



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

**Б.1.О.19 Клиническая стоматология (хирургия)
Обязательная часть**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утверждена приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984.

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи дисциплины:

1.1.1. Целью изучения дисциплины Клиническая стоматология (хирургия) является овладение студентами практических навыков относительно основных направлений профилактики и методов лечения стоматологических заболеваний, формирование у обучающихся практических навыков использования современных методов и средств профилактики и лечения стоматологических заболеваний.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать навыки предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемиологических мероприятий;
- сформировать навыки участия в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- сформировать навыки диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- сформировать навыки диагностики неотложных состояний;
- сформировать навыки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы;
- сформировать навыки оказания стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;
- участвовать в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- способствовать формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- сформировать навыки обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;
- способствовать формированию умения выполнять перечень работ и услуг по профилактике и лечению стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии со стандартом медицинской помощи при пороках развития твердых тканей зубов, кариесе зубов, заболевании пульпы, периодонта, пародонта, а также заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе в условиях общего обезболивания.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Дисциплина Клиническая стоматология (хирургия) изучается в 9 и 10 семестрах, относится к обязательной части Дисциплин. Общая трудоёмкость дисциплины составляет 6 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- История России
- История медицины
- Иностранный язык
- Латинский язык
- Биомеханика
- Химия биологически активных веществ и жизненных процессов
- Биология с основами генетики
- Биологическая химия, биохимия полости рта
- Медицинская информатика
- Анатомия человека, анатомия головы и шеи
- Микробиология, вирусология, микробиология полости рта с курсом иммунологии
- Гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта
- Нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области
- Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи
- Патологическая физиология, патологическая физиология головы и шеи
- Гигиена
- Безопасность жизнедеятельности
- Кариесология и заболевание твердых тканей зубов
- Профилактика и коммунальная стоматология
- Внутренние болезни, клиническая фармакология

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешной сдачи государственной итоговой аттестации.

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

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Профессиональные компетенции		
ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ИПК-5.1 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать эффективность проводимого лечения у взрослых пациентов	Знать: – клинические и лабораторные признаки заболеваний полости рта и челюстно-лицевой области у взрослых, клинические рекомендации по их лечению и реабилитации Уметь: – проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и ЧЛЮ, оценивать

		<p>эффективность проводимого лечения у взрослых пациентов</p> <p>Владеть:</p> <p>– навыками проведения сравнительного анализа патологий челюстно-лицевой области, методами оценки эффективности проводимого лечения у взрослых</p>
--	--	---

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоемкость

Объём дисциплины	Всего часов	9 семестр часов	10 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	216	72	144
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	96	54	42
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	20	8	12
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	64	40	24
Практическая подготовка (всего) (ПП)	12	6	6
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	84	18	66
Вид промежуточной аттестации обучающегося			экзамен

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1 Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1.	ПК-5	Тема 1. Оборудование хирургического кабинета. Хирургический инструмент	Виды лечебных учреждений, виды и объем медицинской помощи. Понятие о хирургических вмешательствах. Помещения хирургического кабинета стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним. Оборудование и инструментарий в хирургическом стоматологическом кабинете поликлиники. Медикаментозные средства в хирургическом стоматологическом кабинете и правила их хранения. Состав аптечек. Медицинская документация в хирургическом стоматологическом кабинете. Понятие и классификация хирургических операций. Особенности операций в полости рта.

			Особенности операций в челюстно-лицевой области с применением внеротового доступа. Общий стоматологический инструмент, инструменты для диагностики. Хирургический инструмент, предназначенный для удаления зубов верхней челюсти. Хирургический инструмент, предназначенный для удаления зубов нижней челюсти. Инструменты, предназначенные для сложного удаления зубов, наложения швов
2.	ПК-5	Тема 2. Виды обезболивания. Местное обезболивание, состав и свойства местных анестетиков. Общее обезболивание. Показания, противопоказания, побочные явления	Показания и противопоказания к местному обезболиванию в стоматологии. Виды местного обезболивания, их преимущества и недостатки. Аппликационная анестезия. Показания, техника, осложнения. Инфильтрационная анестезия. Показания, техника, осложнения. Инфраорбитальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Палатинальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Туберальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Резцовая анестезия. Показания, техника, осложнения. Мандибулярная анестезия. Виды. Показания, техника, осложнения. Торусальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Ментальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Анестезия по Гоу-Гейтсу. Показания, техника, осложнения. Анестезия по Вазирани-Акинози. Показания, техника, осложнения. по Берше и анестезия по Берше-Дубову. Показания, техника, осложнения. Местные осложнения местного обезболивания. Причины возникновения, клиника, диагностика, тактика стоматолога. Общие осложнения местного обезболивания. Причины возникновения, клиника, диагностика, тактика стоматолога. Восстановление кровообращения. Показания, базовая СЛР. Общее обезболивание: методы, показания и противопоказания
3.	ПК-5	Тема 3. Операция удаления зуба. Показания к удалению. Простое и сложное удаление зуба. Ретенция, дистопия. Осложнения при удалении зуба. Зубосохраняющие операции.	Показания и противопоказания к операции удаления зуба. Подготовка пациента к операции удаления зуба. Инструменты для удаления зубов верхней и нижней челюстей. Этапы операции удаления зуба. Рекомендации пациенту после операции удаления зуба. Сложное удаление зуба. Показания, инструментарий, техника, послеоперационное ведение пациента. Местные осложнения во время операции удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Местные осложнения во время и после

			<p>операции сложного удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Общие осложнения во время операции удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Операция резекции верхушки корня (апексэктомия). Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Гемисекция. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Ампутация корня зуба. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Трансплантация зуба. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Классификация болезней прорезывания зубов. Этиология, патогенез ретенции и дистопии зубов. Ретенция зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дистопия зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение</p>
4.	ПК-5	<p>Тема 4. Хирургическая пародонтология-пластики мягких тканей, особенности проведения, показания и противопоказания</p>	<p>Перечень хирургического инструментария для вмешательств в полости рта. Основные виды разрезов. Классификация хирургических манипуляций. Основные аспекты, которые необходимо учитывать при выполнении хирургических манипуляций. Шовные материалы. Способы и техника наложения швов. Обеспечение высокого косметического результата при устранении карманов в переднем отделе верхней челюсти. Модифицированный хирургический доступ для сохранения эстетики в переднем отделе: методика занавески. Методика сохранения межзубного сосочка. Биомеханическая обработка корня. Косметическая реконструкция десны. Трансплантация для закрытия корня. Классификация рецессии десны. Использование направленной тканевой регенерации для устранения рецессии десны. Классификация дефектов гребня. Увеличение размеров гребня - усовершенствованная методика. Использование субэпителиального соединительнотканного трансплантата для увеличения размеров гребня. Сохранение гребня в области лунки. Резекционная костная хирургия. Научное обоснование и цели. Остеопластика. Остеоэктомия. Устранение дефектов в области бифуркации корней. Биологическая ширина. Направленная тканевая регенерация: введение; испытания на животных; клинические исследования. Нерезорбируемые мембраны; биорезорбируемые мембраны. Индуктивная</p>

			<p>костная хирургия. Определения. Внутрикостные дефекты. Выбор материала для имплантации. Устранение пародонтальных дефектов с вовлечением бифуркации с помощью коронального смещения лоскута и лимонной кислоты. Дефекты с вовлечением фуркаций. Диагностика. Классификация. Лечение фуркаций зубов верхней челюсти. Пародонтологическо-эндодонтические проблемы.</p>
5.	ПК-5	<p>Тема 5. Воспалительные заболевания ЧЛО: периодонтит, периостит, остеомиелит.</p>	<p>Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Этиология воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Иммунобиологические особенности тканей ЧЛО. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта на развитие одонтогенной инфекции. Этиология и патогенез острого и хронического периодонтитов. Классификация периодонтитов. Острый периодонтит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Хронический периодонтит. Клинико-рентгенологические формы. Дифференциальная диагностика хронических периодонтитов. Этиология и патогенез периостита. Классификация и клиника периостита. Диагностика и дифференциальная диагностика периостита. Лечение периостита. Ретромолярный периостит. Особенности клиники, диагностики и лечения. Абсцесс твёрдого нёба. Особенности клиники, диагностики и лечения. Классификация остеомиелита челюстей. Теории возникновения остеомиелита (Бобровского – Лексера, Дерижанова, Снежко, Семченко). Этиология и патогенез остеомиелита челюстей. Клиника острого одонтогенного остеомиелита (ОООМ). Особенности течения воспалительного процесса на верхней и нижней челюсти. Диагностика ОООМ. Значение данных гемограммы и температурных показателей в диагностике одонтогенного остеомиелита. Дифференциальная диагностика острой стадии одонтогенного остеомиелита. Лечение ОООМ. Исход и возможные осложнения. Подострая стадия остеомиелита челюстей.</p>

			<p>Клиника, диагностика, лечение. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующей, гиперпластической, первично-хроническая) остеомиелита. Особенности течения на верхней и нижней челюстях. Дифференциальная диагностика хронического одонтогенного остеомиелита челюстей. Лечение хронического одонтогенного остеомиелита челюстей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в стадии формирования секвестров; 2. в стадии демаркации; 3. после секвестрэктомии; 4. при гиперпластической форме. <p>Сроки и техника выполнения секвестрэктомии.</p> <p>Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти. Остеонекрозы челюстей: медикаментозный и дезаморфиновый.</p>
6.	ПК-5	<p>Тема 6. Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛО: фурункул, карбункул, абсцесс. Специфические воспалительные заболевания ЧЛО</p>	<p>Этиология, патогенез, патанатомия фурункулов и карбункулов лица и шеи. Клиника, стадии развития, диагностика, дифференциальная диагностика фурункулов лица и шеи. Лечение фурункула ЧЛО в зависимости от стадии. Клиника, стадии развития, диагностика, дифференциальная диагностика карбункула лица и шеи. Лечение карбункулов лица и шеи. Осложнения фурункулов и карбункулов ЧЛО. Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Классификация абсцессов и флегмон ЧЛО. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях. Особенности обследования больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО. Иммунобиологическая реактивность организма при одонтогенных заболеваниях ЧЛО. Общая клиническая характеристика поверхностных и глубоких абсцессов и флегмон ЧЛО. Топическая и дифференциальная диагностика. Дифтерия. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация. Дифтерия ротоглотки и гортани. Клиника. Диагностика дифтерии. Дифференциальная диагностика дифтерии. Лечение дифтерии, возможные осложнения. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Рожистое воспаление лица. Этиология,</p>

			патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.
7.	ПК-5	Тема 7. Флегмоны ЧЛО: клиника, дифференциальная диагностика	<p>Абсцесс и флегмона подчелюстной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.</p> <p>Абсцесс и флегмона подподбородочной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.</p> <p>Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.</p> <p>Абсцесс и флегмона позадичелюстной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага</p> <p>Абсцесс челюстно-язычного желобка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.</p> <p>Абсцесс и флегмона подъязычной области и ретромолярного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.</p> <p>Анатомия языка. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.</p> <p>Абсцесс и флегмона тела языка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.</p> <p>Абсцесс и флегмона корня языка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.</p> <p>Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования очага. Особенности послеоперационного ведения пациентов.</p> <p>Медикаментозное лечение флегмоны дна полости рта.</p> <p>Этиология и патогенез гнилостно-некротических флегмон.</p> <p>Особенности клинической картины гнилостно-некротических флегмон.</p> <p>Особенности течения гнойных процессов у пациентов с сопутствующей патологией.</p> <p>Этиология, патогенез, клиника анаэробных</p>

		<p>флегмон ЧЛО. Дифференциальная диагностика анаэробных флегмон ЧЛО. Принципы лечения больных с гнилостно – некротическими и анаэробными флегмонами. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Женсуля – Людвига). Абсцесс и флегмона орбиты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции. Абсцесс и флегмона щёчной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции. Абсцесс и флегмона скуловой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцессы и флегмоны височной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага в зависимости от локализации процесса. Абсцесс и флегмона подвисочной и крыло-нёбной ямок. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага в зависимости от локализации процесса. Абсцесс и флегмона подмассетеральной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Принципы хирургического лечения абсцессов и флегмон ЧЛО. Значение выбора оперативного доступа. Медикаментозное и физиолечение абсцессов и флегмон ЧЛО. Антибактериальная терапия абсцессов и</p>
--	--	--

			флегмон ЧЛО. Виды, препараты, схемы, контроль эффективности. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.
8.	ПК-5	Тема 8. Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО	<p>Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Причины возникновения, классификация.</p> <p>Внутричерепные осложнения ГВЗ ЧЛО. Основные клинические признаки, тактика врача.</p> <p>Внечерепные осложнения ГВЗ ЧЛО. Основные клинические признаки, тактика врача.</p> <p>Интенсивная терапия и реанимация больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛО.</p> <p>Причины возникновения гематогенного остеомиелита.</p> <p>Клиника, диагностика гематогенного остеомиелита.</p> <p>Лечение гематогенного остеомиелита.</p> <p>Клиника одонтогенного сепсиса.</p> <p>Диагностика одонтогенного сепсиса.</p> <p>Тактика стоматолога при подозрении на одонтогенный сепсис.</p> <p>Причины и классификация медиастинита.</p> <p>Клиника медиастинита в зависимости от локализации.</p> <p>Принципы лечения медиастинита.</p>
9.	ПК-5	Тема 9. Травмы ЧЛО	<p>Вывихи зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Перелом альвеолярного отростка и альвеолярной части. Механизм возникновения. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Статистика и классификация переломов нижней челюсти.</p> <p>Клиника и диагностика переломов нижней челюсти в зависимости от локализации.</p> <p>Механизм смещения отломков при переломах нижней челюсти.</p> <p>Виды иммобилизации при переломах нижней челюсти. Способы временной иммобилизации.</p> <p>Консервативные методы лечения переломов нижней челюсти. Виды, показания, техника.</p> <p>Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти. Виды, показания, техника.</p> <p>Осложнения переломов нижней челюсти.</p>

			<p>Статистика и классификация переломов верхней челюсти.</p> <p>Перелом верхней челюсти по верхнему типу. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Перелом верхней челюсти по среднему типу. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Перелом верхней челюсти по нижнему типу. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Питание больных при переломах верхней челюсти.</p> <p>Осложнения переломов верхней челюсти.</p> <p>Статистика и классификация переломов скуловой кости и дуги.</p> <p>Клиника и диагностика скуло-верхнечелюстных переломов, переломов скуловой дуги.</p> <p>Лечение пострадавших со скуло-верхнечелюстными переломами и переломами скуловой дуги.</p> <p>Переломы костей носа. Клиника, диагностика, методы лечения и показания к ним.</p> <p>Травматический остеомиелит челюстей. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.</p>
10.		Тема 10 Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей.	Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей: переломы, вывихи зубов, переломы костей черепа, травмы мягких тканей. Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области.
11.		Тема 11. Врождённые пороки развития лица.	Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Врождённые пороки развития лица. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин.
12.		Тема 12. Новообразования челюстно-лицевой области	Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ кожи лица. Пороки развития и опухоли кожи. Опухоли и опухолеподобные

		<p>образования из жировой и фиброзной ткани, опухоли из кровеносных и лимфатических сосудов, неврогенные и опухолеподобные образования. Классификация. Остеома, остеоид, остеобластома, оссифицирующая фиброма, фибро остеома, остеосаркома, хондрома, остеохондрома, хондросаркома. Одонтогенные доброкачественные опухоли челюстей, соединительнотканые опухоли челюстей, сосудистые опухоли челюстей, злокачественные эпителиальные опухоли челюстей. Эозинофильная гранулема.</p> <p>Дермоидные кисты, срединные кисты и свищи шеи, боковые кисты и свищи шеи, кисты и свищи околоушной области.</p> <p>Послеоперационные осложнения их профилактика и лечение. Методы обследования, диагностика и дифференциальная диагностика</p> <p>Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Клинико-дифференциальная диагностика, лечение. Кисты челюстей радикулярные, фолликулярные, парадентальные кисты, эпидермоидные кисты, неодонтогенные кисты челюстей.</p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Методы хирургического лечения доброкачественных опухолей слюнных железы</p> <p>Послеоперационные осложнения их профилактика и лечение. Методы обследования, диагностика и дифференциальная диагностика, хирургическое и консервативное лечение</p>
--	--	---

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы		
			ЛЗ	СТ	ПП
9 семестр					
1.	ЛЗ	Оборудование хирургического кабинета. Хирургический инструмент. Виды обезболивания. Местное обезболивание, состав и свойства местных анестетиков. Общее	2		

		обезболивание. Показания, противопоказания, побочные явления. Операция удаления зуба. Показания к удалению. Простое и сложное удаление зуба. Ретенция, дистопия. Осложнения при удалении зуба. Зубосохраняющие операции.			
2.	ЛЗ	Хирургическая пародонтология- пластики мягких тканей, особенности проведения, показания и противопоказания	2		
3.	ЛЗ	Воспалительные заболевания ЧЛЮ: периодонтит, периостит, остеомиелит. Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛЮ: фурункул, карбункул, абсцесс. Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ	2		
4.	ЛЗ	Флегмоны ЧЛЮ: клиника, дифференциальная диагностика. Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ	2		
1.	СТ	Виды лечебных учреждений, виды и объем медицинской помощи. Понятие о хирургических вмешательствах. Помещения хирургического кабинета стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним. Оборудование и инструментарий в хирургическом стоматологическом кабинете поликлиники. Медикаментозные средства в хирургическом стоматологическом кабинете и правила их хранения. Состав аптек. Медицинская документация в хирургическом стоматологическом кабинете. Понятие и классификация хирургических операций. Особенности операций в полости рта. Особенности операций в челюстно-лицевой области с применением внеротового доступа. Общий стоматологический инструмент, инструменты для диагностики. Хирургический инструмент, предназначенный для удаления зубов верхней челюсти. Хирургический инструмент, предназначенный для удаления зубов нижней челюсти. Инструменты, предназначенные для сложного удаления зубов, наложения швов		2	
2.	СТ	Показания и противопоказания к местному обезболиванию в стоматологии. Виды местного обезболивания, их преимущества и недостатки. Аппликационная анестезия. Показания, техника, осложнения. Инфильтрационная анестезия. Показания, техника, осложнения. Инфраорбитальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Палатинальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Туберальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Резцовая анестезия. Показания, техника, осложнения.		2	
3.	СТ	Мандибулярная анестезия. Виды. Показания, техника, осложнения. Торусальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Ментальная анестезия. Показания, техника, осложнения. Анестезия по Гоу-Гейтсу. Показания, техника, осложнения. Анестезия по Вазирани-Акинози. Показания, техника, осложнения. по Берше и анестезия по Берше-Дубову. Показания, техника, осложнения. Местные осложнения местного обезболивания. Причины возникновения, клиника, диагностика, тактика стоматолога. Общие осложнения местного обезболивания. Причины возникновения, клиника,		2	

		диагностика, тактика стоматолога. Восстановление кровообращения. Показания, базовая СЛР. Общее обезболивание: методы, показания и противопоказания			
4.	СТ	Показания и противопоказания к операции удаления зуба. Подготовка пациента к операции удаления зуба. Инструменты для удаления зубов верхней и нижней челюстей. Этапы операции удаления зуба. Рекомендации пациенту после операции удаления зуба. Сложное удаление зуба. Показания, инструментарий, техника, послеоперационное ведение пациента.		2	
5.	СТ	Местные осложнения во время операции удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Местные осложнения во время и после операции сложного удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Общие осложнения во время операции удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика.		2	
6.	СТ	Операция резекции верхушки корня (апексэктомия). Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Гемисекция. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Ампутация корня зуба. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Трансплантация зуба. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Классификация болезней прорезывания зубов. Этиология, патогенез ретенции и дистопии зубов. Ретенция зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дистопия зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение		2	
7.	СТ	Перечень хирургического инструментария для вмешательств в полости рта. Основные виды разрезов. Классификация хирургических манипуляций. Основные аспекты, которые необходимо учитывать при выполнении хирургических манипуляций. Шовные материалы. Способы и техника наложения швов. Обеспечение высокого косметического результата при устранении карманов в переднем отделе верхней челюсти. Модифицированный хирургический доступ для сохранения эстетики в переднем отделе: методика занавески. Методика сохранения межзубного сосочка. Биомеханическая обработка корня.		2	
8.	СТ	Косметическая реконструкция десны. Трансплантация для закрытия корня. Классификация рецессии десны. Использование направленной тканевой регенерации для устранения рецессии десны. Классификация дефектов гребня. Увеличение размеров гребня - усовершенствованная методика. Использование субэпителиального соединительнотканного трансплантата для увеличения размеров гребня.		2	
9.	СТ	Сохранение гребня в области лунки. Резекционная костная хирургия Научное обоснование и цели. Остеопластика. Остеозэктомия. Устранение дефектов в области бифуркации корней. Биологическая ширина. Направленная тканевая		2	

		регенерация: введение; испытания на животных; клинические исследования. Нерезорбируемые мембраны; биорезорбируемые мембраны. Индуктивная костная хирургия. Определения. Внутрикостные дефекты. Выбор материала для имплантации. Устранение пародонтальных дефектов с вовлечением бифуркации с помощью коронального смещения лоскута и лимонной кислоты. Дефекты с вовлечением фуркаций. Диагностика. Классификация. Лечение фуркаций зубов верхней челюсти. Пародонтологическо-эндодонтические проблемы.			
10.	СТ	Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Этиология воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Иммунобиологические особенности тканей ЧЛЮ. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта на развитие одонтогенной инфекции. Этиология и патогенез острого и хронического периодонтитов. Классификация периодонтитов. Острый периодонтит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.		2	
11.	СТ	Хронический периодонтит. Клинико-рентгенологические формы. Дифференциальная диагностика хронических периодонтитов. Этиология и патогенез периостита. Классификация и клиника периостита. Диагностика и дифференциальная диагностика периостита. Лечение периостита. Ретромолярный периостит. Особенности клиники, диагностики и лечения. Абсцесс твёрдого нёба. Особенности клиники, диагностики и лечения. Классификация остеомиелита челюстей. Теории возникновения остеомиелита (Бобровского – Лексера, Дерижанова, Снежко, Семченко).		2	
12.	СТ	Этиология и патогенез остеомиелита челюстей. Клиника острого одонтогенного остеомиелита (ОООМ). Особенности течения воспалительного процесса на верхней и нижней челюсти. Диагностика ОООМ. Значение данных гемограммы и температурных показателей в диагностике одонтогенного остеомиелита. Дифференциальная диагностика острой стадии одонтогенного остеомиелита. Лечение ОООМ. Исход и возможные осложнения.		2	
13.	СТ	Подострая стадия остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующей, гиперпластической, первично-хроническая) остеомиелита. Особенности течения на верхней и нижней челюстях. Дифференциальная диагностика хронического одонтогенного остеомиелита челюстей. Лечение хронического одонтогенного остеомиелита челюстей: 1. в стадии формирования секвестров; 2. в стадии демаркации; 3. после секвестрэктомии; 4. при гиперпластической форме.		2	

		Сроки и техника выполнения секвестрэктомии. Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти. Остеонекрозы челюстей: медикаментозный и дезаморфиновый.			
14.	СТ	Этиология, патогенез, патанатомия фурункулов и карбункулов лица и шеи. Клиника, стадии развития, диагностика, дифференциальная диагностика фурункулов лица и шеи. Лечение фурункула ЧЛО в зависимости от стадии. Клиника, стадии развития, диагностика, дифференциальная диагностика карбункула лица и шеи. Лечение карбункулов лица и шеи. Осложнения фурункулов и карбункулов ЧЛО. Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Классификация абсцессов и флегмон ЧЛО. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях. Особенности обследования больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО. Иммунобиологическая реактивность организма при одонтогенных заболеваниях ЧЛО. Общая клиническая характеристика поверхностных и глубоких абсцессов и флегмон ЧЛО. Топическая и дифференциальная диагностика.		2	
15.	СТ	Дифтерия. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация. Дифтерия ротоглотки и гортани. Клиника. Диагностика дифтерии. Дифференциальная диагностика дифтерии. Лечение дифтерии, возможные осложнения. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Рожистое воспаление лица. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.		2	
16.	СТ	Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцесс и флегмона позадичелюстной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцесс и флегмона подчелюстной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцесс и флегмона подбородочной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага		2	
17.	СТ	Абсцесс и флегмона подъязычной области и ретромолярного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Анатомия языка. Источники инфицирования и пути распространения инфекции. Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования очага. Особенности послеоперационного ведения пациентов. Медикаментозное		2	

		лечение флегмоны дна полости рта. Абсцесс и флегмона тела языка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцесс и флегмона корня языка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Этиология и патогенез гнилостно-некротических флегмон. Особенности клинической картины гнилостно-некротических флегмон. Особенности течения гнойных процессов у пациентов с сопутствующей патологией. Этиология, патогенез, клиника анаэробных флегмон ЧЛЮ. Дифференциальная диагностика анаэробных флегмон ЧЛЮ. Принципы лечения больных с гнилостно – некротическими и анаэробными флегмонами. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Женсуля – Людвиг).			
18.	СТ	Абсцесс и флегмона орбиты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.		2	
19.	СТ	Абсцесс и флегмона щёчной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции. Абсцесс и флегмона скуловой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Абсцессы и флегмоны височной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага в зависимости от локализации процесса. Абсцесс и флегмона подвисочной и крыло-нёбной ямок. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.		2	
20.	СТ	Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага в зависимости от локализации процесса. Абсцесс и флегмона подмассетеральной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага. Принципы хирургического лечения абсцессов и флегмон ЧЛЮ. Значение выбора оперативного доступа. Медикаментозное и физиолечение абсцессов и флегмон ЧЛЮ. Антибактериальная терапия абсцессов и флегмон ЧЛЮ. Виды, препараты, схемы, контроль эффективности. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.		2	
1.	ПЗ	<i>Отработка практических навыков к аккредитации</i>			6
		Итого за семестр	8	40	6
10 семестр					

1.	ЛЗ	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО	2		
2.	ЛЗ	Травмы ЧЛО	2		
3.	ЛЗ	Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей.	2		
4.	ЛЗ	Врождённые пороки развития лица.	2		
5.	ЛЗ	Новообразования челюстно-лицевой области	2		
6.	ЛЗ	Новообразования челюстно-лицевой области	2		
1.	СТ	Внутричерепные осложнения ГВЗ ЧЛО. Основные клинические признаки, тактика врача. Внечерепные осложнения ГВЗ ЧЛО. Основные клинические признаки, тактика врача. Интенсивная терапия и реанимация больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛО. Гематогенный остеомиелит, одонтогенный сепсис, медиастенит. Основные клинические признаки, тактика врача.		2	
2.	СТ	Травмы зубов и альвеолярного отростка: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения		2	
3.	СТ	Переломы верхней челюсти: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения		2	
4.	СТ	Переломы нижней челюсти: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения		2	
5.	СТ	Переломы костей черепа: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения Травмы мягких тканей ЧЛО: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения		2	
6.	СТ	Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин.		2	
7.	СТ	Врождённые пороки развития лица. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин. Комплексная реабилитация детей с врожденными заболеваниями челюстно-лицевой области. Врождённые синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врождённые кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты.		2	
8.	СТ	Врождённая патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка,		2	

		дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Операции, проводимые в ЧЛО у детей в условиях поликлиники. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врождённой и наследственной патологией челюстно-лицевой области. Участие различных специалистов в лечении и реабилитации детей.			
9.	СТ	Международная классификация опухолей ВОЗ. Основные методы диагностики новообразований ЧЛО. Клиническая картина, диагностика и лечение опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей ЧЛО		2	
10.	СТ	Остеогенные и неостеогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей		2	
11.	СТ	Клиническая картина, диагностика и лечение остеогенных и неостеогенных опухолей и опухолеподобных образований челюстей		2	
12.	СТ	Клиническая картина, диагностика и лечение кист мягких тканей ЧЛО. Клиническая картина, диагностика и лечение кист челюстей. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.		2	
1.	ПЗ	<i>Отработка практических навыков к аккредитации</i>			6
		Итого за семестр	12	24	6

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	Тема 1. Оборудование хирургического кабинета. Хирургический инструмент	Виды лечебных учреждений, виды и объем медицинской помощи. Понятие о хирургических вмешательствах. Помещения хирургического кабинета стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним. Оборудование и инвентарий в хирургическом стоматологическом кабинете поликлиники. Медикаментозные средства в хирургическом стоматологическом кабинете и правила их хранения. Состав аптек. Хирургический инструмент, предназначенный для удаления зубов верхней челюсти. Хирургический инструмент, предназначенный для удаления зубов нижней челюсти. Инструменты, предназначенные для сложного удаления зубов, наложения швов	6
	Тема 2. Виды обезболивания. Местное обезболивание,	Виды местного обезболивания, их преимущества и недостатки. Лидокаин. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза, формы выпуска. Артикаин.	8

	<p>состав и свойства местных анестетиков. Общее обезболивание. Показания, противопоказания, побочные явления</p>	<p>Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза, формы выпуска. Мепивакаин. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза, формы выпуска. Премедикация.</p>	
	<p>Тема 3. Операция удаления зуба. Показания к удалению. Простое и сложное удаление зуба. Ретенция, дистопия. Осложнения при удалении зуба. Зубосохраняющие операции.</p>	<p>Местные осложнения во время и после операции сложного удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Общие осложнения во время операции удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Операция резекции верхушки корня (апексэктомия). Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Гемисекция. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Ампутация корня зуба. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Трансплантация зуба. Показания, этапы, техника, возможные осложнения. Классификация болезней прорезывания зубов. Этиология, патогенез ретенции и дистопии зубов. Ретенция зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дистопия зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение</p>	6
	<p>Тема 4. Хирургическая пародонтология-пластики мягких тканей, особенности проведения, показания и противопоказания</p>	<p>Шовные материалы. Способы и техника наложения швов. Обеспечение высокого косметического результата при устранении карманов в переднем отделе верхней челюсти. Модифицированный хирургический доступ для сохранения эстетики в переднем отделе: методика занавески. Методика сохранения межзубного сосочка. Биомеханическая обработка корня. Косметическая реконструкция десны. Трансплантация для закрытия корня. Классификация рецессии десны. Использование направленной тканевой регенерации для устранения рецессии десны. Классификация дефектов гребня. Увеличение размеров гребня - усовершенствованная методика. Использование субэпителиального соединительнотканного трансплантата для увеличения размеров гребня. Сохранение гребня в области лунки. Резекционная костная хирургия Научное обоснование и цели. Остеопластика. Остеоэктомия. Устранение дефектов в области бифуркации корней. Биологическая ширина. Направленная тканевая регенерация: введение; испытания на животных; клинические</p>	10

		<p>исследования. Нерезорбируемые мембраны; биорезорбируемые мембраны. Индуктивная костная хирургия. Определения. Внутрикостные дефекты. Выбор материала для имплантации. Устранение пародонтальных дефектов с вовлечением бифуркации с помощью коронального смещения лоскута и лимонной кислоты. Дефекты с вовлечением фуркаций. Диагностика. Классификация. Лечение фуркаций зубов верхней челюсти. Пародонтологическо-эндодонтические проблемы.</p>	
	<p>Тема 5. Воспалительные заболевания ЧЛО: периодонтит, периостит, остеомиелит.</p>	<p>Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Этиология воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Иммунобиологические особенности тканей ЧЛО. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта на развитие одонтогенной инфекции. Этиология и патогенез острого и хронического периодонтитов. Классификация периодонтитов. Острый периодонтит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Хронический периодонтит. Клинико-рентгенологические формы. Дифференциальная диагностика хронических периодонтитов. Этиология и патогенез периостита. Классификация и клиника периостита. Диагностика и дифференциальная диагностика периостита. Лечение периостита. Ретромоларный периостит. Особенности клиники, диагностики и лечения. Абсцесс твёрдого нёба. Особенности клиники, диагностики и лечения. Классификация остеомиелита челюстей. Теории возникновения остеомиелита (Бобровского – Лексера, Дерижанова, Снежко, Семченко). Этиология и патогенез остеомиелита челюстей. Клиника острого одонтогенного остеомиелита (ОООМ). Особенности течения воспалительного процесса на верхней и нижней челюсти. Диагностика ОООМ. Значение данных гемограммы и температурных показателей в диагностике одонтогенного остеомиелита. Дифференциальная диагностика острой стадии одонтогенного остеомиелита. Лечение ОООМ. Исход и возможные осложнения. Подострая стадия остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующей, гиперпластической, первично-хроническая) остеомиелита.</p>	8

		<p>Особенности течения на верхней и нижней челюстях. Дифференциальная диагностика хронического одонтогенного остеомиелита челюстей. Лечение хронического одонтогенного остеомиелита челюстей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в стадии формирования секвестров; 2. в стадии демаркации; 3. после секвестрэктомии; 4. при гиперпластической форме. <p>Сроки и техника выполнения секвестрэктомии. Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти. Остеонекрозы челюстей: медикаментозный и дезаморфинный.</p>	
	<p>Тема 6. Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛО: фурункул, карбункул, абсцесс. Специфические воспалительные заболевания ЧЛО</p>	<p>Этиология, патогенез, патанатомия фурункулов и карбункулов лица и шеи. Клиника, стадии развития, диагностика, дифференциальная диагностика фурункулов лица и шеи. Лечение фурункула ЧЛО в зависимости от стадии. Клиника, стадии развития, диагностика, дифференциальная диагностика карбункула лица и шеи. Лечение карбункулов лица и шеи. Осложнения фурункулов и карбункулов ЧЛО. Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Классификация абсцессов и флегмон ЧЛО. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях. Особенности обследования больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО. Иммунобиологическая реактивность организма при одонтогенных заболеваниях ЧЛО. Общая клиническая характеристика поверхностных и глубоких абсцессов и флегмон ЧЛО. Топографическая и дифференциальная диагностика. Дифтерия. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация. Дифтерия ротоглотки и гортани. Клиника. Диагностика дифтерии. Дифференциальная диагностика дифтерии. Лечение дифтерии, возможные осложнения. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Рожистое воспаление лица. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.</p>	8
	<p>Тема 7. Флегмоны ЧЛО: клиника, дифференциальная диагностика</p>	<p>Топографическая анатомия подчелюстной области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции. Топографическая анатомия подподбородочной</p>	8

		<p>области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия крыловидно-нижнечелюстного пространства.</p> <p>Источники инфицирования и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия позадичелюстной области. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия челюстно-язычного желобка. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия подъязычной области и ретромолярного пространства. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.</p> <p>Анатомия языка. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия клетчаточных пространств дна полости рта. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.</p> <p>Этиология и патогенез гнилостно-некротических флегмон. Особенности клинической картины гнилостно-некротических флегмон.</p> <p>Особенности течения гнойных процессов у пациентов с сопутствующей патологией.</p> <p>Принципы лечения больных с гнилостно – некротическими и анаэробными флегмонами.</p> <p>Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Женсуля – Людвига).</p> <p>Топографическая анатомия орбиты. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия подглазничной области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия щёчной области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия скуловой области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия височной области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия подвисочной и крыло-нёбной ямок. Источники инфицирования</p>	
--	--	--	--

		<p>клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.</p> <p>Топографическая анатомия подмассетеральной области. Источники инфицирования и пути распространения инфекции. Медикаментозное и физиолечение абсцессов и флегмон ЧЛО.</p> <p>Антибактериальная терапия абсцессов и флегмон ЧЛО. Виды, препараты, схемы, контроль эффективности. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.</p>	
	<p>Тема 8. Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО</p>	<p>Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Причины возникновения, классификация.</p> <p>Внутричерепные осложнения ГВЗ ЧЛО. Основные клинические признаки, тактика врача.</p> <p>Внечерепные осложнения ГВЗ ЧЛО. Основные клинические признаки, тактика врача.</p> <p>Интенсивная терапия и реанимация больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛО.</p> <p>Причины возникновения гематогенного остеомиелита.</p> <p>Клиника, диагностика гематогенного остеомиелита.</p> <p>Лечение гематогенного остеомиелита.</p> <p>Клиника одонтогенного сепсиса.</p> <p>Диагностика одонтогенного сепсиса.</p> <p>Тактика стоматолога при подозрении на одонтогенный сепсис.</p> <p>Причины и классификация медиастинита.</p> <p>Клиника медиастинита в зависимости от локализации.</p> <p>Принципы лечения медиастинита.</p>	8
	<p>Тема 9. Травмы ЧЛО</p>	<p>Виды иммобилизации при переломах нижней челюсти. Способы временной иммобилизации.</p> <p>Консервативные методы лечения переломов нижней челюсти. Виды, показания, техника.</p> <p>Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти. Виды, показания, техника.</p> <p>Питание больных при переломах нижней челюсти.</p> <p>Виды иммобилизации при переломах верхней челюсти. Способы временной иммобилизации.</p> <p>Питание больных при переломах верхней челюсти.</p> <p>Лечение пострадавших со скуло-верхнечелюстными переломами и переломами скуловой дуги.</p>	6

		<p>Переломы костей носа. Клиника, диагностика, методы лечения и показания к ним.</p> <p>Травматический остеомиелит челюстей. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.</p> <p>Травматический гайморит. Причины возникновения, клиника, диагностика, общие принципы лечения.</p> <p>Замедленная консолидация отломков. Причины возникновения, клиника, диагностика, общие принципы лечения.</p> <p>«Ложный сустав». Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.</p> <p>Неправильная консолидация отломков челюсти. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.</p> <p>Общие принципы и сроки реабилитации больных с травмой ЧЛЮ.</p>	
	Тема 10 Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей.	<p>Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей: переломы, вывихи зубов, переломы костей черепа, травмы мягких тканей. Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области.</p>	4
	Тема 11. Врождённые пороки развития лица.	<p>Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития.</p> <p>Врождённые пороки развития лица. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация.</p> <p>Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин.</p>	4
	Тема 12. Новообразования челюстно-лицевой области	<p>Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ кожи лица. Пороки развития и опухоли кожи.</p> <p>Опухоли и опухолеподобные образования из жировой и фиброзной ткани, опухоли из кровеносных и лимфатических сосудов, невrogenные и опухолеподобные образования. Классификация. Остеома, остеоид, остеобластома, оссифицирующая фиброма, фибро остеома, остеосаркома, хондрома, остеохондрома, хондросаркома. Одонтогенные доброкачественные опухоли челюстей, соединительнотканые опухоли челюстей,</p>	8

	<p>сосудистые опухоли челюстей, злокачественные эпителиальные опухоли челюстей. Эозинофильная гранулема.</p> <p>Дермоидные кисты, срединные кисты и свищи шеи, боковые кисты и свищи шеи, кисты и свищи околоушной области.</p> <p>Послеоперационные осложнения их профилактика и лечение Методы обследования, диагностика и дифференциальная диагностика</p> <p>Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Клинико-дифференциальная диагностика, лечение. Кисты челюстей радикулярные, фолликулярные, парадентальные кисты, эпидермоидные кисты, неодонтогенные кисты челюстей.</p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение. Методы хирургического лечения доброкачественных опухолей слюнных железы</p> <p>Послеоперационные осложнения их профилактика и лечение Методы обследования, диагностика и дифференциальная диагностика, хирургическое и консервативное лечение</p>	
	ИТОГО	84

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, подготовка учебной истории болезни, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов,

закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- ответил на дополнительные вопросы;

- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений,

принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

Тестирование не проводится

5.3.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка *«отлично»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;

- оценка *«хорошо»*, если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка *«удовлетворительно»*, если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка *«неудовлетворительно»*, если практическая (ситуационная) задача не решена.

6. Организация промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен. Экзамен состоит из двух частей: теоретической и практической.

Теоретическая часть представлена ответом на 3 теоретических вопроса по билету. Практическая часть представлена демонстрацией практических навыков, согласно чек-листам.

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

Тема 1. Оборудование хирургического кабинета. Хирургический инструмент.

1. Виды лечебных учреждений, виды и объем медицинской помощи.
2. Понятие о хирургических вмешательствах.
3. Помещения хирургического кабинета стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним.
4. Оборудование и инструментарий в хирургическом стоматологическом кабинете поликлиники.
5. Медикаментозные средства в хирургическом стоматологическом кабинете и правила их хранения. Состав аптечек.
6. Медицинская документация в хирургическом стоматологическом кабинете.
7. Понятие и классификация хирургических операций.
8. Особенности операций в полости рта.
9. Особенности операций в челюстно-лицевой области с применением внеротового доступа
10. Общий стоматологический инструмент, инструменты для диагностики
11. Хирургический инструмент, предназначенный для удаления зубов верхней челюсти
12. Хирургический инструмент, предназначенный для удаления зубов нижней челюсти
13. Инструменты, предназначенные для сложного удаления зубов, наложения швов

Тема 2. Виды обезболивания. Местное обезболивание, состав и свойства местных анестетиков. Общее обезболивание. Показания, противопоказания, побочные явления

1. Показания и противопоказания к местному обезболиванию в стоматологии.
2. Виды местного обезболивания, их преимущества и недостатки.
3. Лидокаин. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза, формы выпуска.
4. Артикаин. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза, формы выпуска.
5. Мепивакаин. Показания и противопоказания к применению, высшая разовая доза, формы выпуска.
6. Премедикация.
7. Аппликационная анестезия. Показания, техника, осложнения.
8. Инфильтрационная анестезия. Показания, техника, осложнения.
9. Инфраорбитальная анестезия. Показания, техника, осложнения.
10. Палатинальная анестезия. Показания, техника, осложнения.

11. Туберальная анестезия. Показания, техника, осложнения.
 12. Резцовая анестезия. Показания, техника, осложнения.
 13. Мандибулярная анестезия. Виды. Показания, техника, осложнения.
 14. Торусальная анестезия. Показания, техника, осложнения.
 15. Ментальная анестезия. Показания, техника, осложнения.
 16. Анестезия по Гоу-Гейтсу. Показания, техника, осложнения.
 17. Анестезия по Вазирани-Акинози. Показания, техника, осложнения.
 18. Блокада по Берше и анестезия по Берше-Дубову. Показания, техника, осложнения.
 19. Местные осложнения местного обезболивания. Причины возникновения, клиника, диагностика, тактика стоматолога.
 20. Общие осложнения местного обезболивания. Причины возникновения, клиника, диагностика, тактика стоматолога.
 21. Восстановление кровообращения. Показания, базовая СЛР.
 22. Общее обезболивание: методы, показания и противопоказания
- Тема 3. Операция удаления зуба. Показания к удалению. Простое и сложное удаление зуба. Ретенция, дистопия. Осложнения при удалении зуба. Зубосохраняющие операции.
1. Показания и противопоказания к операции удаления зуба.
 2. Подготовка пациента к операции удаления зуба.
 3. Инструменты для удаления зубов верхней и нижней челюстей.
 4. Этапы операции удаления зуба.
 5. Рекомендации пациенту после операции удаления зуба.
 6. Сложное удаление зуба. Показания, инструментарий, техника, послеоперационное ведение пациента.
 7. Местные осложнения во время операции удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 8. Местные осложнения во время и после операции сложного удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 9. Общие осложнения во время операции удаления зуба. Причины возникновения, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 10. Операция резекции верхушки корня (апексэктомия). Показания, этапы, техника, возможные осложнения.
 11. Гемисекция. Показания, этапы, техника, возможные осложнения.
 12. Ампутация корня зуба. Показания, этапы, техника, возможные осложнения.
 13. Трансплантация зуба. Показания, этапы, техника, возможные осложнения.
 14. Классификация болезней прорезывания зубов.
 15. Этиология, патогенез ретенции и дистопии зубов.
 16. Ретенция зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
 17. Дистопия зуба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение

Тема 4. Хирургическая пародонтология- пластики мягких тканей, особенности проведения, показания и противопоказания

1.Перечень хирургического инструментария для вмешательств в полости рта. Основные виды разрезов.

2.Классификация хирургических манипуляций. Основные аспекты, которые необходимо учитывать при выполнении хирургических манипуляций.

3.Шовные материалы. Способы и техника наложения швов.

4.Обеспечение высокого косметического результата при устранении карманов в переднем отделе верхней челюсти. Модифицированный хирургический доступ для сохранения эстетики в переднем отделе: методика занавески. Методика сохранения межзубного сосочка.

5.Биомеханическая обработка корня.

6.Косметическая реконструкция десны. Трансплантация для закрытия корня.

7.Классификация рецессии десны. Использование направленной тканевой регенерации для устранения рецессии десны.

8.Классификация дефектов гребня. Увеличение размеров гребня - усовершенствованная методика. Использование субэпителиального соединительнотканного трансплантата для увеличения размеров гребня.

9. Сохранение гребня в области лунки.

10.Резекционная костная хирургия Научное обоснование и цели.

11.Остеопластика. Остеоэктомия.

12.Устранение дефектов в области бифуркации корней.

13.Биологическая ширина.

14.Направленная тканевая регенерация: введение; испытания на животных; клинические исследования. Нерезорбируемые мембраны; биорезорбируемые мембраны. Индуктивная костная хирургия. Определения.

15.Внутрикостные дефекты. Выбор материала для имплантации.

16. Устранение пародонтальных дефектов с вовлечением бифуркации с помощью коронального смещения лоскута и лимонной кислоты.

17. Дефекты с вовлечением фуркаций. Диагностика. Классификация. Лечение фуркаций зубов верхней челюсти.

18.Пародонтологическо-эндодонтические проблемы.

Тема 5. Воспалительные заболевания ЧЛО: периодонтит, периостит, остеомиелит.

1. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

2. Этиология воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

3. Патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

4. Иммунобиологические особенности тканей ЧЛО. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта на развитие

одонтогенной инфекции

5. Этиология и патогенез острого и хронического периодонтитов.
6. Классификация периодонтитов.
7. Острый периодонтит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Хронический периодонтит. Клинико-рентгенологические формы.
9. Дифференциальная диагностика хронических периодонтитов.
10. Этиология и патогенез периостита.
11. Классификация и клиника периостита.
12. Диагностика и дифференциальная диагностика периостита.
13. Лечение периостита.
14. Ретромолярный периостит. Особенности клиники, диагностики и лечения.
15. Абсцесс твёрдого нёба. Особенности клиники, диагностики и лечения.
16. Классификация остеомиелита челюстей.
17. Теории возникновения остеомиелита (Бобровского – Лексера, Держанова, Снежко, Семченко).
18. Этиология и патогенез остеомиелита челюстей. Клиника острого одонтогенного остеомиелита (ОООМ). Особенности течения воспалительного процесса на верхней и нижней челюсти.
19. Диагностика ОООМ. Значение данных гемограммы и температурных показателей в диагностике одонтогенного остеомиелита.
20. Дифференциальная диагностика острой стадии одонтогенного остеомиелита.
21. Лечение ОООМ.
22. Исход и возможные осложнения.
23. Подострая стадия остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
24. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующей, гиперпластической, первично-хроническая) остеомиелита. Особенности течения на верхней и нижней челюстях.
25. Дифференциальная диагностика хронического одонтогенного остеомиелита
26. челюстей.
27. Лечение хронического одонтогенного остеомиелита челюстей: в стадии формирования секвестров; в стадии демаркации; после секвестрэктоми; при гиперпластической форме.
28. Сроки и техника выполнения секвестрэктоми.
29. Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти.
30. Остеонекрозы челюстей: медикаментозный и дезаморфиновый.

Тема 6. Воспалительные заболевания мягких тканей ЧЛЮ: фурункул, карбункул, абсцесс. Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ

1. Этиология, патогенез, патанатомия фурункулов и карбункулов лица

и шеи.

2. Клиника, стадии развития, диагностика, дифференциальная диагностика фурункулов лица и шеи.

3. Лечение фурункула ЧЛО в зависимости от стадии.

4. Клиника, стадии развития, диагностика, дифференциальная диагностика карбункула лица и шеи.

5. Лечение карбункулов лица и шеи. Осложнения фурункулов и карбункулов ЧЛО.

6. Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез.

7. Классификация абсцессов и флегмон ЧЛО.

8. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи.

9. Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях.

10. Особенности обследования больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО.

11. Иммунобиологическая реактивность организма при одонтогенных заболеваниях ЧЛО.

12. Общая клиническая характеристика поверхностных и глубоких абсцессов и флегмон ЧЛО. Топическая и дифференциальная диагностика.

13. Дифтерия. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация.

14. Дифтерия ротоглотки и гортани. Клиника. Диагностика дифтерии;

15. Дифференциальная диагностика дифтерии. Лечение дифтерии, возможные осложнения;

16. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

17. Рожистое воспаление лица. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.

Тема 7. Флегмоны ЧЛО: клиника, дифференциальная диагностика

1. Топографическая анатомия подчелюстной области. Источники инфицирования

2. клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.

3. Абсцесс и флегмона подчелюстной области. Клиника, диагностика,

4. дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.

5. Топографическая анатомия подподбородочной области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.

6. Абсцесс и флегмона подподбородочной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.

7. Топографическая анатомия крыловидно-нижнечелюстного пространства.

8. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.

9. Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.

10. Топографическая анатомия позадичелюстной области. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.
11. Абсцесс и флегмона позадичелюстной области. Клиника, диагностика,
12. дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага
13. Топографическая анатомия челюстно-язычного желобка. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.
14. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
15. Топографическая анатомия подъязычной области и ретромолярного пространства. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.
16. Абсцесс и флегмона подъязычной области и ретромолярного пространства.
17. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
18. Анатомия языка. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.
19. Абсцесс и флегмона тела языка. Клиника, диагностика, дифференциальная
20. диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
21. Абсцесс и флегмона корня языка. Клиника, диагностика, дифференциальная
22. диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
23. Топографическая анатомия клетчаточных пространств дна полости рта. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.
24. Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
25. Оперативный доступ для дренирования очага. Особенности послеоперационного ведения пациентов.
26. Медикаментозное лечение флегмоны дна полости рта.
27. Этиология и патогенез гнилостно-некротических флегмон.
28. Особенности клинической картины гнилостно-некротических флегмон.
29. Особенности течения гнойных процессов у пациентов с сопутствующей патологией.
30. Этиология, патогенез, клиника анаэробных флегмон ЧЛО.
31. Дифференциальная диагностика анаэробных флегмон ЧЛО.
32. Принципы лечения больных с гнилостно – некротическими и анаэробными флегмонами.
33. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Женсуля – Людвига).
34. Топографическая анатомия орбиты. Источники инфицирования клетчаточных

35. пространств и пути распространения инфекции.
36. Абсцесс и флегмона орбиты. Клиника, диагностика, дифференциальная
37. диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
38. Топографическая анатомия подглазничной области. Источники инфицирования
39. клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.
40. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Клиника, диагностика,
41. дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
42. Топографическая анатомия щёчной области. Источники инфицирования
43. клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.
44. Абсцесс и флегмона щёчной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
45. Топографическая анатомия скуловой области. Источники инфицирования
46. клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.
47. Абсцесс и флегмона скуловой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
48. Топографическая анатомия височной области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.
49. Абсцессы и флегмоны височной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага в зависимости от локализации процесса.
50. Топографическая анатомия подвисочной и крыло-нёбной ямок. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.
51. Абсцесс и флегмона подвисочной и крыло-нёбной ямок. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
52. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Источники инфицирования клетчаточных пространств и пути распространения инфекции.
53. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области. Клиника, диагностика,
54. дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага в
55. зависимости от локализации процесса.
56. Топографическая анатомия подмассетеральной области. Источники инфицирования и пути распространения инфекции.
57. Абсцесс и флегмона подмассетеральной области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, оперативный доступ для дренирования очага.
58. Принципы хирургического лечения абсцессов и флегмон ЧЛЮ.

Значение выбора

59. оперативного доступа.

60. Медикаментозное и физиолечение абсцессов и флегмон ЧЛЮ.

61. Антибактериальная терапия абсцессов и флегмон ЧЛЮ. Виды, препараты, схемы, контроль эффективности.

62. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.

Тема 8. Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ.

1. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Причины возникновения, классификация.

2. Внутрочерепные осложнения ГВЗ ЧЛЮ. Основные клинические признаки, тактика врача.

3. Внечерепные осложнения ГВЗ ЧЛЮ. Основные клинические признаки, тактика врача.

4. Интенсивная терапия и реанимация больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛЮ.

5. Причины возникновения гематогенного остеомиелита.

6. Клиника, диагностика гематогенного остеомиелита.

7. Лечение гематогенного остеомиелита.

8. Клиника одонтогенного сепсиса.

9. Диагностика одонтогенного сепсиса.

10. Тактика стоматолога при подозрении на одонтогенный сепсис.

11. Причины и классификация медиастинита.

12. Клиника медиастинита в зависимости от локализации.

13. Принципы лечения медиастинита.

Тема 9. Травмы ЧЛЮ

1. Вывихи зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

2. Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

3. Перелом альвеолярного отростка и альвеолярной части. Механизм возникновения. Клиника, диагностика, лечение.

4. Статистика и классификация переломов нижней челюсти.

5. Клиника и диагностика переломов нижней челюсти в зависимости от

6. локализации.

7. Механизм смещения отломков при переломах нижней челюсти.

8. Виды иммобилизации при переломах нижней челюсти. Способы временной иммобилизации.

9. Консервативные методы лечения переломов нижней челюсти.

Виды, показания, техника.

10. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти. Виды, показания, техника.

11. Питание больных при переломах нижней челюсти.

12. Осложнения переломов нижней челюсти.

13. Статистика и классификация переломов верхней челюсти.

14. Перелом верхней челюсти по верхнему типу. Клиника,

диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

15. Перелом верхней челюсти по среднему типу. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

16. Перелом верхней челюсти по нижнему типу. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

17. Виды иммобилизации при переломах верхней челюсти. Способы временной иммобилизации.

18. Питание больных при переломах верхней челюсти.

19. Осложнения переломов верхней челюсти.

20. Статистика и классификация переломов скуловой кости и дуги.

21. Клиника и диагностика скуло-верхнечелюстных переломов, переломов скуловой дуги.

22. Лечение пострадавших со скуло-верхнечелюстными переломами и переломами скуловой дуги.

23. Переломы костей носа. Клиника, диагностика, методы лечения и показания к ним.

24. Травматический остеомиелит челюстей. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.

25. Травматический гайморит. Причины возникновения, клиника, диагностика, общие принципы лечения.

26. Замедленная консолидация отломков. Причины возникновения, клиника, диагностика, общие принципы лечения.

27. «Ложный сустав». Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.

28. Неправильная консолидация отломков челюсти. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.

29. Общие принципы и сроки реабилитации больных с травмой ЧЛЮ.

Тема 10 Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей.

1. Травма временных зубов. Классификация. Диагностика. Выбор метода лечения.

2. Травма постоянных зубов в детском возрасте. Классификация. Диагностика. Выбор метода лечения.

3. Повреждения зубов у детей. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.

4. Повреждения мягких тканей лица и шеи. Классификация. Оказание помощи в условиях поликлиники. Лечение.

5. Ожоги лица и шеи у детей. Клиника. Лечение.

6. Травматический остеомиелит лицевых костей. Клиника. Диагностика. Лечение.

7. Специфический остеомиелит челюстных костей у детей.

8. Переломы верхней и нижней челюстей в детском возрасте. Клиника. Диагностика. Способы лечения.

Тема 11. Врождённые пороки развития лица.

1. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области.

Этиология. Патогенез

2. Синдромы врожденных пороков развития первой жаберной дуги.
 3. Врожденные расщелины губы. Этиология. Патогенез.
 4. Врожденные расщелины губы. Диагностика. Методы хирургического лечения. Реабилитация.
 5. Врожденная расщелина неба. Этиология. Патогенез.
 6. Врожденная расщелина неба. Диагностика. Методы хирургического лечения. Реабилитация.
 7. Врожденная расщелина альвеолярного отростка. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы хирургического лечения. Реабилитация.
 8. Срединные кисты и свищи шеи. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы хирургического лечения.
 9. Боковые кисты и свищи шеи. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы хирургического лечения.
 10. Укороченная уздечка языка. Этиология. Диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
 11. Укороченная уздечка верхней губы. Этиология. Диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
 12. Принципы антибиотикотерапии, этиотропной и патогенетической терапии в лечении заболеваний челюстно-лицевой области в детском возрасте. Назначение в амбулаторных и стационарных условиях.
 13. Синдром Пьера-Робена в детском возрасте. Этиология. Клиника. Способы комплексного лечения.
- Тема 12. Новообразования челюстно-лицевой области
1. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей.
 2. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ кожи лица. Пороки развития и опухоли кожи.
 3. Опухоли и опухолеподобные образования из жировой и фиброзной ткани, опухоли из кровеносных и лимфатических сосудов, невrogenные и опухолеподобные образования. Классификация.
 4. Остеома, остеоид, остеобластома, оссифицирующая фиброма, фибро остеома, остеосаркома, хондрома, остеохондрома, хондросаркома.
 5. Одонтогенные доброкачественные опухоли челюстей, соединительнотканые опухоли челюстей, сосудистые опухоли челюстей, злокачественные эпителиальные опухоли челюстей.
 6. Эозинофильная гранулема.
 7. Дермоидные кисты, срединные кисты и свищи шеи, боковые кисты и свищи шеи, кисты и свищи околоушной области.
 8. Послеоперационные осложнения их профилактика и лечение. Методы обследования, диагностика и дифференциальная диагностика.
 9. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Клинико-дифференциальная диагностика, лечение.
 10. Кисты челюстей радикулярные, фолликулярные, парадентальные кисты, эпидермоидные кисты, неодонтогенные кисты челюстей.
 11. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез.

Клиника, диагностика, лечение.

12. Методы хирургического лечения доброкачественных опухолей слюнных железы

13. Послеоперационные осложнения хирургического лечения доброкачественных опухолей слюнных железы, их профилактика и лечение

6.4 Чек-листы для проведения практической части экзамена

Номер зуба 1.6 1.5 1.4 2.4 2.5 2.6 4.6 4.5 4.4 3.4 3.5 3.6 Навык Анестезия инфильтрационная

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Установить контакт с пациентом	Представиться и обозначить свою роль и задачу	
Идентифицировать личность пациента	Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Выяснить самочувствие и аллергологический анамнез. Уточнить конкретное наименование анестетика	
Обработать руки гигиеническим способом в начале	с использованием антисептика	
Подготовить рабочее место для анестезии (убедиться, что всё необходимо есть заранее)	Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: зонд угловой, зеркало стоматологическое, экскаватор, пинцет карпульный шприц стерильные марлевые салфетки Иметь: антисептик, турунды игла средняя Карпула с анестетиком контейнер для отходов класса Б и класса А	
Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры	Проверить годность расходных материалов (карпулы и игл)	
Положение		
Занять правильное положение возле пациента	Сесть справа от пациента	
Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	Спросить об удобстве пациента	
Соответствие положения кресла	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для лечения данного зуба	
Обеспечить визуализацию ротовой полости	Включить и направить стоматологический светильник	
Средства индивидуальной защиты		
Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	Наличие	
Последовательность использования	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
Осмотреть место лечения	Провести осмотр необходимого зуба	
Использование антисептика	Обработать стерильную марлевую салфетку антисептиком поливанием	
Обработка карпулы	Обработать антисептиком резиновый колпачок карпулы	
Подготовка шприца	Вставить карпулу в карпульный шприц и положить его обратно в стерильный лоток	
Утилизация нижнего колпачка от иглы	Придерживая верхнюю часть иглы снять с неё нижний колпачок и утилизировать его в контейнер А	
Сборка шприца	Вкрутить иглу по резьбе в карпульный шприц	
Проверка проходимости иглы	Не снимая верхнего колпачка надавить на поршень	
Взять шприц в рабочую руку	Снять верхний колпачок, утилизировать его в отходы класса А, держать шприц игла срезом к кости, указательный палец на корпусе шприца	
Обеспечить визуализацию места анестезии	С помощью стоматологического зеркала отвести губу и зафиксировать	
Произвести пункцию	Под углом 45° к поверхности десны на 0,5 см ниже переходной складки в области зуба (соответствующего заданию)	
Введение анестетика	Медленно ввести анестетик до конца карпулы	
Проконтролировать самочувствие пациента	Спросить у пациента о самочувствии (проконтролировать дыхание и цвет кожных покровов)	
Сообщить пациенту об эффекте	Сказать, что обезболивающий эффект развивается сразу и длится 30-45 мин	
Завершить процедуру	Сбросить шприц в рабочий лоток	
Зафиксировать время окончания введения анестетика	Зафиксировать время окончания	
Провести тактильный контроль эффективности	С помощью стоматологического пинцета надавить на слизистую в зоне обезболивания	
Безопасная утилизация расходных материалов и инструментов		
Утилизировать иглу	В непрокальваемый контейнер Б	
Утилизировать карпулу	В непрокальваемый контейнер Б	
Утилизировать шприц	Положить шприц в контейнер для дезинфекции	
Снять перчатки, маску	Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
Обработать руки гигиеническим способом в конце	Обработать руки гигиеническим способом	
Завершение испытания		
При команде: "Осталась одна минута"	Решение задачи завершалось с достоинством и без паники	
Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия		
Соблюдение правил асептики 1	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
Соблюдение правил асептики 2	Не использовал расстерилизованный инструмент	
Оснащённость процедуры	Не обеспечил всё необходимое заранее	
Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
Общее впечатление эксперта	Качество работы удовлетворительное	

ФИО эксперта

подпись

Отметка о занесении в базу (ФИО)

Номер зуба 4.3 4.2 4.1 3.3 3.2 3.1 **Навык Удаление зуба**

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Установить контакт с пациентом	Представиться и обозначить свою роль и задачу	
Идентифицировать личность пациента	Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Выяснить самочувствие	
Обработать руки гигиеническим способом в начале	с использованием антисептика	
Подготовить рабочее место для удаления зуба (убедиться, что всё необходимо есть заранее)	Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: зеркало стоматологическое, пинцет, серповидная гладилка кюретажная ложка клювовидные щипцы с несходящимися щёчками Иметь: стерильные марлевые салфетки антисептик, контейнер для отходов класса Б защитные очки, слюноотсос	
Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры	Уточнить в медицинской документации зуб, подлежащий удалению	
Положение		
Занять правильное положение возле пациента	Сесть справа от пациента	
Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	Спросить об удобстве пациента	
Соответствие положения кресла	<i>Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для удаления данного зуба</i>	
Обеспечить визуализацию ротовой полости	Включить и направить стоматологический светильник	
Средства индивидуальной защиты		
Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	Наличие	
Последовательность использования	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
Осмотреть место лечения	<i>Провести осмотр необходимого зуба</i>	
Удостовериться в качестве обезболивания	Провести тактильную пробу и уточнить ощущения у пациента	
Сепарировать круговую связку	Использовать стоматологическое зеркало и серповидную гладилку	
Подготовить инструмент	Взять в доминантную руку клювовидные щипцы	
Правильно разместить руки	Пальцами недоминантной руки зафиксировать альвеолярный отросток челюсти в области удаляемого зуба	
Ввести щипцы в полость рта	Выполнить	
Раскрыть щёчки щипцов	Выполнить	
Наложить щипцы	Ось щечек щипцов должна совпадать с осью зуба, продвинуть под десну до шейки зуба и сомкнуть щипцы, плотно зафиксировать зуб	
Вывихивание 1 этап	Люксация сперва в вестибулярную, затем в оральную сторону	
Вывихивание 2 этап	Повторная люксация без грубых движений и рывков	
Извлечение зуба	Плавное	
Зафиксировать время окончания удаления	Зафиксировать время окончания	
Осмотреть удаленный зуб	Сделать заключение о целостности корневой части и верхушки	
Утилизировать зуб	В отходы класса Б	
Сменить инструмент	Сбросить инструмент в рабочий лоток	
Провести кюретаж лунки	Кюретажной ложкой	
Осмотреть лунку	С помощью зеркала	
Свести края лунки	С помощью стерильного марлевого тампона, сбросить его в контейнер для отходов класса Б	
Завершить процедуру	Попросить пациента закрыть рот	
Провести контроль состояния пациента	Уточнить у пациента его состояние	
Дать рекомендации пациенту	Не есть, не пить 2 часа, сутки рот не полоскать, воздержаться от горячей еды (напитков) и от физической нагрузки	
Снять перчатки, маску	Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
Обработать руки гигиеническим способом в конце	Обработать руки гигиеническим способом	
Проследить за образованием сгустка	Сказать пациенту, чтобы он подождал в коридоре 15 минут	
Завершение испытания		
При команде: "Осталась одна минута"	Решение задачи завершалось с достоинством и без паники	
Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия		
Соблюдение правил асептики 1	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
Соблюдение правил асептики 2	Не использовал расстерилизованный инструмент	
Оснащённость процедуры	Не обеспечил всё необходимое заранее	
Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
Общее впечатление эксперта	Качество работы удовлетворительное	

ФИО эксперта

подпись

Отметка о занесении в базу (ФИО)

Номер зуба 1.4 2.4 Навык **Удаление зуба**

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Установить контакт с пациентом	Представиться и обозначить свою роль и задачу	
Идентифицировать личность пациента	Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия. Выяснить самочувствие	
Обработать руки гигиеническим способом в начале	с использованием антисептика	
Подготовить рабочее место для удаления зуба (убедиться, что всё необходимо есть заранее)	Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: зеркало стоматологическое, пинцет, серповидная гладилка кюретажная ложка s-образные щипцы с несходящимися щёчками Иметь: стерильные марлевые салфетки антисептик, контейнер для отходов класса Б защитные очки, слюноотсос	
Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры	Уточнить в медицинской документации зуб, подлежащий удалению	
Положение		
Занять правильное положение возле пациента	Сесть справа от пациента	
Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	Спросить об удобстве пациента	
Соответствие положения кресла	<i>Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для удаления данного зуба</i>	
Обеспечить визуализацию ротовой полости	Включить и направить стоматологический светильник	
Средства индивидуальной защиты		
Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	Наличие	
Последовательность использования	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	
Осмотреть место лечения	<i>Провести осмотр необходимого зуба</i>	
Удостовериться в качестве обезболивания	Провести тактильную пробу и уточнить ощущения у пациента	
Сепарировать круговую связку	Использовать стоматологическое зеркало и серповидную гладилку	
Подготовить инструмент	Взять в доминантную руку s-образные щипцы	
Правильно разместить руки	Пальцами недоминантной руки зафиксировать альвеолярный отросток челюсти в области удаляемого зуба	
Ввести щипцы в полость рта	Выполнить	
Раскрыть щёчки щипцов	Выполнить	
Наложить щипцы	Ось щечек щипцов должна совпадать с осью зуба, продвинуть под десну до шейки зуба и сомкнуть щипцы, плотно зафиксировать зуб	
Вывихивание 1 этап	Люксация сперва в вестибулярную, затем в оральную сторону	
Вывихивание 2 этап	Повторная люксация без грубых движений и рывков	
Извлечение зуба	Плавное	
Зафиксировать время окончания удаления	Зафиксировать время окончания	
Осмотреть удаленный зуб	Сделать заключение о целостности корневой части и верхушки	
Утилизировать зуб	В отходы класса Б	
Сменить инструмент	Сбросить инструмент в рабочий поток	
Провести кюретаж лунки	Кюретажной ложкой	
Осмотреть лунку	С помощью зеркала	
Свести края лунки	С помощью стерильного марлевого тампона, сбросить его в контейнер для отходов класса Б	
Завершить процедуру	Попросить пациента закрыть рот	
Провести контроль состояния пациента	Уточнить у пациента его состояние	
Дать рекомендации пациенту	Не есть, не пить 2 часа, сутки рот не полоскать, воздержаться от горячей еды (напитков) и от физической нагрузки	
Снять перчатки, маску	Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
Обработать руки гигиеническим способом в конце	Обработать руки гигиеническим способом	
Проследить за образованием сгустка	Сказать пациенту, чтобы он подождал в коридоре 15 минут	
Завершение испытания		
При команде: "Осталась одна минута"	Решение задачи завершалось с достоинством и без паники	
Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия		
Соблюдение правил асептики 1	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	
Соблюдение правил асептики 2	Не использовал расстерилизованный инструмент	
Оснащённость процедуры	Не обеспечил всё необходимое заранее	
Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
Общее впечатление эксперта	Качество работы удовлетворительное	

ФИО эксперта

подпись

Отметка о занесении в базу (ФИО)

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме экзамена

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме экзамена организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Экзамен принимается преподавателями, ведущими занятия в группе или читающим лекции по дисциплине.

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Визуализация лекций и занятий семинарского типа (практических занятий) с использованием мультимедийной техники необходима для лучшего усвоения материала по изучаемой дисциплине.

Практическая подготовка обучающихся проходит на клинических базах.

Выделение часов на внеаудиторную самостоятельную работу студентов с последующим контролем их выполнения преподавателями даст возможность студентам лучше усвоить изучаемый материал.

Важная роль в подготовке врача-стоматолога отводится участию в СНО, научно-практических стоматологических форумах, выставках, конференциях.

Контроль усвоения знаний должен проводиться регулярно на занятиях семинарского типа: в виде опроса с обоснованием ответов, дискуссий, решения ситуационных задач, выполнения заданий в тестовой форме (в том числе и визуализированных), контрольных работ, заданий по мануальным навыкам. В конце каждого семестра должно быть предусмотрено проведение итогового занятия, а по завершении изучения дисциплины - рубежного экзамена. Результаты контроля должны быть отражены в учебных журналах, дневнике выполнения заданий по мануальным навыкам (в которой указан минимальный объем необходимого выполнения заданий), зачетной книжке студента.

9 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному
1.	Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС
2.	Тарасенко, С. В. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html	Консультант студента
3.	Дробышев, А. Ю. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному
4	Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503543.html	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»

3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>

4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>

6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>

7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>

8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>

9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>

10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>

11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, стул преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха рециркуляционного типа.

Стоматологическая установка с работающей бормашиной, наконечниками (механическим, угловым, турбинным), светильником, плевательницей, (5 штук), стоматологический стул на колесиках (для доктора) (5 штук), Столик инструментальный (5 штук), Фантом (Стоматологический тренажер) со сменными зубами (челюстью), Модель стоматологическая верх. и ниж. Челюсти. Наконечник турбинный, наконечник угловой, наконечник прямой, микромотор. Лоток для инструментов. Зеркало стоматологическое. Пинцет стоматологический, зонд стоматологический, гладилка со штопфером малая, гладилка со штопфером большая, шпатель медицинский для замешивания цемента, карпульный шприц. Щипцы хирургические для удаления зубов верхней и нижней челюсти. Элеватор стоматологический, ложка кюретажная, гладилка серповидная. Эластичное вспомогательное средство для свободного доступа к полости рта пациента, Нагрудники для

пациентов, Фартуки для пациента полиэтиленовые, Очки защитные, Защитный экран стоматолога, Перчатки смотровые, Вата, Ватные палочки. Набор стоматологических инструментов одноразовый, стерильный, контейнеры для сбора отходов класса А,Б,В, контейнер для дезинфекции инструментов. Пакеты для стерилизации.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.