрофлоры и обширности поражения. Критерии оценки степени интоксикации организма. Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия ороантрального сообщения. Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз). Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ- инфекция, дифтерия).	Опрос
4.	Заболевания слюнных желез.	Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиалоаденоз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Современные способы лучевой и нелучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулича и Шегрена. Воспаление слюнных желез(сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит.	Опрос

		<p>Послеоперационный и постинфекционный паротиты.</p> <p>Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).</p> <p>Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения.</p> <p>Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит). Калькулезный сиалоаденит, слюнно-каменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.</p>	
5.	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	<p>Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями. Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).</p> <p>Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний. Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий.</p> <p>Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий).</p> <p>Клиническая рентгенологическая и лабораторная диагностика.</p> <p>Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио-и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.</p>	Опрос

		Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.	
6.	Доброкачественные опухоли ЧЛЮ	<p>Предраковые заболевания красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица. Эпителиальные кисты челюстей. Одонтогенные, неодонтогенные эпителиальные кисты. Одонтогенные опухоли и сходные поражения челюстей. Опухоли кожи.</p> <p>Доброкачественные опухоли губ. Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта.</p> <p>Опухоли мягких тканей (неэпителиальные). Доброкачественные опухоли слюнных желез. Опухолеподобные поражения челюстей.</p> <p>Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности.</p> <p>Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.</p>	Опрос
7.	Злокачественные опухоли ЧЛЮ	<p>Рак губы, органов полости рта (языка, щеки, дна полости рта, твердого и мягкого нёба). Рак верхней и нижней челюстей. Саркомы. Клиника, диагностика, принципы лечения (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие).</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования.</p> <p>Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения.</p>	Опрос
8.	Травматология челюстно-лицевой области	Переломы челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов — анатомические и	Опрос

		<p>функциональные нарушения, изменения прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в щели перелома. Показания к удалению или сохранению этих зубов. Принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.</p> <p>Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок. Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления. Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок и рамок. Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации. Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.</p> <p>Лечение переломов верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением, аппарат Збаржа и др.; остеосинтез. Сроки заживления и исходы.</p> <p>Переломы скуловой кости и дуги, скуловерхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.</p> <p>Сочетанные повреждения челюстно-</p>	
--	--	--	--

		<p>лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с сотрясением и ушибом головного мозга. Осложнения переломов челюстей. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной раны. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение. Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Уход за полостью рта у раненых с повреждением челюстно-лицевой области. Особенности их питания.</p>	
9.	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей	<p>и Восстановительная хирургия лица. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с</p>	Опрос

		<p>области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка.</p> <p>Возможности объективного планирования пластических операций. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица.</p> <p>Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта. Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики.</p> <p>Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некоторых</p> <p>Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней</p>	
--	--	--	--

		челюсти. Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	
--	--	--	--

4.3. Разделы дисциплины, изучаемые на 1 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
Л	ПЗ		ЛР	СР		
1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	20,5	0,5	12		8
2.	Общее и местное обезболивание.	20,5	0,5	12		8
3.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	21	1	12		8
4.	Заболевания слюнных желез.	23	1	12		10
5.	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	23	1	12		10
	Итого	108	4	60		44

4.4. Разделы дисциплины, изучаемые на 2 году обучения

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Контактная работа обучающихся				
		Всего	Аудиторная работа			Вне-ауд. работа
Л	ПЗ		ЛР	СР		
1.	Доброкачественные опухоли ЧЛЮ.	36	1	15		20
2.	Злокачественные опухоли ЧЛЮ.	36	1	15		20
3.	Травматология челюстно-лицевой области.	36	1	15		20
4.	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	36	1	15		20
	Итого	144	4	60		80

4.5. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.6. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	Организация стоматологической диспансеризации.	2
2.	Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде врача-стоматолога. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни	2
3.	Принципы организации стоматологической помощи в стоматологической поликлинике.	2
4.	Особенности обследования стоматологических хирургических больных.	2
5.	Общеклинические методы обследования и этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии.	2
6.	Лабораторные и специальные методы исследования.	2
7.	Рентгенологические и морфологические методы исследования.	2
8.	Нормальная рентгеноанатомия и рентгенодиагностика заболеваний зубов и челюстей.	2
9.	Препараты для местного и общего обезболивания.	2
10.	Инфильтрационная анестезия.	2
11.	Проводниковое обезболивание. Методы обезболивания на верхней челюсти.	2
12.	Показания и противопоказания к их проведению. Внутри- и внеротовые способы обезболивания.	2
13.	Проводниковое обезболивание. Методы обезболивания на нижней челюсти.	2
14.	Показания и противопоказания к их проведению. Внутри- и внеротовые способы обезболивания.	2
15.	Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания.	2
16.	Ошибки и осложнения местного обезболивания. Интенсивная терапия соматических осложнений. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога	2
17.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи.	2
18.	Методы лечения больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	2
19.	Фармакологические методы лечения воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	2
20.	Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	2
21.	Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Клиника, диагностика, лечение.	2
22.	Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия ороантрального сообщения.	1
23.	Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ. Особенности клинического течения, диагностики и лечения (туберкулез, сифилис, актиномикоз).	1
24.	Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ- инфекция,	1

	дифтерия).	
25.	Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиалоаденоз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний.	1
26.	Современные способы лучевой и не лучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулича и Шегрена.	1
27.	Воспаление слюнных желез(сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит.	1
28.	Послеоперационный и постинфекционный паротиты.	1
29.	Воспаление слюнных желез. Острое и хроническое. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).	1
30.	Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит).	1
31.	Калькулезный сиалоаденит, слюннокаменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения	1
32.	Лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней	1
33.	Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями.	1
34.	Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).	1
35.	Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний.	1
36.	Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача стоматологахирурга в лечении прозопалгий.	1
37.	Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая рентгенологическая и лабораторная диагностика.	1
38.	Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.	1
39.	Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения. Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки однодвустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.	1
	Итого	60

4.7. Практические (семинарские) занятия, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во
-----------	---------------	--------

		часов
1.	Предраковые заболевания органов полости рта, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица. Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение.	2
2.	Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности. Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.	2
3.	Доброкачественные опухоли мягких тканей лица. Опухоли фиброзной ткани-фибромы, Опухолеподобные поражения: фиброматоз десен, лучевой келоид, периферическая гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточный эпulis), фиброматозный и ангиоматозный эпulisы. Опухоли и опухолеподобные поражения жировой ткани: липома, диффузный липоматоз; Опухоли мышечной ткани: лейомиома, рабдомиома.	2
4.	Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов: гемангиома (капиллярная, кавернозная, гроздевидная, доброкачественная гемангиоэндотелиома); Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов: лимфангиома, капиллярная, кавернозная, кистозная (гигрома); лимфангиоматоз. Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов лица: неврилеммома(шванноглиома), нейрофиброма нейрофиброматоз(болезнь Реклингхаузена), травматическая неврома.	2
5.	Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстрагонального зародышевого происхождения — тератома (дермоидная киста). Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные(тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи.	2
6.	Опухоли слюнных желез, сходные опухолеподобные поражения и кисты Эпителиальные опухоли: аденомы — полиморфная (смешанная опухоль), мономорфная (аденолимфома и др.); мукоэпидермоидная опухоль, ациноклеточная опухоль. Опухолеподобные лимфоэпителиальное поражение и др. Кисты больших слюнных желез. Слизистые (ретенционные) кисты малых желез. Ранула. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.	2
7.	Доброкачественные опухоли челюстей. Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей Костеобразующие опухоли: остеома, остеобластома, оссифицирующаяся фиброма (фиброостеома);	2
8.	Хрящобразующие опухоли: хондрома, остеохондрома (костнохрящевой экзостоз) Гигантоклеточная опухоль (остеокластома). миелома. Сосудистые опухоли костей: гемангиома, лимфангиома, промежуточные — гемангиоэндотелиома; Другие соединительнотканые опухоли: десмопластическая фиброма, Опухолеподобные поражения костей — фиброзная дисплазия, херувизм, эозинофильная гранулема, Деформирующий остеоид	2

	(болезнь Педжета). Центральная (репаративная) гигантоклеточная гранулема.	
9.	Диагностика опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Особенности течения послеоперационного периода у больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно-лицевой области.	2
10.	Общее лечение и уход за больными. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.	2
11.	Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных. Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли).	2
12.	Злокачественные опухоли эпителиального происхождения: Базальноклеточный и плоскоклеточный рак, аденокистозная карцинома. Рак органов полости рта. Клиника, диагностика Лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие).	2
13.	Злокачественные опухоли соединительнотканного происхождения-саркомы. Классификация. Рак верхней челюсти. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM. Клиника, диагностика, лечение.	2
14.	Принципы лечения рака верхней челюсти (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения	2
15.	Рак нижней челюсти. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM. Клиника, диагностика. Лечение.	2
16.	Принципы лечения рака нижней челюсти (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования.	2
17.	Особенности обезболивания и послеоперационного ведения онкостоматологических больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения. Хирургическое вмешательство на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования.	2
18.	Современная статистика травматологии ЧЛЮ. Травматология мирного и военного времени. Переломы челюстей. Классификация. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин	2

	и механизма травмы.	
19.	Методика клинического обследования. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Общие принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.	2
20.	Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Этапы медицинской эвакуации. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.	2
21.	Первичная хирургическая обработка ран лица и сроки проведения. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства.	2
22.	Лечение переломов верхней челюсти. Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация.	2
23.	Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок. Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления	2
24.	Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок и рамок.	1
25.	Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации. Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением, аппарат Збаржа и др.; остеосинтез. Сроки заживления и исходы.	1
26.	Переломы скуловой кости и дуги, скуловерхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.	1
27.	Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с сотрясением и ушибом головного мозга. Осложнения переломов челюстей. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной раны. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение.	1
28.	Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Уход за полостью рта у раненых с повреждением	1

	челюстно-лицевой области. Особенности их питания	
29.	Восстановительная хирургия лица. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций.	1
30.	Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка. Возможности объективного планирования пластических операций.	1
31.	Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица.	1
32.	Пластика лоскутами на ножке. Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта.	1
33.	Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики.	1
34.	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра.	1
35.	Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки.	1
36.	Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти.	1

	Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей и тела челюсти.	
37.	Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	1
	Итого	60

4.8. Лекции, предусмотренные на 1 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	История развития хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии. Структура хирургической стоматологической помощи в г. Махачкала. Организация хирургической стоматологической помощи (хирургический кабинет, отделение челюстно -лицевой хирургии). Ведение учетно -отчетной документации, УЕТ. Диспансеризация стоматологических больных. Экспертная оценка нетрудоспособности. Работа КЭК. Асептика и антисептика при операциях в челюстно -лицевой области. Профилактика распространения инфекционных заболеваний пристоматологических вмешательствах.	0,4
2.	Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно -лицевой области. Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование матери ала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс -биопсии. Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика. Показания к лечению стоматологических больных в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации. Значение личного контакта врача с больным. Эмоциональные факторы, связанные с заболеваниями, повреждениями и дефектами лица и проводимым лечением. Деонтология и врачебная этика в челюстно - лицевой хирургии.	0,4
3.	Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их характеристика, показания к применению в условиях стационара и поликлиники. Основные этапы развития местного обезболивания, роль отечественных ученых.	0,4
4.	Виды местного обезболивания. Неинъекционные методы местного обезболивания: химический, физический, физикохимический, электрообезболивание. Инъекционные методы. Клинико-	0,4

	фармакологическая характеристика местноанестезирующих препаратов, используемых в стоматологии: новокаина, тримекаина, ксилокаина (лидокаина), дикаина, пиромекаина и др. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии. Зависимость эффективности обезболивания от общего состояния больного, употребления алкоголя и других вредных факторов.	
5.	Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с различными типами течения воспалительной реакции у пациентов с одонтогенными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные методы топической диагностики гнойно-воспалительных очагов. Техника оперативных вмешательств при различной локализации гнойных очагов.	0,4
6.	Особенности планирования хирургического лечения в зависимости от возраста, наличия сопутствующих заболеваний, характера и распространенности воспалительного процесса. Рациональная антибиотикотерапия и иммунокорректирующая терапия. Клиника, диагностика, лечение и профилактика местных и общих пооперационных, интраоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных заболеваний челюстно -лицевой области. Методы общей и местной немедикаментозной терапии (гипербарическая оксигенация, озонотерапия, ультразвуковая обработка, лазерное облучение и др.) при воспалительных заболеваниях челюстно -лицевой области. Современные подходы к выбору способа лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения. Диспансеризация больных с хроническими воспалительными заболеваниями.	0,4
7.	Воспаление слюнных желез (сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит. Послеоперационный и постинфекционный паротиты. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).	0,4
8.	Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит). Калькулезный сиалоаденит, Слюнно-каменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.	0,4
9.	Роль челюстно-лицевой хирурга в диагностике заболеваний тройничного и лицевого нервов. Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии.	0,4
10.	Варианты и особенности проявлений общеневрологических заболеваний в челюстно-лицевой области. Клиническая картина и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица. Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических больных.	0,4

	Итого	4
--	--------------	----------

4.9. Лекции, предусмотренные на 2 году обучения

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1.	<p>Опухоли лица, челюстей и органов полости рта Распространенность различных видов опухолей челюстно-лицевой области. Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстнолицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных. Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли). Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта. Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение. Принципы и методы диспансеризации больных с предопухолевыми заболеваниями лица и органов полости рта. Эпителиальные кисты челюстей: а) кисты, как результат порока развития: одонтогенные — первичная киста(кератокиста), киста прорезывания, зубосодержащая (фолликулярная киста); неодонтогенные — кисты носонёбного (резцового) канала и др.; б) кисты воспалительной природы — радикулярная киста. Клинические проявления, диагностика, методы хирургического лечения: цистотомия, цистэктомия, двухэтапный метод, пластическая цистэктомия. Техника операций. Особенности послеоперационного ведения больных. Одонтогенные опухоли, сходные поражения Одонтогенныеопухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома (адамантинома), амелобластическая фиброма (мягкая одонтома), составная, сложная одонтома, фиброма (одонтогенная), миксома и цементома, истинная цементома, цементирующаяся фиброма. Клиническая картина, морфологическое строение, диагностика, методы лечения. Опухоли кожи лица. Эпителиальные опухоли, опухолеподобные процессы и кисты, источником роста которых является эпидермис кожи. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное, лазерное, комбинированное воздействие). Опухолеподобные процессы: кератоакантома, кератотическая папиллома (кожный рог) и др. Киста эпидермальная — атерома. Опухолеподобный процесс сальных желез — ринофима. Опухолимеланогенной системы - невусы. Клиника, особенности диагностики, лечение.</p>	
2.	<p>Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта и челюстей Доброкачественная — плоскоклеточная папиллома. Клиника, диагностика, лечение. Опухоли слюнных желез, сходные опухолеподобные поражения и кисты Эпителиальные опухоли: аденомы — полиморфная (смешанная опухоль),</p>	

	<p>мономорфная (аденолимфома и др.); Кисты больших слюнных желез. Слизистые (ретенционные) кисты малых желез. Ранула. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения. Опухоли мягких тканей. Опухоли фиброзной ткани -фибромы. Опухолоподобные поражения: фиброматоз десен, лучевой келоид, периферическая гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточный эпулис), фиброматозный и ангиоматозный эпулисы. Опухоли и опухолоподобные поражения жировой ткани — липома, Опухоли мышечной ткани — лейомиома, рабдомиома. Опухоли и опухолоподобные поражения кровеносных сосудов — гемангиома (капиллярная, кавернозная, гроздевидная, доброкачественная гемангиоэндотелиома). Опухоли и опухолоподобные поражения лимфатических сосудов лимфангиома— капиллярная, кавернозная, кистозная (гигрома); опухолоподобные — системный лимфангиоматоз. Опухоли и опухолоподобные поражения периферических нервов лица: неврилеммома (шванноглиома), нейрофиброма, опухолоподобные: нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена), травматическая неврома. Опухоли и опухолоподобные поражения возможного экстрагонального зародышевого происхождения — тератома (дермоидная киста). Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные(тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи. Первичные костные опухоли и опухолоподобные поражения челюстей Костеобразующие опухоли: доброкачественные — остеома, остеоидостеома, остеобластома, оссифицирующаяся фиброма (фиброостеома). Хрящеобразующие опухоли: хондрома, остеохондрома (костно - хрящевой экзостоз); Гигантоклеточная опухоль (остеокластома). Сосудистые опухоли костей: гемангиома, лимфангиома, промежуточные — гемангиоэндотелиома; Другие соединительнотканые опухоли: десмопластическая фиброма, Опухолоподобные поражения костей — фиброзная дисплазия, херувизм, эозинофильная гранулема, Деформирующий остеоид (болезнь Педжета). Центральная (репаративная) гигантоклеточная гранулема. Особенности течения послеоперационного периода у онкостоматологических больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно -лицевой области. Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.</p>	
3.	<p>Опухоли лица, челюстей и органов полости рта Распространенность различных видов опухолей челюстно -лицевой области. Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача - стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно -лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных. Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли).</p>	
4.	<p>Базальноклеточный и плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика,</p>	

	<p>лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие). Опухоли меланогенной системы: доброкачественные — невусы, злокачественная — меланома. Клиника, особенности диагностики, лечение. Злокачественные — интраэпителиальная карцинома, плоскоклеточная карцинома, лимфоэпителиома. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM. Рак губы, органов полости рта (языка, щеки, дна полости рта, твердого и мягкого нёба). Рак верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, принципы лечения (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения. Опухоли слюнных желез, Карциномы: аденокистозная (цилиндрома), аденокарцинома, эпидермоидная карцинома, карцинома в полиморфной аденоме. Лечение нозологических форм опухолей с учетом локализации в больших и малых слюнных железах. Хирургические методы лечения и показания к ним. Опухоли мягких тканей, злокачественная — фибросаркома. Опухолеподобные поражения: злокачественная — липосаркома. Опухоли мышечной ткани: злокачественные — лейомиосаркома, рабдомиосаркома.</p>	
5.	<p>Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов: злокачественная гемангиоэндотелиома а (ангиосаркома). Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов: злокачественная — злокачественная лимфангио эндотелиома (лимфангиосаркома); Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов лица: злокачественная — нейрогенная саркома; Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстраганглияльного зародышевого происхождения — Бранхиогенный рак. Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей. Костеобразующие опухоли: злокачественные — остеосаркома (остеогенная саркома). Хрящеобразующие опухоли: злокачественные — хондросаркома. Сосудистые опухоли костей: злокачественная — ангиосаркома. Другие соединительнотканые опухоли: злокачественные — фибросаркома. Особенности течения Послеоперационного периода у онкостоматологических больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно -лицевой области. Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.</p>	
6.	<p>Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Роль врача в борьбе с пьянством и алкоголизмом. Статистика повреждений челюстно – лицевой области мирного и военного времени, их классификация.</p>	
7.	<p>Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и</p>	

	специализированная помощь. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства. Термические поражения лица.	
8.	Выбор способов обезболивания при повреждениях мягких тканей и костей лица. Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Показания к наложению швов на раны лица. Первичный, первично -отсроченный, ранний и поздний вторичный швы. Пластиночные швы. Возможности применения первичной пластики	
9.	Задачи восстановительной хирургии челюстно -лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций: Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.	
10.	Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка. Возможности объективного планирования пластических операций. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение Рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица	
11.	Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта. Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некотором Хирургическом лечении деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый	

	прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	
	Итого	4

4.10. Самостоятельная работа обучающихся, предусмотренная на 1 году обучения

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	8	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Общее и местное обезболивание.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	8	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	8	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Заболевания слюнных желез.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	10	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12

Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	10	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
	Итого		44	

4.11. Самостоятельная работа обучающихся, предусмотренная на 2 году обучения

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенций
Доброкачественные опухоли ЧЛО.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	20	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Злокачественные опухоли ЧЛО.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	20	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Травматология челюстно-лицевой области.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	20	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	подготовка к занятию; подготовка к текущему контролю; подготовка к промежуточному контролю	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы	20	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
	Итого		80	

4.12. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Электронное издание на основе: Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4126-8.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.
3. Электронное издание на основе: Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3773-5.
4. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 400 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3704-9.
5. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Образец тестовых заданий:

№	Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
1.	Местные анестетики относятся: А К антиаритмическим препаратам + Б К антигистаминным фармакологическим соединениям В К антагонистам ацетилхолина Г К нейроплетикам	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12
2.	Лидокаин относится: А К амиду + Б К амину В К эфиру Г К производному изохинолина	
3.	Абсорбция местных анестетиков в тканях зависит: А От растворимости в тканях, степени васкуляризации тканей + Б От концентрации препарата В От разрушения тканевыми ферментами Г От количества препарата	

4.	Инактивация местных анестетиков осуществляется путем: А Гидролиза псевдохолинэстеразой плазмы, редукции в печени + Б Соединения с гликуроновой кислотой печени В Окисления Г Выделения почками	
5.	Действие местного анестетика на ЦНС зависит: А От концентрации, от дозы, от скорости введения, от способа введения + Б От сочетанного применения местных анестетиков В От срока годности препаратов Г От групповой принадлежности местных анестетиков	

Примерный перечень ситуационных задач:

Задача 1.

Больному Г., 1981г.р., поставлен диагноз – средний кариес 14 зуба.

Вопросы и задания:

Ваши рекомендации по выбору метода и средства для проведения обезболивания 14 зуба?

Препараты: 2% р-р лидокаина 2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000 3% р-р мепивакаина 2% р-р мепивакаина с норадреналином 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000 4% р-р артикаина с адреналином 1:100000 Методы: Инфильтрационная анестезия Проводниковая анестезия (указать разновидность)

Задача 2.

Больной П., 1961г.р., вес 70 кг без выраженной сопутствующей патологии с диагнозом – обострение хронического периодонтита и периостита 37 зуба, затруднённое открывание рта, нуждается в хирургическом вмешательстве. Вопросы и задания: Ваши рекомендации по обезболиванию. Рассчитайте максимально допустимую дозу рекомендованного местного анестетика? Препараты: 2% р-р лидокаина 2% р-р лидокаина с адреналином 1:100000 3% р-р мепивакаина 2% р-р мепивакаина с норадреналином 4% р-р артикаина с адреналином 1:200000 4% р-р артикаина с адреналином 1:100000 Методы: Инфильтрационная анестезия Проводниковая анестезия (указать разновидность) Интралигаментарная анестезия Интрасептальная анестезия

Задача 3.

Для проводниковой анестезии пациенту был введен 3% мепивакаин, однако полного обезболивания получить не удалось. Какое количество карпул, содержащих 1,8 мл анестетика, можно максимально ввести взрослому, если вес его составляет 70 кг?

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию:

1. Ошибки и местные осложнения при местном обезболивании.
2. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и осложнения.
3. Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Диагностика, лечение.
4. Переломы альвеолярных отростков челюстей: клиника, диагностика, лечение.
5. Удаление корней зубов. Инструменты. Методика удаления.
6. Лечение острого одонтогенного периостита и остеомиелита челюстей.
7. Показания и противопоказания к общему обезболиванию.
8. Вывихи нижней челюсти: клиника, диагностика, методы (способы) устранения вывиха нижней челюсти.

9. Инфильтрационная анестезия на верхней и нижней челюстях. Показания, техника.
10. Осложнения при затрудненном прорезывании третьих нижних моляров. Этиология, патогенез, диагностика и лечение.
11. Дифференциальная диагностика острого периодонтита и периостита.
12. Статистика и классификация повреждений мягких тканей и костей лица.
13. Виды местного обезболивания. Роль отечественных ученых в развитии учения о местном обезболивании.
14. Дифференциальная диагностика острого одонтогенного периостита и остеомиелита.
15. Сифилис. Диагностика и лечение.
16. Вывихи и переломы зубов: клиника, диагностика, лечение.
17. Препараты, применяемые для местного обезболивания.
18. Острый периостит. Диагностика и лечение.
19. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Диагностика и лечение.
20. Переломы (неогнестрельные) нижней челюсти: клиника, диагностика, лечение.
21. Удаление нижних резцов и клыков. Обезболивание, инструменты, методика удаления.
22. Флегмона дна полости рта. Диагностика и лечение.
23. Туберкулез челюстно-лицевой области.
24. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти.
25. Туберальная анестезия. Показания, техника.
26. Этиология и патогенез одонтогенного остеомиелита челюстей. Работы Дерижанова, Снежко, Семенченко и др. ученых.
27. Флегмона височной области. Диагностика и лечение.
28. Переломы костей средней зоны лица.
29. Кровотечение после операции удаления зуба. Причины, профилактика и лечение.
30. Острый одонтогенный гайморит. Клиника, диагностика и лечение.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
2.	Общее и местное обезболивание.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
3.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
4.	Заболевания слюнных желез.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
5.	Заболевания и поражения нервов	УК-1; ПК-	тест;

	лица и ВНЧС.	1,2,5,6,7,9,11,12	ситуационные задачи; экзаменационные материалы
6.	Доброкачественные опухоли ЧЛЮ.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
7.	Злокачественные опухоли ЧЛЮ.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
8.	Травматология челюстно-лицевой области.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы
9.	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	УК-1; ПК-1,2,5,6,7,9,11,12	тест; ситуационные задачи; экзаменационные материалы

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная литература

1. Электронное издание на основе: Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4126-8.
2. Электронное издание на основе: Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3669-1.
3. Электронное издание на основе: Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3773-5.
4. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 400 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3704-9.
5. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 2. Панин А.М., Биберман А.М., Бизяев А.Ф. и др. / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6.

7.2. Дополнительная литература:

1. Электронное издание на основе: Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 792 с. : цв. ил. - ISBN 978-5-9704-3137-5.
2. Электронное издание на основе: Особенности дезинфекции и стерилизации в

стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 112 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3056-9.

3. Электронное издание на основе: Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3045-3.

4. Электронное издание на основе: Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство. Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. 2010. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-1698-3.

5. Электронное издание на основе: Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие. Афанасьев В.В., Останин А.А. 2009. - 240 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1165-0.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. <https://dlib.eastview.com/>
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www.studmedlib.ru

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемым законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:

информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);

репродуктивные методы (пересказ учебного материала);

технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.

В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:

программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;

программы, демонстрирующие видео – материалы.

В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

11. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная аудитория, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения, для проведения занятий лекционного типа. Аудиторная доска (столы ученические, стулья ученические) на 50 посадочных мест, проектор-1, интерактивная доска, шкаф-1.

Учебная аудитория для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия). Столы ученические, стулья ученические на 20 посадочных мест, шкаф 3 шт.

Кабинет для проведения занятий практического типа (учебно-наглядные пособия).

Оборудование: стоматологическая установка с наконечниками-10; столик врача-стоматолога-20; ЦСО-1; компрессор безмасляный-10; цифровая трехкамерная томографическая дентальная рентгеновская установка с функцией панорамной диагностики и персональным компьютером-1; интраоральный рентгеновский аппарат+ рентген, датчик-1; столик стоматологический-10; электроондометр-3; апекслокатор-10; шкаф медицинский для медикаментов-10; персональный компьютер в комплекте-14; лампа фотополимеризационная «LED В» светодиодная Woobpecker-10; лампа бактерицидная для помещений-16; лоток с инструментами-30; ультразвук-5.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (демонстрационное оборудование, учебно-наглядные пособия). Оборудование: интерактивный стоматологический тренажер с системой видео фиксации производимых манипуляций 3М-ТС.У.03 в комплекте на 5 посадочных мест, набор стоматологических инструментов-5, проектор-1, шкаф-5.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся (электронный читальный зал). Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду UComplex (компьютерные столы, компьютерные кресла на 26 посадочных мест, 24 компьютера с выходом в Интернет, шкаф-2, проектор-1).