

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.05.2023 12:07:35
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н. Бурденко"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Директор института стоматологии
профессор Д.Ю. Харитонов
« 31 » мая 2022 г.

Рабочая программа

по дисциплине	Б1.Б.39.01 Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия
	(наименование дисциплины)
для специальности	31.05.03- Стоматология (квалификация (степень) “специалист”)
	(номер и наименование специальности)
форма обучения	очная
	(очная, заочная)
факультет	Стоматологический
кафедра	Челюстно-лицевая хирургия
курс	5
семестр	9,10

Лекции	18	(часов)
Экзамен (зачет)	9	(часов)
Экзамен	9	(семестры)
Практические (семинарские) занятия	60	(часов)
Самостоятельная работа	92	(часов)
Всего часов	180/	(часов/ зач. ед.)
	5 ЗЕ	

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03-Стоматология (уровень специалитета), приказ № 96 от 09.02.2016 года Минобрнауки России и в соответствии с профессиональным стандартом врач-стоматолог, приказ № 227 н от 10.05.2016 года Министерства труда и социальной защиты РФ
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии " 31 " мая 2021 г., протокол № 11.

Заведующий кафедрой д.м.н., проф. Харитонов Д.Ю.

Рецензент (ы):

1. Заведующий кафедрой пропедевтической стоматологии д.м.н., доцент А.Н.Морозов
2. Заведующий кафедрой детской стоматологии с ортодонтией д.м.н. Ю.А. Ипполитов.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности Стоматология от " 31" мая 2022 г., протокол № 5.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебного модуля «челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» являются обучение студентов, способных квалифицированно решать вопросы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти, а также гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

- Ознакомление обучающихся с методами профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных с заболеваниями ВНЧС, воспалительными заболеваниями лица и шеи и контрактур;
 - ознакомление с методами диагностики, совместного лечения со смежными специалистами больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
 - ознакомление с методами диагностики, лечения и реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
 - ознакомление с принципами ортогнатической хирургии;
 - ознакомление с основами эстетической хирургии челюстно-лицевой области;
 - ознакомление с клиникой, диагностикой и принципами лечения гнойно-воспалительных заболеваний лица и шеи.

- Формирование умений по составлению плана лечения на основе знания особенностей заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и контрактур нижней челюсти:
 - умений по оказанию медицинской помощи больным на основе знания особенностей заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
 - умений по составлению плана лечения больных на основе знания особенностей заболеваний и повреждений нервов челюстно-лицевой области;
 - умений по оказанию помощи больным на основе знания особенностей заболеваний и повреждений нервов челюстно-лицевой области;
 - умений по составлению плана лечения больных на основе знания особенностей дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
 - умений по оказанию помощи больным на основе знания особенностей дефектов и деформаций челюстно-лицевой области
 - представлений об основах и главных принципах ортогнатической хирургии на основе знания аномалий и деформаций челюстных костей;
 - представлений об основах эстетической хирургии челюстно-лицевой хирургии;
 - умений по оказанию ургентной помощи пациентам с воспалительными заболеваниями головы и шеи

- Воспитание навыков обследования и лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и контрактур нижней челюсти;
 - обследования, консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
 - обследования, лечения и реабилитации больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
 - обследования, консервативного и хирургического лечения пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;

- профессионального общения с пациентами, имеющими заболевания височно-нижнечелюстного сустава различного генеза, контрактуры нижней челюсти, заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области, дефекты и деформации челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

- Изучение этиологии, патогенеза, диагностики, клиники и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и контрактур нижней челюсти;
 - этиологии, методов обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
 - этиологии, патогенеза, методов обследования, комплексного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями головы и шеи;
 - этиологии, патогенеза, методов обследования пациентов, комплексного совместного лечения с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
 - методов пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомозами;
 - основ ортогнатической и эстетической хирургии челюстно-лицевой области;
 - основных подходов к реабилитации больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, а также пациентов с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области.
- Формирование представлений о принципах диагностики, лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и контрактур нижней челюсти;
 - диагностики, лечения и реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
 - профилактики, диагностики, хирургического лечения и реабилитации пациентов с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
 - диагностики, лечения и реабилитации пациентов с воспалительными заболеваниями головы и шеи;
 - подготовки больных к реконструктивно-восстановительным операциям челюстно-лицевой области;
 - проведения ортогнатических и эстетических операций в челюстно-лицевой области.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВПО (СПО) _____

Раздел дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» относится к циклу специальных дисциплин, обеспечивающих подготовку врача-специалиста.

«Челюстно-лицевая хирургия» является одной из базовых (клинических) дисциплин, которая взаимосвязана с дисциплинами: «Клиническая стоматология», «Хирургия полости рта», «Заболевания головы и шеи», «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта», «Онкостоматология».

Модуль «Челюстно-лицевая хирургия» изучается в девятом и десятом семестрах относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования по специальности «Стоматология».

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык)
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (основы механики, основы лучевой диагностики, информатика, анатомия и топографическая анатомия)

челюстно-лицевой области, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология);

- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, профилактика стоматологических заболеваний, восстановительная медицина, внутренние болезни, хирургические болезни, лучевая диагностика, медицина катастроф, судебная медицина, безопасность жизнедеятельности, детские болезни, генетика, нервные болезни, инфекционные болезни, эпидемиология, дерматовенерология, оториноларингология, офтальмология, пропедевтика стоматологических заболеваний, стоматология профилактическая, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая).

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ МОДУЛЯ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

В результате освоения модуля «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ» студент должен:

Знать:

- особенности клинической анатомии, физиологии и биомеханики височно-нижнечелюстного сустава;
- этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома;
- клинические особенности строения кожи челюстно-лицевой области, слизистой оболочки полости рта, физиологию раневого процесса.
- клиническую картину, методы диагностики, дифференциальную диагностику, классификацию заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области;
- клиническую картину, методы диагностики, классификацию аномалий и приобретенных деформаций костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- основные принципы и методы лечения пациентов с аномалиями и приобретенными деформациями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- общие понятия и основные принципы эстетической хирургии челюстно-лицевой области;
- особенности клинической анатомии клетчаточных пространств головы и шеи;
- этиологию и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- пути распространения инфекционного процесса на лице;
- клинические особенности проявлений воспалительных заболеваний лица и шеи;
- методы дифференциальной диагностики и способы комплексного лечения воспалительных заболеваний лица и шеи.

Уметь:

- проводить общее клиническое обследование пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, с аномалиями и приобретенными деформациями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- интерпретировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с целью выявления и дифференциального диагноза заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ-10 на основании полученных данных основных и дополнительных методов обследования;

- определять показания к применению медикаментозных, немедикаментозных, физиотерапевтических методов лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, с аномалиями и приобретенными деформациями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- разработать и обосновать схему, план и тактику ведения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, с аномалиями и приобретенными деформациями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного характера;
- проводить осмотр, назначение клинического и инструментального обследования в полном объеме пациентам с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- интерпретировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов для проведения дифференциальной диагностики у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с МКБ-10 на основании полученных данных основных и дополнительных методов обследования пациентам с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- определять показания к применению медикаментозных, немедикаментозных, хирургических методов лечения с целью оказания urgentной помощи;
- разработать и обосновать схему, план и тактику ведения пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Демонстрировать способность и готовность (владеть):

- навыками общего осмотра пациента с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, с аномалиями и приобретенными деформациями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- навыками формирования комплексного плана лечения пациента с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, с аномалиями и приобретенными деформациями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- алгоритмом выполнения блокады ветвей тройничного нерва с целью лечения и предупреждения развития болевого синдрома;
- выполнять ушивание ран на коже лица, слизистой оболочке полости рта;
- алгоритмом определения показаний к госпитализации больного и его подготовка для направления в специализированный стационар;
- навыками осмотра пациента с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- навыками формирования комплексного плана лечения пациента с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- алгоритмом проведения дифференциальной диагностики пациентам с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- выполнять хирургическое лечение пациентов в условиях стационара;
- методами ранней послеоперационной реабилитации пациентов с воспалительными заболеваниями головы и шеи.

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированных компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p>Знать: - этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома;</p> <p>- клинические особенности строения кожи челюстно-лицевой области, слизистой оболочки полости рта, физиологию раневого процесса.</p> <p>- клиническую картину, методы диагностики, дифференциальную диагностику, классификацию заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области;</p> <p>Уметь: определять по данным дополнительных методов обследования наличие нарушений в функционировании челюстно-лицевой области</p> <p>Владеть: - навыками общего осмотра пациента с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, с аномалиями и приобретенными деформациями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;</p>	<p>Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок ;</p>	(ОПК-5)
<p>Знать: особенности клинической анатомии, физиологии и биомеханики височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>Уметь: проводить общее клиническое обследование пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, с аномалиями и приобретенными деформациями костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;</p> <p>- интерпретировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с целью выявления и дифференциального диагноза заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, периферической нервной системы челюстно-лицевой области;</p> <p>Владеть: клиническими методами обследованиями челюстно-лицевой области;</p>	<p>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	

<p>-алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам</p>		(ОПК-9)
	<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p>	
<p>Знать:</p> <p>Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями;</p> <p>Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза;</p> <p>Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;</p> <p>Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых;</p> <p>Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях;</p> <p>Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ;</p> <p>Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава;</p> <p>Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения;</p> <p>Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;</p> <p>Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса;</p> <p>Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных</p>	<p>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ – 10</p>	<p>(ПК - 6)</p> <p>Соответствует трудовой функции А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>

рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица;
Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика;
Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний;

Уметь: Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований
Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований
Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых
Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам
Анализировать полученные результаты обследования
Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)
Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения
Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта
Интерпретировать данные лабораторных исследований
Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов
Интерпретировать данные инструментальных исследований
Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами
Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и

<p>цифровых носителях))</p> <p>Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p> <p>Владеть: навыками первичного осмотра пациентов, навыками повторного осмотра пациентов</p> <p>Разработкой алгоритма постановки предварительного диагноза</p> <p>Установлением предварительного диагноза</p> <p>Разработкой алгоритма постановки окончательного диагноза</p> <p>Постановкой окончательного диагноза</p> <p>Интерпретацией результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>Интерпретацией данных первичного осмотра пациентов</p> <p>Интерпретацией данных повторного осмотра пациентов</p> <p>Интерпретацией данных лабораторных исследований</p> <p>Интерпретацией данных инструментальных исследований</p> <p>Интерпретацией данных консультаций пациентов врачами-специалистами</p> <p>Интерпретацией данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p> <p>Выявлением у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)</p>		
<p>Знать: Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях</p> <p>Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов</p> <p>Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении</p> <p>Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава</p>	<p>Определение тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</p>	

<p>Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых</p>		
<p>Уметь: Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p>	-	<p>(ПК - 8) Соответствует трудовой функции А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения</p>
<p>Владеть: Подбором лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез Оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов Консультированием пациента по методам лечения стоматологических заболеваний Подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний</p>		
<p>Знать: Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез,</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	

<p>врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение</p>		
<p>Уметь: Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний</p>		<p>(ПК - 9) Соответствует трудовой функции А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения</p>
<p>Владеть: Наблюдением за ходом лечения пациента; Составлением комплексного плана лечения; Уходом за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому; Обоснованием наиболее целесообразной тактики лечения; Лечением заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p>	;	

Данная программа реализует следующие трудовые функции профессионального стандарта врача-стоматолога: А/06.7

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 180 часов, 5 зачетные единицы

РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ВИДЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

№	Раздел учебной дисциплины	Тема	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Виды контроля (ВК-входной контроль, ТК-текущий контроль, ПК – промежуточный контроль)	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
					лекции	Практ. занятия	Семинары	Самостоятельная работа		
1	Гнойно-воспалительные заболевания ЧЛЮ	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Общие принципы диагностики. Иммунологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта и развитие одонтогенной инфекции. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями.	9	цикловые занятия	8ч	24 ч	-	22 ч	ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE

	<p>Абсцессы челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства. Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Абсцессы и флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства, околоушно-жевательной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	9	цикловые занятия					ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
	<p>Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной областей. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Абсцессы и флегмоны окологлоточного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	9	цикловые занятия					ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
	<p>Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции Оперативный</p>	9	цикловые занятия					ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с

	<p>доступ для дренирования флегмоны лица и шеи.</p> <p>Гнилостно-некротические и распространенные флегмоны лица и шеи. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.</p>								использованием СДО MOODLE
	<p>Абсцессы подглазничной, скуловой, щечной областей. Флегмона щечной области, орбиты. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции Клиника, диф. диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага</p> <p>Абсцессы и флегмоны подвисочной и крылонебной ямок, височной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции Клиника, диф. диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	9	цикловые занятия					БК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
	<p>Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Медиастенит. Пути распространения инфекции, особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастенита. Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Внутричерепные осложнения ОВЗ ЧЛЮ. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Возможные пути распространения инфекции Клиника, дифф. диагностика. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия. Основы интенсивной терапии. Рейтинговое занятие.</p>	9	цикловые занятия					БК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE

2	Заболевания ВНЧС и нервов ЧЛО	Анатомия, физиология ВНЧС. Биомеханика движений в суставе. Классификация заболеваний ВНЧС (МКБ-10, классификация Сысолятина-Безрукова). Современные диагностические возможности при нарушениях ВНЧС. Артикулярные поражения ВНЧС: острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (воспалительно-инфекционный, специфический и неспецифический артрит). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.	10	цикловые занятия	10	36		69 КСР-2	ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE	
		Артикулярные поражения ВНЧС Анкилоз ВНЧС. Этиология, патогенез, клинические проявления. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Внутренние нарушения ВНЧС. Неартикулярные поражения ВНЧС: синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Показания к ортопедическим методам лечения.	10	цикловые занятия						ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
		Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области, лицевых болей. Комплексное лечение невритов и	10	цикловые занятия						ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE

		невралгий тройничного и языкоглоточного нервов. Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная пластика).								
3	Реконструктивно-восстановительная хирургия ЧЛО	Общие положения восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Терминология, используемая в восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Эстетические единицы, субъединицы лица. Строение кожи и слизистой оболочки. Физиология раневого процесса. Основы оперативной техники (виды швов, узлов, шовного материала, хирургического инструментария). Оптимальные условия для заживления ран.	10	цикловые занятия					БК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
		Пластика местными тканями. Классификация лоскутов. Лоскуты, взятые по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.	10	цикловые занятия					БК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE

		<p>Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова.</p> <p>Пересадка сложных мягко-тканых комплексов на микрососудистом анастомозе. Возможности метода.</p>	10	цикловые занятия					БК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
		<p>Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Свободная пересадка кожи. Классификация свободных кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Донорские и реципиентные области. Принципы постоперационного ведения донорской и реципиентных зон.</p> <p>Заживление костной раны челюстно-лицевой области, лунки после удаления зуба. Остеогенные материалы для костной пластики. Методы направленной костной регенерации. Свободная костная пластика. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Вида трансплантатов. Замещение костных дефектов различной этиологии, локализации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции.</p>	10	цикловые занятия					БК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE

	<p>Комбинированная костная пластика. Применение сложных костно-мягкотканых комплексов на микрососудистой анастомозе</p> <p>Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица.</p> <p>Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица. Возможности метода.</p>								
	<p>Аномалии развития и деформации челюстей, их основные виды. Клинические проявления дефектов и деформаций. Показания к хирургическому ортогнатическому лечению. Общие понятия о краниоцефальных операциях. Основные методы операций для исправления размеров, формы и положения верхней и нижней челюсти. Показания, противопоказания, общие принципы. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного введения, протезирования и реабилитации больных после вмешательств по поводу деформаций челюсти.</p>	10	цикловые занятия					ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE
	<p>Профилактика и лечение рубцов на лице. Виды рубцов. Особенности лечения келлоидной болезни.</p> <p>Понятие об эстетической хирургии челюстно-лицевой области. Психологические типы пациентов по восприятию эстетики. Рейтинговое занятие.</p>	10	цикловые занятия					ВК, ТК	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE

		Экзамен				9				
		ИТОГО	9 - 10	цикловые занятия	18 ч	69 ч	-	93 ч		180

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
Раздел 1. Гнойно-воспалительные заболевания ЧЛЮ				12
1	Классификация воспалительных заболеваний за-болеваний ЧЛЮ. Этиология, патогенез. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон ЧЛЮ и шеи.	<ul style="list-style-type: none"> - освоение методов диагностики абсцессов и флегмон; - формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с абсцессами и флегмонами; - формирование умений по составлению план лечения пациентов с абсцессами и флегмонами; - ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с абсцессами и флегмонами; - ознакомление с методами лечения абсцессов и флегмон. 	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2 СДО Moodle
2	Парамандибулярные и парамаксиллярные абсцессы и флегмоны. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, пути распространения одонтогенной инфекции. Оперативные доступы.	<ul style="list-style-type: none"> - освоение методов диагностики абсцессов и флегмон; - формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с абсцессами и флегмонами; - формирование умений по составлению план лечения пациентов с абсцессами и флегмонами; - ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с абсцессами и флегмонами; - ознакомление с методами лечения абсцессов и флегмон. 	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2 СДО Moodle

3	Гнилостно-некротические и распространенные флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Осложнения острых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи.	<ul style="list-style-type: none"> - освоение методов диагностики абсцессов и флегмон; - формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с абсцессами и флегмонами; - формирование умений по составлению план лечения пациентов с абсцессами и флегмонами; - ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с абсцессами и флегмонами; - ознакомление с методами лечения абсцессов и флегмон. 	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2 СДО Moodle
4	Остеомиелит челюстей. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Лимфаденит челюстно-лицевой области и шеи. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Лимфоаденопатии. Проявление ВИЧ инфекции челюстно-лицевой области.	<ul style="list-style-type: none"> - освоение методов диагностики остеомиелитов челюстей; - формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с остеомиелитами челюстей; - формирование умений по составлению план лечения пациентов с остеомиелитами челюстей; - ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с остеомиелитами челюстей; - ознакомление с методами лечения остеомиелитов челюстей. 	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2 СДО Moodle
5	Гнилостно-некротические и распространенные флегмоны лица и шеи. Фурункулы,	<ul style="list-style-type: none"> - освоение методов диагностики абсцессов и флегмон; - формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с абсцессами и флегмонами; - формирование умений по составлению план лечения пациентов с абсцессами и флегмонами; 	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение,	2 СДО Moodle

	карбункулы лица и шеи. Рожистое воспаление. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Осложнения острых воспалительных заболеваний чло и шеи	- ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с абсцессами и флегмонами; - ознакомление с методами лечения абсцессов и флегмон.	профилактика.	
6	Остеомиелит челюстей, этиология, клиника диагностика лечение. Лимфаденит челюстно-лицевой области и шеи. Лимфоаденопатии. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	- освоение методов диагностики остеомиелитов челюстей; - формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с остеомиелитами челюстей; - формирование умений по составлению план лечения пациентов с остеомиелитами челюстей; - ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с остеомиелитами челюстей; - ознакомление с методами лечения остеомиелитов челюстей.	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2 СДО Moodle
Раздел 2. Реконструктивно-восстановительная хирургия ЧЛЮ				8
7	Задачи и особенности восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Планирование восстановительного лечения. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций. Пластика местными	- ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; - ознакомление с методами составления плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; - ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами.	Общие положения восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Терминология, используемая в восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Эстетические единицы, субъединицы лица (ЛНРК, линии Лангера) Разработка плана лечения. Обзор строения кожи. Физиология	2 СДО Moodle

	<p>тканями, взятыми по соседству с дефектом, «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания и противопоказания. Возможности метода.</p>		<p>раневого процесса. Основы оперативной техники (виды швов, узлов, шовного материала). Оптимальные условия для заживления ран. Пластика местными тканями. Классификация лоскутов. Лоскуты, взятые по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.</p>	
8	<p>Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Пластика стебельчатым лоскутом Филатова при дефектах челюстно-лицевой области. Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов. Возможности</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; - ознакомление с видами материалов для костной пластики; - ознакомление с операциями по пересадки аутокости; - освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; - ознакомление с методами реабилитации больных с 	<p>Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических</p>	<p>2 СДО Moodle</p>

	метода. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти.	дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области. -ознакомление с кранио-фациальной патологией.	процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Свободная пересадка кожи. Классификация свободных кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Донорские и реципиентные области. Принципы постоперационного ведения донорской и реципиентных зон.	
9	Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии. Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления	- ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; - ознакомление с ортогнатическим операциями; - ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области. -ознакомление с кранио-фациальной патологией.	Заживление костной раны челюстно-лицевой области, лунки после удаления зуба. Остеогенные материалы для костной пластики. Методы направленной костной регенерации. Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Свободная костная пластика. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Вида трансплантатов. Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Возможности метода.	2 СДО Moodle

<p> контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща. Применения материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей. Свободная костная пластика. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости, методы консервации. Остеогенные материалы для костной пластики. </p>			
<p>Итого</p>			18

4.3. Тематический план практических занятий

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
Раздел 1. Гнойно-воспалительные заболевания ЧЛО						24
1	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Общие принципы диагностики. Иммунологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта и развитие одонтогенной инфекции. Общие	-научиться распознавать клинические признаки абсцессов и флегмон ЧЛО - изучить этиологию, патогенез, пути распространения инфекции, клиническую картину, изменение иммунологической реактивности организма.	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях	- особенности строения челюстно – лицевой области - абсцесс. Клиника. Диагностика. Лечение. - флегмоны. Клиника, диагностика, лечение - общая характеристика абсцессов и флегмон, особенности клинического течения в зависимости от разной локализации. - дифференциальная диагностика абсцессов и флегмон лица и шеи.	- провести дифференциальную диагностику абсцесса и флегмоны - произвести вскрытие абсцесса или флегмоны в зависимости от локализации - назначить правильную лекарственную терапию - назначение правлиного комплекса обследования больным с абсцессами или флегмонами - вести больных в после операционном периоде	4

	<p>принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями.</p>			<p>- осложнения флегмон челюстно-лицевой области</p> <p>- особенности лекарственной терапии больным с абсцессом или флегмоной</p>		
2	<p>Абсцессы челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства. Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Абсцессы и флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства, околоушно-</p>	<p>- научиться диагностировать, определять тактику и проводить лечение абсцессов корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства.</p> <p>- научиться диагностировать, определять тактику и проводить лечение абсцессов челюстно-язычного желобка</p> <p>- научиться диагностировать, определять тактику и проводить лечение абсцессов тела языка</p> <p>- научиться диагностировать, определять тактику и</p>	<p>Абсцессы корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага</p>	<p>- топографическая анатомия корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства.</p> <p>- особенности клинического течения абсцессов корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства.</p> <p>- этиология возникновения абсцессов корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной</p>	<p>-определить этиологию возникновения абсцессов корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства.</p> <p>-провести дифференциальную диагностику абсцессов корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства.</p> <p>-провести диагностические мероприятия при абсцессах корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного</p>	4

	<p>жевательной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>проводить лечение абсцессов корня языка</p>		<p>области, ретромолярного пространства. - техника оперативного лечения абсцессов корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства. - дифференциальная диагностика абсцессов корня языка, челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства.</p>	<p>пространства.</p>	
3	<p>Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной областей. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования.</p>	<p>- научиться диагностировать, определять тактику и проводить лечение флегмон окологлоточного пространства - научиться диагностировать, определять тактику и</p>	<p>Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной областей, окологлоточного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для</p>	<p>- топографическая анатомия окологлоточного пространства, поднижнечелюстной, подподбородочной областей - особенности клинического течения флегмоны и</p>	<p>-определить этиологию возникновения абсцесса или флегмоны -окологлоточного пространства, поднижнечелюстной, подподбородочной областей -провести</p>	4

<p>Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика.</p> <p>Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p> <p>Абсцессы и флегмоны окологлоточного пространства.</p> <p>Топографическая анатомия. Источники инфицирования.</p> <p>Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика.</p> <p>Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>проводить лечение абсцессов и флегмон поднижнечелюстного пространства</p> <p>- научиться диагностировать, определять тактику и проводить лечение абсцессов и флегмон подподбородочной области</p>	<p>дренирования гнойного очага</p>	<p>абсцесса окологлоточного пространства, поднижнечелюстной, подподбородочной областей</p> <p>- этиология возникновения флегмоны и абсцесса окологлоточного пространства, поднижнечелюстной, подподбородочной областей</p> <p>- техника оперативного лечения флегмоны и абсцесса окологлоточного пространства, поднижнечелюстной, подподбородочной областей</p> <p>- дифференциальная диагностика абсцессов и флегмон окологлоточного пространства, поднижнечелюстной, подподбородочной областей</p>	<p>дифференциальную диагностику абсцесса и флегмоны окологлоточного пространства, поднижнечелюстной, подподбородочной областей</p> <p>-провести диагностические мероприятия при абсцессе или флегмоне окологлоточного пространства, поднижнечелюстной, подподбородочной областей</p>	
---	--	------------------------------------	--	--	--

4	<p>Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции</p> <p>Оперативный доступ для дренирования флегмоны лица и шеи.</p> <p>Гнилостно-некротические и распространенные флегмоны лица и шеи. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.</p>	<p>-научиться диагностировать гнилостно-некротические флегмоны</p> <p>-проводить дифференциальную диагностику, определять рациональные методы лечения</p> <p>-научиться принципам комплексного лечения больных с абсцессами и флегмонами лица и шеи</p> <p>-научиться принципам физиотерапевтического лечения и реабилитации больных с абсцессами и флегмонами лица и шеи</p>	<p>Гнилостно-некротические и распространенные флегмоны лица и шеи. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диф. диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного флегмоны лица и шеи. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛЮ и шеи</p>	<p>-топографическая анатомия лица и шеи</p> <p>-особенности клинического течения гнилостно – некротической флегмоны</p> <p>этиология возникновения гнилостно – некротической флегмоны</p> <p>-техника оперативного лечения гнилостно – некротической флегмоны</p> <p>-дифференциальная диагностика гнилостно – некротической флегмоны</p> <p>-особенности клинического течения флегмон нескольких клетчаточных пространств</p>	<p>-научиться диагностировать гнилостно-некротические флегмоны</p> <p>-проводить дифференциальную диагностику, определять рациональные методы лечения</p> <p>-научиться принципам комплексного лечения больных с абсцессами и флегмонами лица и шеи</p> <p>-научиться принципам физиотерапевтического лечения и реабилитации больных с абсцессами и флегмонами лица и шеи</p>	4
5	<p>Абсцессы подглазничной, скуловой, щечной областей. Флегмона</p>	<p>-научиться диагностировать флегмоны щечной, подглазничной,</p>	<p>Абсцессы подглазничной, скуловой, щечной областей. Флегмона щечной области, орбиты. Топографическая</p>	<p>-топографическая анатомия скуловой, подглазничной,</p>	<p>-научиться диагностировать флегмоны щечной, подглазничной,</p>	4

	<p>щечной области, орбиты. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции Клиника, диф. диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага</p> <p>Абсцессы и флегмоны подвисочной и крылонебной ямок, височной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции Клиника, диф. диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>скуловой областей, орбиты проводить дифференциальную диагностику, определять рациональные методы лечения.</p>	<p>анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции Клиника, диф. диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>щечной области</p> <p>-особенности клинического течения флегмоны и абсцесса подглазничной области</p> <p>-этиология возникновения флегмоны и абсцесса подглазничной области</p> <p>-техника оперативного лечения флегмоны и абсцесса подглазничной области</p> <p>-дифференциальная диагностика абсцессов и флегмон подглазничной области</p> <p>-особенности клинического течения абсцессов и флегмон скуловой области</p>	<p>скуловой областей, орбиты проводить дифференциальную диагностику, определять рациональные методы лечения.</p>	
6	<p>Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ.</p>	<p>-научиться диагностике, и основным принципам лечения острого</p>	<p>Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Медиастенит. Пути</p>	<p>-топографическая анатомия челюстно – лицевой области</p>	<p>-определить этиологию возникновения медиастенита,</p>	4

	<p>Медиастенит. Пути распространения инфекции, особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастенита. Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Внутричерепные осложнения ОВЗ ЧЛО. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Возможные пути распространения инфекции Клиника, дифф. диагностика. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия. Основы интенсивной терапии. Рейтинговое занятие.</p>	<p>одонтогенного сепсиса, медиастинита, тромбофлебита лицевых вен, тромбоза пещеристого синуса твердой мозговой оболочки.</p>	<p>распространения инфекции, особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастенита. Сепсис. Клиника, диагностика, лечение. Внутричерепные осложнения ОВЗ ЧЛО. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Возможные пути распространения инфекции Клиника, дифф. диагностика. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия. Основы интенсивной терапии</p>	<p>-осложнения, возникающие при гнойных заболеваниях челюстно – лицевой области. Пути распространения инфекции -клинические проявления медиастенита -дифференциальная диагностика медиастенита -техника и особенность оперативного лечения медиастенитов</p>	<p>тромбофлебита вен лица и тромбоза кавернозного синуса -провести дифференциальную диагностику медиастенита -провести дифференциальную диагностику тромбофлебита вен лица и тромбоза кавернозного синуса -владеть техникой оперативного лечения медиастенита</p>	
Раздел 2. Заболевания ВНЧС и нервов ЧЛО						12
7	<p>Анатомия, физиология ВНЧС. Биомеханика движений в суставе. Классификация заболеваний ВНЧС</p>	<p>- ознакомление с методами диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза;</p>	<p>Анатомия, физиология ВНЧС. Биомеханика движений в суставе. Классификация заболеваний ВНЧС (МКБ-10, классификация Сысолятина-Безрукова). Основные виды</p>	<p>- основные методы обследования больных с заболеваниями ВНЧС;</p>	<p>- проводить основные методы обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС; - ориентироваться в</p>	4

	<p>(МКБ-10, классификация Сысолятина-Безрукова). Современные диагностические возможности при нарушениях ВНЧС. Артикулярные поражения ВНЧС: острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (воспалительно-инфекционный, специфический и неспецифический артрит). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.</p>	<p>- формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза; - формирование умений по составлению план лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза. - ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с заболеваниями ВНЧС. - ознакомление с методами ортопедического лечения заболеваний ВНЧС; - ознакомление с методами профилактики заболеваний ВНЧС</p>	<p>рентгендиагностики нарушений ВНЧС.</p>	<p>- этиологию, патогенез и основные методы лечения больных с заболеваниями ВНЧС.</p>	<p>дополнительных методах обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС.</p>	
8	<p>Артикулярные поражения ВНЧС</p>	<p>- ознакомление с методами диагностики</p>	<p>Артикулярные поражения ВНЧС: острый и хронический</p>	<p>- основные методы обследования</p>	<p>- проводить основные методы обследования</p>	4

<p>Анкилоз ВНЧС. Этиология, патогенез, клинические проявления. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Внутренние нарушения ВНЧС. Неартикулярные поражения ВНЧС: синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Показания к ортопедическим методам лечения.</p>	<p>заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза; - формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза; - формирование умений по составлению план лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза. - ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с заболеваниями ВНЧС. - ознакомление с методами ортопедического лечения заболеваний ВНЧС; - ознакомление с методами профилактики заболеваний ВНЧС. - ознакомление с</p>	<p>височно-нижнечелюстной артрит (воспалительно-инфекционный, специфический и неспецифический артрит). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.</p>	<p>больных с заболеваниями ВНЧС; - этиологию, патогенез и основные методы лечения больных с заболеваниями ВНЧС; - показания к ортопедическим методам лечения.</p>	<p>пациентов с заболеваниями ВНЧС; - ориентироваться в дополнительных методах обследования пациентов с заболеваниями ВНЧС; - определить показания к лечению ортопедическими методами.</p>	
---	--	---	---	---	--

		принципами диспансеризации больных с заболеваниями ВНЧС;				
9	Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области, лицевых болей. Комплексное лечение невритов и невралгий тройничного и языкоглоточного нервов. Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к	- ознакомление с методами обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области; - освоение показаний для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области; - ознакомление с методами составления плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области; - освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов	Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области, лицевых болей. Комплексное лечение невритов и невралгий тройничного и языкоглоточного нервов	- основные методы и средства для обследования больных с поражениями тройничного нерва. - этиологию, патогенез и основные методы лечения больных с заболеваниями тройничного нерва; - основные принципы хирургического лечения неврита тройничного нерва.	- проводить основные методы обследования пациентов с заболеваниями и языкоглоточного нервов; - составить план лечения больного с поражением тройничного и языкоглоточного нервов.	4

	оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная пластика).	челюстно-лицевой области; - усвоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области.				
Раздел 3. Реконструктивно-восстановительная хирургия ЧЛЮ						24
10	Общие положения восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Терминология, используемая в восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Эстетические единицы, субъединицы лица. Строение	- ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; - ознакомление с методами составления плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова. Пересадка сложных мягко-тканых комплексов на микрососудистом анастомозе. Возможности метода	- теоретические основы восстановительной хирургии; - методы и средства диагностики дефектов челюстно-лицевой области. - основные методы устранения деформаций.	- анализировать дефекты челюстно-лицевой области; - составить план лечения пациента с деформациями и дефектами челюстно-лицевой области.	4

	<p>кожи и слизистой оболочки. Физиология раневого процесса. Основы оперативной техники (виды швов, узлов, шовного материала, хирургического инструментария). Оптимальные условия для заживления ран.</p>	<p>- ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомазами.</p>				
11	<p>Пластика местными тканями. Классификация лоскутов. Лоскуты, взятые по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг).</p>	<p>- ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; - обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-</p>	<p>Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Свободная пересадка кожи. Классификация свободных кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Донорские и реципиентные области. Принципы постоперационного ведения донорской и реципиентных зон.</p>	<p>- теоретические основы восстановительной хирургии; - методы и средства диагностики дефектов челюстно-лицевой области. - биологическая сущность свободной пересадки тканей.</p>	<p>- анализировать дефекты челюстно-лицевой области; -составить план лечения пациента с деформациями челюстно-лицевой области.</p>	4

	<p>Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.</p>	<p>поликлинических условиях; - ознакомление с видами материалов для костной пластики; - освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях</p>				
12	<p>Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова. Пересадка сложных мягко-тканых комплексов на микрососудистом анастомозе. Возможности метода.</p>	<p>- ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; - обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-</p>	<p>Заживление костной раны челюстно-лицевой области, лунки после удаления зуба. Остеогенные материалы для костной пластики. Методы направленной костной регенерации. Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица.</p>	<p>- теоретические основы восстановительной хирургии; - методы и средства диагностики дефектов челюстно-лицевой области. - основные биоматериалы, применяемые в ЧЛЮ.</p>	<p>- анализировать дефекты челюстно-лицевой области; - составить план лечения пациента с деформациями челюстно-лицевой области.</p>	4

		<p>поликлинических условиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ознакомление с видами материалов для костной пластики; - ознакомление с операциями по пересадки аутокости; - освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; 				
13	<p>Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Свободная пересадка кожи. Классификация свободных кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Донорские и</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области; - обучение составлению плана лечения больных с дефектами и 	<p>Свободная костная пластика. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Вида трансплантатов. Замещение костных дефектов различной этиологии, локализации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Комбинированная костная пластика. Применение сложных костно-мягкотканых комплексов на микрососудистом анастомозе. Возможности метода.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы восстановительной хирургии; - методы и средства диагностики дефектов челюстно-лицевой области. - основные методики проведения костной аугментации. 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать дефекты челюстно-лицевой области; - составить план лечения пациента с деформациями челюстно-лицевой области. 	4

<p>реципиентные области. Принципы постоперационного ведения донорской и реципиентных зон. Заживление костной раны челюстно-лицевой области, лунки после удаления зуба. Остеогенные материалы для костной пластики. Методы направленной костной регенерации. Свободная костная пластика. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Вида трансплантатов. Замещение костных дефектов различной этиологии, локализации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Комбинированная костная пластика.</p>	<p>деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; - ознакомление с видами материалов для костной пластики; - ознакомление с операциями по пересадки аутокости; - освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>Применение сложных костно-мягкотканых комплексов на микрососудистом анастомозе</p> <p>Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица.</p> <p>Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица.</p> <p>Возможности метода.</p>					
14	<p>Аномалии развития и деформации челюстей, их основные виды. Клинические проявления дефектов и деформаций. Показания к хирургическому ортогнатическому лечению. Общие понятия о краниоцефальных операциях. Основные методы операций для</p>	<p>- ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;</p> <p>- усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области;</p> <p>- ознакомление с</p>	<p>Аномалии развития и деформации челюстей, основные виды: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации,</p>	<p>- теоретические основы восстановительной хирургии;</p> <p>- методы и средства диагностики дефектов челюстно-лицевой области.</p> <p>- клинические проявления дефектов и деформаций ЧЛЮ.</p> <p>- теоретические основы восстановительной</p>	<p>- анализировать дефекты челюстно-лицевой области;</p> <p>-составить план лечения пациента с деформациями челюстно-лицевой области.</p> <p>- анализировать дефекты челюстно-лицевой области;</p> <p>-составить план лечения пациента с</p>	<p>4 СДО Moodle</p>

<p>исправления размеров, формы и положения верхней и нижней челюсти. Показания, противопоказания, общие принципы. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного введения, протезирования и реабилитации больных после вмешательств по поводу деформаций челюсти.</p>	<p>ортогнатическим операциями; - освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; - ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области. -ознакомление с кранио-фациальной патологией - ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой</p>	<p>уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти (остеотомия в области ментального отдела, тела, ветви; вертикальные и горизонтальные, скользящие и косые). Изложено оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Краниофациальные операции. Показания, противопоказания, общие принципы. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей.</p>	<p>хирургии; - методы и средства диагностики дефектов челюстно-лицевой области.</p>	<p>деформациями челюстно-лицевой области.</p>	
--	--	---	--	---	--

		<p>области;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ознакомление с ортогнатическим операциями; - освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; - ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области. <p>-ознакомление с кранио-фациальной патологией</p>				
15	<p>Профилактика и лечение рубцов на лице. Виды рубцов. Особенности лечения келлоидной болезни. Понятие об эстетической хирургии челюстно-лицевой области. Психологические типы пациентов по</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ознакомление с общими понятиями эстетической хирургии лица; - усвоение показаний для проведения эстетических операций в челюстно-лицевой области; - ознакомление с видами психотипов 	<p>Физиологическое течение 3 фазы раневого процесса. Понятие «постоперационный рубец». Виды рубцов. Профилактика и лечение рубцов на лице. Возможности хирургических и консервативных методов коррекции. Особенности лечения келлоидной болезни. Понятие об эстетической</p>	<ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы восстановительной хирургии; - методы и средства диагностики дефектов челюстно-лицевой области. - основные принципы лечения рубцов лица. 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать дефекты челюстно-лицевой области; -составить план лечения пациента с деформациями челюстно-лицевой области. - анализировать дефекты челюстно-лицевой области; 	<p>4 СДО Moodle</p>

<p>восприятию эстетики. Рейтинговое занятие.</p>	<p>пациентов; - ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; -ознакомление с контурной пластикой лица. - ознакомление с методами обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области; - усвоение показаний для хирургического и консервативного методов лечения рубцов; - обучение составлению плана лечения больных с рубцовыми деформациями челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях; - ознакомление с понятием «келлоидная болезнь»;</p>	<p>хирургии челюстно-лицевой области. Психологические типы пациентов по восприятию эстетики. Анализ врожденных и приобретенных дефектов носа, ушных раковин, век. Показания к оперативному лечению. Виды операций. Контурная пластика челюстно-лицевой области, понятие, принципы, основные виды.</p>	<p>- теоретические основы эстетической хирургии; - методы исправления деформаций ушных раковин, бровей – методы контурной пластики челюстно-лицевой области.</p>	<p>-составить план лечения пациента с эстетическими нарушениями челюстно-лицевой области.</p>	
--	--	---	--	---	--

		- усвоение принципов коррекции келлоидов.				
Итого:						60

4.4. Самостоятельной работы обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма самостоятельной работы (ПЗ-практическое занятие, ВК-входящий контроль, ТК-текущий контроль, ПК- промежуточный контроль, СЗ-ситуационные задачи)	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обеспечение	Часы
Аксиография. Применение при диагностике заболеваний ВНЧС	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>	Целью самостоятельной работы студентов является повышение уровня их подготовки к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности. Задачи: - для овладения знаниями: чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др. - для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа;	УМК для самостоятельной работы студентов -Электронный курс для самостоятельной работы студентов “Медицинская информатика” для студентов стоматологического факультета 1 курса. http://moodle.vrnngmu.ru	6
Физиотерапевтическое лечение при воспалительных дистрофических поражениях ВНЧС	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>	составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой		6
Эндоскопические методики в лечении дистрофических заболеваний ВНЧС.	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6

Современные взгляды на природу бруксизма и его место в развитии внутренних нарушений ВНЧС	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6
Методы хирургической реконструкции при параличе n.facialis	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6
История пластической хирургии	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6
Современные шовные материалы и хирургический инструментарий	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6
Огнестрельные ранения челюстно-	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК,</i>			6

лицевой области	<i>решение типовых СЗ</i>			
Варианты местнопластического закрытия круговых дефектов кожи	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>	<p>Целью самостоятельной работы студентов является повышение уровня их подготовки к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности.</p> <p>Задачи:</p> <p>-для овладения знаниями: чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p>-для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>		6
Закрытие деформации носа стебельчатым лоскутом по методике Хитрова	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6
Нехирургические методы коррекции рубцов	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6
Пластика дефектов с применением пересадки хряща	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6
Пересадка свободных	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК,</i>			6

костных блоков	<i>решение типовых СЗ</i>			
Эстетические пропорции лица	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>	<p>Целью самостоятельной работы студентов является повышение уровня их подготовки к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности.</p> <p>Задачи:</p> <p>-для овладения знаниями: чтение текста (учебника, дополнительной литературы); ознакомление с нормативными документами; и использование компьютерной техники и Интернета и др.</p> <p>-для закрепления и систематизации знаний: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторение пройденного материала (учебника, дополнительной литературы); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; ответы на контрольные вопросы; подготовка сообщений к выступлению на занятии, конференции; выполнение ситуационных задач и других индивидуальных заданий, предусмотренных рабочей программой</p>		6
Эстетическая хирургия возрастных изменений лица	<i>подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых СЗ</i>			6
Всего часов				91

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	компетенции				Общее кол-во компетенций (Σ)
		ОПК-9	ПК-6	ПК-8	ПК - 9	
Раздел 1	54 ч					
Тема 1	8	•	•			2
Тема 2	8			•	•	2
Тема 3	8			•	•	2
Тема 4	8			•	•	2
Тема 5	8	•	•			2
Тема 6	7			•	•	2
Тема 7	7	•	•			2
Раздел 2, 3	126 ч					
Тема 8	16	•	•			2
Тема 9	16	•	•			2
Тема 10	16			•	•	2
Тема 11	16			•	•	2
Тема 12	16			•	•	2
Тема 13	16			•	•	2
Тема 14	15	•	•			2
Тема 15	15			•	•	2
Итого	180					

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В реализации учебного процесса задействованы следующие виды образовательных технологий:

Лекция-визуализация: каждая лекция по тематике раздела сопровождается демонстрацией презентации в формате PowerPoint содержащей концептуальные положения раскрываемой темы, а также фотографии и видеоролики, иллюстрирующие клинические случаи;

Мастер класс: На практических занятиях в поликлинике и стационаре преподаватели кафедры и практические врачи демонстрируют студентам методики лечения воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области;

Посещение врачебных конференций: Каждое практическое занятие на базе стационара включает обязательное посещение рапорта дежурного врача включающий разбор поступивших больных заведующим кафедрой или доцентом;

Разбор клинических случаев: На каждом практическом занятии преподаватель проводит демонстрацию тематических больных с последующим анализом истории болезни, амбулаторной карты, результатов лабораторных и клинических методов обследования, тактике хирургического и медикаментозного лечения;

Занятие- конференция (отчет по самостоятельной работе): В качестве домашнего задания каждому студенту даётся тема для выступления (время регламентировано), причём сведения должны быть не просто из учебника, а из научных публикаций, монографий. Занятие имитирует научную конференцию: выступления, вопросы, заключение, выбор лучшего сообщения.

Творческие задания: Перевод с иностранного языка научной статьи, составление кроссвордов.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов, контролируемая преподавателем, представляет собой освоение определенных разделов теоретического материала для подготовки к практическим занятиям, с добавлением актуальных вопросов современной медицины, а также включает:

- курацию больных отделения челюстно-лицевой хирургии;
- разработку диагностических и лечебных алгоритмов;
- решение ситуационных задач;
- посещение заседаний студенческого научного кружка кафедры;
- проведение учебных научных исследований;
- написание истории болезни;
- подготовка рефератов (УИРС);
- участие в изготовлении наглядных пособий, стендов, альбомов, схем, таблиц, слайдов презентации.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ МОДУЛЯ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ».

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ НЕВРИТА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

1. спазм мимической мускулатуры
2. длительные парестезии +
3. длительные ноющие боли
4. кратковременные парестезии
5. сильные кратковременные приступообразные боли

2. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

1. симптом Венсана
2. длительные парестезии
3. длительные ноющие боли
4. кратковременные парестезии
5. сильные кратковременные приступообразные боли +

3. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ

1. в нижней трети лица
2. в средней трети лица
3. по всему лицу
4. в верхней трети лица +
5. в затылочной области

4. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ

1. в нижней трети лица
2. в средней трети лица +
3. по всему лицу
4. в верхней трети лица
5. в затылочной области

5. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ

1. в нижней трети лица +
2. в средней трети лица
3. по всему лицу
4. в затылочной области
5. в верхней трети лица

6. ОСТРЫЙ АРТРИТ ВНЧС НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

1. острым отитом +
2. острым гайморитом
3. околоушным гипергидрозом
4. переломом верхней челюсти
5. флегмоной поднижнечелюстной области

7. ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ

1. данных клинического анализа крови
2. ЭОД

3. кожных проб
4. клинико-рентгенологического исследования +
5. данных синциаграфии

8. ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУР НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1. комплексное +
2. хирургическое
3. консервативное
4. физиотерапевтическое
5. гомеопатическое

9. ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ

1. острого неспецифического артрита
2. синдрома болевой дисфункции
3. вывиха ВНЧС
4. остеоартроза +
5. калькулезного сиалоаденита

10. К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ

1. жевательная мышца
2. глубокие слои височной мышцы
3. латеральная крыловидная мышца +
4. медиальная крыловидная мышца
5. двубрюшная мышца

11. ПЛАСТИКУ ВСТРЕЧНЫМИ ТРЕУГОЛЬНЫМИ ЛОСКУТАМИ ПО ЛИМБЕРГУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

1. короткой уздечке языка +
2. линейных звездчатых рубцах
3. обширных дефектах костей лица
4. обширных дефектах мягких тканей
5. дефект концевого отдела носа

12. ПРИ ВЫКРАИВАНИИ ЛОСКУТА НА НОЖКЕ СООТНОШЕНИЕ ЕГО ШИРИНЫ К ДЛИНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ

1. 1:3 +
2. 1:4
3. 3:5
4. 1:8
5. 2:3

13. ТОЛЩИНА ПОЛНОСЛОЙНОГО СВОБОДНОГО КОЖНОГО ЛОСКУТА СОСТАВЛЯЕТ

1. 0.2-0.4мм
2. 0.5-0.6мм
3. 0.6-0.7мм
4. 0.8-1мм +
5. 1-1.5мм

14. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ

1. периостита
2. секвестрэктомии
3. постлучевой некрэктомии
4. склерозирующей терапии
5. удаления доброкачественных опухолей +

15. АНАТОМИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХНЕЙ РЕТРОГНАТИИ

1. недоразвитие
2. смещение кзади +
3. чрезмерное развитие
4. несимметричная деформация
5. сагиттальный сдвиг

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Больной, 55 лет, обратился в клинику с жалобами на приступообразные боли в левой половине лица, возникающие при прикосновении к левой щеке рукой, полотенцем, одеждой и т.п. и продолжающиеся в течение 3-4 секунд, боли жгучего характера, распространяются в висок, затылок. Из анамнеза выяснено, что два месяца назад перенес ОРВИ с высокой температурой, через две недели после начала ОРВИ возник первый приступ боли в левой половине лица продолжительностью 1-2 секунды, затем приступы стали длиться до 1 минуты. К врачу обратился впервые. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре лицо несколько асимметрично за счет отека левой половины. Пальпация точек выхода II-ой (инфраорбитальное отверстие) и III-ей (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва на лицо более болезненна слева. При пальпации щечной области слева начинался приступ боли длительностью 3 секунды. Полость рта санирована, патологических изменений не выявлено.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Имела ли значение перенесенная ОРВИ для возникновения данного заболевания?
5. Является ли отечность половины лица патогномичным признаком для невралгии II-III ветви тройничного нерва?

Ответы 1

1. Жалобы больного на приступообразные жгучие боли, возникающие при прикосновении, вероятно, к “курковым” зонам на коже лица слева, начало заболевания (после перенесенного ОРВИ) и данные анамнеза свидетельствуют о невралгии II-III ветвей тройничного нерва.
2. Диагноз: невралгия II-III ветвей тройничного нерва слева.
3. Следует провести обследование больного у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противоэпилептические средства (тигретол, суksилен, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцетам), витамины группы “В”, биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.
4. Вероятнее всего ОРВИ явилась одним из этиологических моментов в возникновении невралгии. В настоящий момент доказана вирусная теория в этиологии данного

заболевания. На этом основана необходимость назначения противовирусных препаратов в комплексном лечении невралгий.

5. Не является.

Задача 2

Больная, 43 лет, обратилась в клинику с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, иррадиирующие в затылочную, височную области и в область глаза слева. Боли кратковременные, 2-3 секунды, интенсивные, рвущие, самопроизвольные. Из анамнеза выяснено, что больна в течении двух лет, лечилась у невропатолога по месту жительства по поводу невралгии тройничного нерва, эффекта не отмечает. Направлена на консультацию к стоматологу. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания, аппендэктомия в 1978 году. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, отмечается пастозность и небольшая гиперемия подглазничной и щечной областей слева, гиперестезия. В полости рта зубы верхней челюсти справа интактные, перкуссия их безболезненная. При пальпации переходной складки в области 2.4, 2.5 начинается болевой приступ продолжительностью 3 секунды.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Чем обусловлена необходимость консультации больной у стоматолога?
5. Имеет ли значение в описанной клинической ситуации, то что больная перенесла аппендэктомию?

Ответы 2

1. Жалобы больной на приступообразные рвущие боли, данные анамнеза (лечилась у невропатолога по поводу невралгии тройничного нерва слева), наличие “курковой” зоны на слизистой оболочке по переходной складке в области 2.4, 2.5 зубов и гипестезия щечной области слева свидетельствуют о невралгии II ветви тройничного нерва слева.
2. Диагноз: невралгия II ветви тройничного нерва слева.
3. Следует провести обследование больной у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противоэпилептические средства (тигретол, суксилен, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцепам), витамины группы “В”, биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.
4. Консультация подобных больных стоматологом необходима для обследования челюстно-лицевой области с целью выявления заболеваний, являющихся причиной развития вторичных (симптоматических) невралгий ветвей лицевого нерва, а также заболеваний, имеющих сходные клинические симптомы.
5. Не имеет.

Задача 3

Больная, 35 лет, обратилась в клинику с жалобами на сильные, приступообразные, самопроизвольные боли в области 1.4 зуба, иррадиирующие в верхнюю челюсть справа. Из анамнеза выяснено, что в течение года больной удалили 1.7, 1.5, 1.3, 1.2 зубы по поводу периодонтита, возникшего сразу же после лечения пульпита. Но интенсивные болевые приступы начинались то в одном, то в другом зубе и в настоящий момент она связывает их с 1.4 зуба. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции, ОРВИ, сердечно-сосудистую дистонию. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация

лица не изменена, пальпация в области инфраорбитального отверстия справа слабо болезненна. В полости рта патологических изменений не определяется. Зуб 1.4 интактный, перкуссия безболезненна, при рентгенологическом обследовании в периапикальной области 1.4 зуба патологии не обнаружено.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Достаточно ли сведений для постановки диагноза?
5. Между какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

Ответы 3

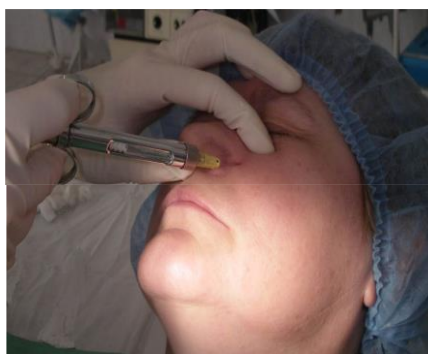
1. На основании жалоб больной на приступообразные боли в зоне иннервации II ветви тройничного нерва справа, данных анамнеза (удаление 1.7, 1.5, 1.3, 1.2 зубов) можно предположить невралгию II ветви тройничного нерва справа.
2. Диагноз: невралгия II ветви тройничного нерва справа.
3. Следует провести обследование больной у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противосудорожные средства (тигретол, суksилен, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцепам), витамины группы "B", биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.
4. Не достаточно. Нет сведений о продолжительности и внезапности возникновения болевых приступов, их частоте и связи с какими-либо провоцирующими факторами, наличии зон парестезии, о наличии триггерных зон, нет данных ЭОД 1.4 зуба, нет сведений о R-ком обследовании верхнечелюстных пазух.
5. Невралгия II ветви тройничного нерва, острый или обострение хронического пульпита, острый периодонтит, острый верхнечелюстной синусит.

ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ



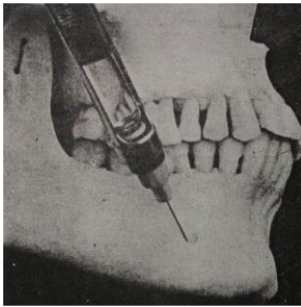
001. ВНЕШНИЙ ВИД БОЛЬНОГО, ВЫЗВАННЫЙ БОЛЕВЫМ ПАРОКСИЗМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

1. невралгии ветви тройничного нерва
2. неврит лицевого нерва +
3. синдром миофасциальной болевой дисфункции
4. невралгии ветви тройничного нерва
5. глоссалгии



002. ДАННЫЙ ВИД БЛОКАДЫ ПРОВОДИТСЯ В ОБЛАСТИ

1. при невралгии I ветви тройничного нерва
2. при невралгии II ветви тройничного нерва +
3. при невралгии III ветви тройничного нерва
4. при невралгии ушно-височного нерва
5. для выключения двигательных ветвей тройничного нерва



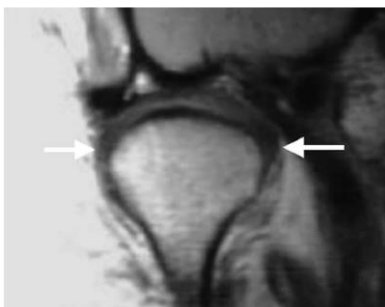
003. ДАННЫЙ ВИД БЛОКАДЫ ПРОВОДИТСЯ

1. при невралгии ушно-височного нерва
2. при невралгии I ветви тройничного нерва
3. при невралгии II ветви тройничного нерва
4. при невралгии III ветви тройничного нерва +
5. для выключения двигательных ветвей тройничного нерва



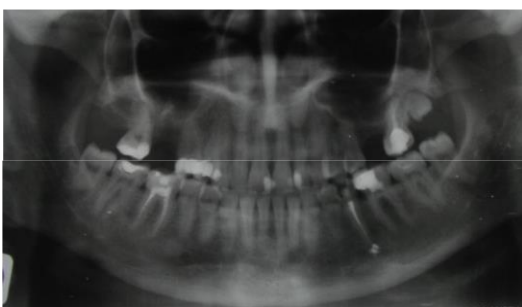
004. ПО ДАННЫМ РЕНТГЕНОВСКОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ

1. подвывих ВНЧС
2. полный вывих ВНЧС
3. костный анкилоз ВНЧС
4. нормальное строение ВНЧС +
5. перелом мыщелкового отростка ВНЧС



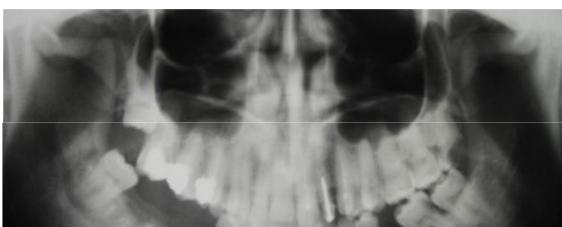
005. НА ДАННОМ СНИМКЕ МАГНИТО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ СТРЕЛКАМИ УКАЗАН

1. суставной диск +
2. суставная головка
3. суставной бугорок
4. суставная впадина
5. наружный слуховой проход



006. ПРИЧИНОЙ НЕВРОПАТИИ ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА В ДАННОМ СЛУЧАЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1. ретенция, дистопия 2.8 зуба
2. проекция верхушек корней 3.8 зуба на проекцию нижнечелюстного канала
3. частичное отсутствие зубов
4. выведение пломбировочного материала за верхушку 3.5 зуба +
5. эндодонтическое лечение 2.7 зуба



007. ОДНИМ ИЗ ЗНАЧИМЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1. невралгия III ветви тройничного нерва
2. неврит краевой ветви лицевого нерва

3. симптом Венсана +



4. синдром ушно-височного нерва
5. невралгия II ветви тройничного нерва



008. УКАЖИТЕ ВИД ПЛАСТИКИ МЕСТНЫМИ ТКАНЯМИ

1. лоскутом на ножке
2. круглым стебельчатым лоскутом
3. по Аббе
4. встречными треугольными лоскутами +
5. артериализированными лоскутами



009. УКАЖИТЕ ВИД ПЛАСТИКИ

1. круглым стебельчатым лоскутом
2. по Лимбергу
3. по Аббе
4. лоскутом на ножке +
5. опрокидывающимся лоскутом



010. ДАННОМУ ПАЦИЕНТУ ПРОВОДИЛАСЬ ПЛАСТИКА

1. «Индийская»
2. расщепленным кожным трансплантатом +
3. местными тканями
4. Филатовским стеблем
5. «Итальянская»



011.МЕТОД ФИКСАЦИИ СКУЛОВОЙ КОСТИ

1. спицей
2. проволочный шов
3. минипластина и шурупы +
4. реконструктивная штанга
5. йодоформный тампон



012.ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ У ДАННОГО БОЛЬНОГО

1. фиброзная дисплазия
2. недоразвитие верхней челюсти
3. перелом нижней челюсти
4. перелом верхней челюсти
5. макрогения +

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ИСПИЦЛИНЫ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (вся основная и дополнительная литература размещены в полном объеме в электронно-библиотечной системе "[Консультант студента](#)")

а) Основная литература:

1. Афанасьев, В. В. Травматология челюстно-лицевой области : руководство / В. В. Афанасьев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–1478–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>. – Текст: электронный.
2. Иванов, С. Ю. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика гнойной инфекции в челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / С. Ю. Иванов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 112 с. – ISBN 978–5–9704–3816–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438169.html>. – Текст: электронный.
3. Иванов, С. Ю. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости / С. Ю. Иванов, А. А. Мураев, Н. Ф. Ямуркова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 360 с. – ISBN 978–5–9704–3813–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>. – Текст: электронный.

4. Семкин, В. А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава / В. А. Семкин, С. И. Волков. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 288 с. – ISBN 978–5–9704–3915–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439159.html>. – Текст: электронный.
5. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под редакцией А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 880 с. – ISBN 978–5–9704–4081–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440810.html>. – Текст: электронный.

б) Дополнительная литература:

1. Аржанцев, А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978–5–9704–3773–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html>. – Текст: электронный.
2. Бичун, А. Б. Неотложная помощь в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 320 с. – ISBN 978–5–9704–3035–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430354.html>. – Текст: электронный.
3. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 320 с. – ISBN 978–5–9704–4126–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441268.html>. – Текст: электронный.
4. Епифанов, А. В. Медицинская реабилитация : учебник / А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 672 с. – ISBN 978–5–9704–3248–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432488.html>. – Текст: электронный.
5. Одонтогенные кисты челюстей : учебное пособие / под редакцией Э. А. Базикяна. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 80 с. – ISBN 978–5–9704–4333–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443330.html>. – Текст: электронный.
6. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учебное пособие / под редакцией В. А. Козлова, И. И. Кагана. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – ISBN 978–5–9704–4892–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448922.html>. – Текст: электронный.
7. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 216 с. – ISBN 978–5–9704–4102–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441022.html>. – Текст: электронный.
8. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / В. А. Бельченко, А. Г. Притыко, А. В. Климчук, В. В. Филипов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 224 с. – ISBN 978–5–9704–1692–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html>. – Текст: электронный.

Электронно-библиотечная система "Консультант студента", база данных "Medline With Fulltext", электронно-библиотечная система "Айбукс", электронно-библиотечная система "БукАп", электронно-библиотечная система издательства "Лань", справочно-библиографическая база данных "Аналитическая роспись российских медицинских журналов "MedArt"

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

№	Название	Описание	Назначение
1.	“ Firefox Quantum”	Программа-браузер	Работа в сети Internet
2.	СДО Moodle	Система дистанционного обучения	Дистанционное обучение студентов
3.	<u>"Консультант студента"</u>	Электронно-библиотечная система	Электронная библиотека высшего учебного заведения. Предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с учебными планами и требованиями государственных стандартов.
4.	<u>"Айбукс"</u>	Электронно-библиотечная система	Широкий спектр самой современной учебной и научной литературы ведущих издательств России
5.	<u>"БукАп"</u>	Электронно-библиотечная система	Интернет-портал BookUp , в котором собраны книги медицинской тематики: электронные версии качественных первоисточников от ведущих издательств со всего мира.
6.	<u>"Лань"</u>	Электронно-библиотечная система	Предоставляет доступ к электронным версиям книг ведущих издательств учебной, научной, профессиональной литературы и периодики
7.	<u>Medline With Fulltext</u>	База данных	Предоставляет полный текст для многих наиболее часто используемых биомедицинских и медицинских журналов, индексируемых в <i>MEDLINE</i>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные аудитории: ауд.№ 69, расположена по адресу г. Воронеж, пр.-кт Революции 14, оснащена набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» - мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.

Практические занятия проводятся на клинической базе кафедры в отделении ЧЛХ -1, ЧЛХ -2 ВОКБ №1 корпус 2 по адресу: г. Воронеж, Московский проспект 151.

В распоряжении кафедры находятся две учебные комнаты, ординаторская, лаборантская и кабинет заведующего кафедрой. Все помещения оснащены учебной мебелью, 2-мя ноутбуками, подключенными к сети Интернет, принтером и телевизором.

Клиническая часть практического занятия проходит в операционной и перевязочной. Занятия обеспечены набором хирургических инструментов, стоматологическими расходными материалами.

Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <http://lib.vrnngmu.ru/>, Электронно-библиотечная система: 1. "Консультант студента" (<http://www.studmedlib.ru/>) 2. "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com) 3. "BookUp" (<https://www.books-up.ru/>) 4. "Лань" (<https://e.lanbook.com/>) Для обучения на кафедре медицинской информатики и статистики используется система Moodle, расположенная по адресу: <http://moodle.vrnngmu.ru>.