Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра стоматологии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«__» _____ 20 24 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2024

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» является подготовка квалифицированного врача-челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-челюстно-лицевого хирурга к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; – навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2. Способен разрабатывать,	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает концепцию проекта в рамках	**знать:** – основы управления проектной деятельностью;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
реализовывать проект и управлять им	обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	– принципы и методы разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон	ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям **УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований рынка труда	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию; – отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования; **владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда; – навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1/ИД-1.** Понимает принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; использует для решения профессиональных задач программные средства, информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **ОПК-1/ИД-2.** Понимает принципы и соблюдает основные требования информационной безопасности	**знать:** – принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; – методы работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – правила информационной безопасности; **уметь:** – работать с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – соблюдать правила информационной безопасности; **владеть:** – навыками работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – навыками информационной безопасности.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3/ИД-1.** Анализирует современную отечественную и зарубежную медицинскую литературу, научную литературу по специальности, нормативные правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность **ОПК-3/ИД-2.** Разрабатывает образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля **ОПК-3/ИД-3.** Понимает принципы планирования и	**знать:** – нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – источники современной отечественной и зарубежной профессиональной литературы; – принципы разработки образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – индивидуальные и возрастные особенности обучающихся; – предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; – физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; – педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	организации учебного процесса и готов к его реализации **ОПК-3/ИД-4.** Готов к реализации образовательных технологий, в том числе технологий дистанционного и электронного обучения	деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни; – принципы реализации дистанционного и электронного обучения в современной образовательной системе; **уметь:** – своевременно изучать и анализировать нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – своевременно изучать и анализировать актуальную отечественную и зарубежную профессиональную литературу; – разрабатывать образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – планировать и организовывать проведение образовательных материалов; – дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; – реализовывать обучение в дистанционном формате; **владеть:** – навыком анализа современной профессиональной литературы и нормативно-правовых актов; – навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учётом образовательных потребностей аудитории; – навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; – приемами активизации познавательной деятельности обучающихся; – навыками применения технологий дистанционного и электронного обучения.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ОПК-4/ИД-1.** Готов применять алгоритм клинической диагностики и обследования пациентов при решении профессиональных задач **ОПК-4/ИД-2.** Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинической диагностики при решении профессиональных задач	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – алгоритм обследования пациента при различных заболеваниях и (или) патологических состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; – Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий,

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулировать предварительный диагноз; – обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:** – сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функционального состояния органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**ОПК-5/ИД-1.** Использует современные методики сбора и обработки информации **ОПК-5/ИД-2.** Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-5/ИД-3.** Применяет в работе действующие порядки	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – статистику заболеваемости отдельными нозологиями в регионе; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-5/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний систем; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – требования асептики и антисептики; – медицинские показания для направления на специализированное лечение; – критерии эффективности проводимого лечения; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – собирать и анализировать статистические данные по отдельным нозологиям в своей работе; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определять медицинские показания и направлять пациентов на специализированное лечение; – оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения, в случае необходимости корректировать назначения; **владеть:** – сбором и анализом статистических данных по отдельным нозологиям в своей работе; – современными методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– назначением немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыком предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определением медицинских показаний и направлением пациентов на специализированное лечение; – оценкой эффективности и безопасности проводимого лечения; – корректировкой лечебных назначений при необходимости.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**ОПК-6/ИД-1.** Разрабатывает план и проводит мероприятия по медицинской реабилитации, направленные на восстановление утраченных способностей пациентов после перенесенных заболеваний **ОПК-6/ИД-2.** Контролирует эффективность проводимых мероприятий по медицинской реабилитации	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – основы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и (или) патологическими состояниями систем; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – принципы и методы формирования приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формировать приверженность пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **владеть:** – определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разработкой плана реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращением или устранением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формированием приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-7/ИД-1.** Знает медицинские показания для направления пациентов на медицинскую экспертизу **ОПК-7/ИД-2.** Руководствуется нормативными правовыми актами, регламентирующими порядки проведения медицинских экспертиз	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; **уметь:** – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний; – оформлять листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу; **владеть:** – определением необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями; – оформлением листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ОПК-8/ИД-1.** Осуществляет мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней, санитарно-гигиенического просвещения **ОПК-8/ИД-2.** Проводит диспансерное наблюдение за	**знать:** – порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях; – порядок проведения диспансеризации отдельных групп населения; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; – основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями **ОПК-8/ИД-3.** Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-8/ИД-4.** Контролирует соблюдение профилактических мероприятий **ОПК-8/ИД-5.** Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами	жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий, методики проведения; **уметь:** – проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проводить работу по диспансеризации отдельных групп населения; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; **владеть:** – пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний; – проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проведением работы по диспансеризации отдельных групп населения; – назначением профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартом медицинской помощи; – контролем выполнения профилактических мероприятий; – формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – оценкой эффективности профилактической работы.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести	**ОПК-9/ИД-1.** Проводит анализ медико-статистической информации в профессиональной области и	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	интерпретирует его результаты **ОПК-9/ИД-2.** Составляет план работы и отчет о своей деятельности **ОПК-9/ИД-3.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ОПК-9/ИД-4.** Организовывает и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	– современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; – обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-10/ИД-1.** Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-10/ИД-2.** Готов применить алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к проведению обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза	**ПК-1/ИД-1.** Собирает жалобы, анамнез жизни и анамнез заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области (их законных представителей) **ПК-1/ИД-2.** Интерпретирут и анализирует информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области **ПК-1/ИД-3.** Осматривает пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области (далее – пациенты по профилю) с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-4.** Оценивает анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов по профилю и выявляет клинические симптомы и синдромы **ПК-1/ИД-5.** Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторного и инструментального обследования пациента по	**знать**: - порядок оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»; - клинические рекомендации, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам по профилю; - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методы сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов по профилю (их законных представителей); - методику осмотра пациентов по профилю; - методы лабораторного исследования и инструментального обследования для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов по профилю; - анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов по профилю; - этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы у пациентов по профилю; - заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны челюстно-лицевой области; - заболевания и (или) состояния, в том числе травмы, челюстно-лицевой области, требующие направления пациента на консультацию к врачу-специалисту в соответствии с в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - МКБ; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств у пациентов по профилю; **уметь**: – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов по профилю; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов по профилю; - оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов по профилю;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	профилю **ПК-1/ИД-6.** Обосновывает и планирует объем инструментального и лабораторного исследования **ПК-1/ИД-7.** Направляет пациентов по профилю на инструментальное и (или) лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-8.** Обеспечивает безопасность лабораторных исследований и инструментальных обследований **ПК-1/ИД-9.** Интерпретирует и анализирует результаты исследований пациентов по профилю **ПК-1/ИД-10.** Направляет пациентов по профилю на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-11.** Интерпретирует и анализирует результаты осмотра врачами-специалистами пациентов по профилю, вносить изменения в план обследования и лечения пациентов **ПК-1/ИД-12.** Устанавливает диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) **ПК-1/ИД-13.** Выявляет симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов по	- пользоваться методами осмотра пациентов по профилю с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов по профилю; - выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - обосновывать и планировать объем инструментального и (или) лабораторного обследования пациентов по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов по профилю; - использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов по профилю; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов по профилю; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами по профилю; - применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам по профилю; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов по профилю; - обеспечивать безопасность диагностических манипуляций; - обеспечивать безопасность лабораторных исследований и инструментальных обследований; **владеть**: - методикой осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов по профилю; - методикой интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов по профилю; - методикой оценивать анатомо-функциональное состояние челюстно-лицевой области у пациентов по профилю; - методикой пользоваться методами осмотра пациентов по профилю с учетом анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов по профилю; - методикой выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методикой обосновывать и планировать объем инструментального и (или) лабораторного обследования пациентов по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	профилю	рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов по профилю; - методикой использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов по профилю; - методикой обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов по профилю; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами по профилю; - методикой применять медицинские изделия и лекарственные препараты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам по профилю; - методикой выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов по профилю; - методикой обеспечивать безопасность диагностических манипуляций; - методикой обеспечивать безопасность лабораторных исследований и инструментальных обследований.
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контролю его эффективности и безопасности	**ПК-2/ИД-1.** Разрабатывает план лечения пациентов по профилю с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-2.** Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-3.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов по профилю **ПК-2/ИД-4.** Назначает немедикаментозную терапию пациентам по профилю	**знать:** - порядок оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия»; - клинические рекомендации, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы лечения пациентов по профилю; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - техники выполнения медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам по профилю; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	ПК-2/ИД-5. Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у пациентов по профилю **ПК-2/ИД-6.** Выполняет медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-7.** Оценивает результаты медицинских вмешательств, в том числе хирургических, у пациентов по профилю **ПК-2/ИД-8.** Проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания **ПК-2/ИД-9.** Разрабатывает план послеоперационного ведения пациентов по профилю **ПК-2/ИД-10.** Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при диагностике или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов по профилю; - медицинские изделия, применяемые при медицинских вмешательствах, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - методы, методики выполнения обезболивания в челюстно-лицевой области; - требования асептики и антисептики; - принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; **уметь:** - разрабатывать план лечения пациентов по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях; - выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов по профилю; - назначать немедикаментозную терапию пациентам по профилю; - оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов по профилю; - определять медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области; - определять метод обезболивания; - выполнять местную анестезию в челюстно-лицевой области; - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам по профилю в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов по профилю, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений; - проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения с учетом особенностей пациента; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания; **владеть:** – методикой разрабатывать план лечения пациентов по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам по профилю в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в амбулаторных условиях; - методикой выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, в стационарных условиях; - методикой оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов по профилю; - методикой назначать немедикаментозную терапию пациентам по профилю; - методикой оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов по профилю; - методикой определять медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств, при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе травме, челюстно-лицевой области; - методикой определять метод обезболивания; - методикой выполнять местную анестезию в челюстно-лицевой области; - методикой оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам по профилю в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов по профилю, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений; - методикой проводить мониторинг течения заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения с учетом особенностей пациента; - методикой предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания.
ПК-3. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том	**ПК-3/ИД-1.** Определяет медицинские показания и противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком организации	**знает:** - методы медицинской реабилитации пациентов по профилю; - порядок организации медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; - медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	медицинской реабилитации **ПК-3/ИД-2.** Составляет план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю **ПК-3/ИД-3.** Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю **ПК-3/ИД-4.** Направляет пациентов по профилю к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации **ПК-3/ИД-5.** Проводит работы по реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю	- механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов по профилю; - медицинские показания для направления пациентов по профилю к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий по реабилитации пациентов по профилю; **умеет:** - разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам по профилю в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления пациентов по профилю к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; **владеет:** - методикой разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - методикой определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентам по профилю в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - методикой проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - методикой определять медицинские показания для направления пациентов по профилю к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - методикой оценивать эффективность и безопасность проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области.
ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или)	**ПК-4/ИД-1.** Пропагандирует здоровый образ жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области, формирование	**знает:** - нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
состояний, в том числе травм, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	программ здорового образа жизни **ПК-4/ИД-2.** Формирует программы здорового образа жизни **ПК-4/ИД-3.** Назначает профилактические мероприятия пациентам по профилю с учетом факторов риска **ПК-4/ИД-4.** Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней **ПК-4/ИД-5.** Заполняет и направляет экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания; носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор **ПК-4/ИД-6.** Оформляет и направляет в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания **ПК-4/ИД-7.** Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	- основы здорового образа жизни, методы его формирования; - формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области; - профилактика заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; **умеет:** - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту в случае инфекционного (паразитарного) заболевания; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; **владеет:** - методикой проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе с травмы, челюстно-лицевой области; - методикой определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту в случае инфекционного (паразитарного) заболевания; - методикой разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; - методикой проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
ПК-5. Способен к	**ПК-5/ИД-1.** Оценивает	**знает:**

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
оказанию медицинской помощи в экстренной форме	состояния пациентов, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ПК-5/ИД-2.** Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме **ПК-5/ИД-3.** Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни **ПК-5/ИД-4.** Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) **ПК-5/ИД-5.** Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	- методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); - принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - принцип действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); - правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания; - методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **умеет:** - распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); **владеет:** - методикой распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - методикой оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - методикой применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - методикой выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 32

Общий объем дисциплины в академических часах 1152

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1 семестр							
1.	Организация стоматологической помощи населению в РФ	34	4	24	6	30	64
2.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	50	2	42	6	30	80
3.	Методы обследования в клинической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	62	2	56	4	34	96
4.	Обезболивание и методы интенсивной терапии в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	54	2	48	4	30	84
	Всего за 1 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
2 семестр							
5.	Воспалительные заболевания полости рта и челюстно-лицевой области	60	4	48	8	40	100
6.	Заболевания ВНЧС	56	4	46	6	40	96
7.	Заболевания слюнных Желез	54	2	46	6	38	92
	Всего за 2 семестр	**170**	10	140	20	**118**	**288**
3 семестр							
8.	Заболевания нервов челюстно-лицевой области	46	4	36	6	20	66
9.	Травматические повреждения челюстно-лицевой области	48	2	40	6	20	68
10.	Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	56	4	44	8	26	82
	Всего за 3 семестр	**150**	10	120	20	**66**	**216**
4 семестр							
11.	Эндоскопические технологии в челюстно-лицевой хирургии	200	10	170	20	124	324
	Всего за 4 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
	Итого	**720**	**40**	**600**	**80**	**432**	**1152**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Организация стоматологической помощи населению в РФ.

Тема: Государственная политика в области охраны здоровья населения. Здоровье населения. Программа государственных гарантий. Совершенствование работы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни. Социально-гигиеническая оценка наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний. Медицинская демография. Измерители общественного здоровья населения.

Тема: Место организации стоматологической помощи в общей структуре

организации здравоохранения. Задачи организации стоматологической помощи населению. Особенности организации общей стоматологической помощи. Планирование сети стоматологических учреждений и кадрового обеспечения. Организация терапевтической стоматологической помощи. Организация специализированных видов стоматологической помощи. Сеть стоматологических учреждений (государственная, альтернативная). Кадры (структура, нормативы, возрастной состав). Показатели деятельности (количественные, качественные). Повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Работа стоматологических учреждений в современных экономических и социальных условиях. Основные принципы организации работы в новых условиях государственной стоматологической службы. Проблемы финансирования и основные источники. Экономические основы формирования тарифов на стоматологические услуги поступления средств в стоматологические учреждения. Лицензирование и аккредитация стоматологических учреждений. Вопросы переподготовки и повышения квалификации медицинских кадров. Организация взаимодействия стоматологических подразделений и страховых компаний. Частные вопросы организации узкоспециализированных видов стоматологической помощи, а также экстренной медицинской помощи.

Тема: Медицинское страхование в стоматологии. Правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации. Правовые основы добровольного и обязательного медицинского страхования. Виды медицинского страхования и принципы их организации. Опыт организации стоматологического страхования в России и за рубежом. Социально-экономические проблемы введения медицинского страхования в России. Создание экономической основы введения медицинского страхования. Социально-психологические аспекты медицинского страхования. Анализ использования ресурсов в системе медицинского страхования.

Тема: Медицинская деонтология и врачебная этика. Объем и содержание понятий «врачебная этика» и «медицинская деонтология». Общая психотерапия как практическое воплощение основных принципов деонтологии. Личность пациента и медицинского работника и их взаимодействие в лечебно-профилактической работе. Взаимоотношения врача и лиц, окружающих пациента. Взаимоотношение в медицинском коллективе. Врачебная тайна.

Тема: Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других социально опасных инфекций. Гигиена труда врача-стоматолога. Мероприятия по борьбе с ВИЧ в доклинической стадии. Меры борьбы с ВИЧ в клинической стадии. Профилактика распространения других инфекций на стоматологическом приеме. Гигиеническое воспитание населения, формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью по отдельным аспектам охраны здоровья.

Тема: Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов. Совместительство. Замещение. Совмещение профессий. Дисциплина труда. Понятие преступления и его состав. Классификация профессиональных правонарушений медицинских и фармацевтических работников, уголовная ответственность за их нарушение.

Раздел 2. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области.

Тема: Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области. Поверхностные и глубокие отделы лица. Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области. Строение височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов.

Тема: Клиническая анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта.

Раздел 3. Методы обследования в клинической стоматологии.

Тема: Клинические методы исследования. Анамнез. Осмотр. Оценка прикуса. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Осмотр зубов. Оценка пломб и протезов. Оценка стираемости зубов. Зондирование. Перкуссия. Термометрия. Цветные тесты. Показатели кариеса (интенсивность, распространенность, прирост). Обследование пародонта. Характеристика пародонтального кармана. Оценка уровня воспаления. Оценка гигиены. Оценка уровня деструкции. Оценка хронической травмы пародонта. Обследование слизистой оболочки рта. Характеристика пораженного участка: элемент, локализация, размер, цвет, болезненность, границы поражения, рельеф, консистенция, подвижность. Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки. Состояние лимфатических узлов.

Тема: Специальные методы исследования. Биохимические исследования слюны. Биопсия, пункциональная биопсия, патоморфология. Цитология. Бактериоскопия. Генетические исследования. Люминесцентная диагностика. Методы рентгенологических исследований (компьютерная томография, оптическая когерентная томография). Физические методы диагностики.

Раздел 4. Обезболивание и методы интенсивной терапии в хирургической стоматологии.

Тема: Методы анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств в хирургической стоматологии. Местное и общее обезболивание. Понятие о боли, физиология боли. Общие принципы обезболивания в хирургической стоматологии. Местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Организация обезболивания в амбулаторных условиях. Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты. Местное инъекционное обезболивание. Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению. Сосудосуживающие средства. Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутрипульпарная анестезия). Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика. Физические способы и средства местного обезболивания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.).

Тема: Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания. Обезболивающие средства и их хранение. Методы и средства общего обезболивания в амбулаторных условиях. Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания. Неингаляционный инвазивный наркоз. Физические и другие методы общего обезболивания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексоаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие).

Тема: Виды и методы премедикации. Соблюдение правил лечебно-охранительного режима, психопрофилактика боли. Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики).

Тема: Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики. Профилактика, диагностика и лечение осложнений при оперативных вмешательствах и проведении наркоза в амбулаторной практике. Проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.

Раздел 5. Воспалительные заболевания полости рта и челюстно-лицевой области.

Тема: Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные методы топической диагностики гнойно-воспалительных очагов. Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования хирургического лечения в зависимости от возраста, наличия сопутствующих заболеваний, характера и распространенности воспалительного процесса, типа течения воспалительного процесса. Техника оперативных вмешательств, при различной локализации гнойных очагов.

Рациональная антибиотикотерапия и иммунокоррегирующая терапия.

Тема: Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение, профилактика местных и общих дооперационных, интераоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

Тема: Методы общей и местной немедикаментозной терапии. Гипербарическая оксигенация, озонотерапия, ультразвуковая обработка, лазерное облучение и др. при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.

Тема: Современные способы лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения. Материалы, используемые при этих оперативных вмешательствах. Современные способы лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения. Материалы, используемые при этих оперативных вмешательствах.

Тема: Особенности клинического течения диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Туберкулез, сифилис, актиномикоз. Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул).

Тема: Диспансеризация. Диспансеризация больных с хроническими воспалительными заболеваниями.

Раздел 6. Заболевания ВНЧС.

Тема: Диагностика нарушений при воспалительных и дистрофических заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Диагностика окклюзионных, миогенных, неврогенных, эмоционально-психических нарушений при воспалительных и дистрофических заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Оценка их значимости при назначении этиопатогенетического лечения.

Тема: Артропластика. Современные способы артропластики, проводимые при анкилозе височно-нижнечелюстного сустава. Характеристика, преимущества и недостатки материалов, используемых для артропластики.

Тема: Контрактура нижней челюсти. Этиология и классификация контрактур нижней челюсти, современные консервативные и хирургические методы лечения. Показания и противопоказания для их выбора.

Тема: Внутренние нарушения функции ВНЧС. Этиология, патогенез. Классификация. Современные методы диагностики. Артроскопическая хирургия при устранении внутренних нарушений ВНЧС.

Раздел 7. Заболевания слюнных желез.

Тема: Воспалительные заболевания слюнных желез, классификация. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Острые неспецифические сиалоадениты: эпидемический паротит, острый бактериальный паротит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

Тема: Хронические неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез. Хронический паренхиматозный, хронический интерстициальный сиалоаденит, хронический сиалодохит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза. Лечение.

Тема: Слюннокаменная болезнь. Сиаладеноз. Современные методы диагностики. Общее и местное, консервативное и хирургическое методы лечения. Литотрипсия слюнных желез. Диспансеризация.

Раздел 8. Заболевания нервов челюстно-лицевой области.

Тема: Невропатия и невралгия тройничного нерва. Аурикотемпоральный синдром. Невралгия языкоглоточного нерва. Этиология. Клиника, диагностика дифференциальная диагностика и лечение. Показания к применению хирургического лечения. Диагностическая и лечебная блокады. Химическая невротомия инъекцией алкоголя,

хирургические методы лечения, прогноз. Показания к применению физио- и рефлексотерапии.

Тема: Поражения лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению. Современные способы консервативного и хирургического лечения парезов и параличей мимической мускулатуры.

Раздел 9. Травматические повреждения челюстно-лицевой области.

Тема: Вывихи и переломы зубов, переломы альвеолярного отростка челюстей. Клиника, диагностика и лечение. Вывихи нижней челюсти, способы вправления. Привычный вывих, способы хирургического лечения.

Тема: Переломы нижней челюсти. Этиология, патогенез, классификация. Механизм смещения отломков при переломах нижней челюсти. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Ортопедические методы иммобилизации переломов нижней челюсти. Показания, противопоказания. Способы хирургического лечения перелома нижней челюсти. Показания для хирургического лечения, противопоказания. Возможные осложнения в послеоперационном периоде.

Тема: Переломы верхней челюсти. Переломы верхней челюсти: этиология, классификация. Перелом верхней челюсти. Механизм травмы. Классификация переломов верхней челюсти. Клиническая и рентгенологическая диагностика. Способы лечебной иммобилизации отломков. Сроки проведения лечения, осложнения.

Тема: Сочетанная и комбинированная травма челюстно-лицевой области. Особенности диагностики и выбора лечения тактики. Взаимодействие с врачами смежных специальностей.

Тема: Комплексная реабилитация больных с травмой челюстно-лицевой области, сочетанными и комбинированными повреждениями.

Раздел 10. Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области.

Тема: Рак губы и слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, пути метастазирования, долечебная классификация TNM, диагностика, лучевое и хирургическое лечение.

Тема: Злокачественные опухоли верхней и нижней челюстей. Этиология. Клиника злокачественных опухолей челюстей в зависимости от морфологической структуры, стадии и локализации патологического процесса. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Тема: Плоскоклеточный рак кожи лица и базалиома. Этиология, клиника, пути метастазирования. Долечебная классификация TNM, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Тема: Врожденные кисты и свищи шеи. Одонтогенные кисты челюстных костей. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение врожденных кист и свищей и шеи. Одонтогенные кисты челюстных костей. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Оперативные вмешательства по поводу одонтогенных кист челюстей.

Раздел 11. Эндоскопические технологии в челюстно-лицевой хирургии.

Тема: Диагностика и лечение обструктивных заболеваний протоковой системы слюнных желез методом сиалоэндоскопии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Применение метода сиалоэндоскопии.

Тема: Диагностика и лечение одонтогенных заболеваний носа и верхнечелюстных пазух эндоскопическим методом. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология. Клиника, диагностика. Лечение одонтогенного верхнечелюстного синусита методом эндоскопии.

Тема: Диагностика и лечение патологий височно-нижнечелюстного сустава. Диагностика и лечение патологий височно-нижнечелюстного сустава методом артроскопии.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Организация стоматологической помощи населению в РФ** *Вопросы:* 1. Организация стоматологической помощи в общей структуре здравоохранения. 2. Медицинское страхование в стоматологии. 3. Медицинская деонтология и врачебная этика. 4. Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других социально-опасных инфекций. 5. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов.	6	
2.	**Клиническая анатомия челюстно-лицевой области** *Вопросы:* 1. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. 2. Клиническая анатомия полости рта.	6	
3.	**Методы обследования в клинической стоматологии** *Вопросы:* 1. Клинические методы исследования в стоматологии. 2. Специальные методы исследования.	4	
4.	**Обезболивание и методы интенсивной терапии в терапевтической стоматологии** *Вопросы:* 1. Методы анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств в хирургической стоматологии. Местное и общее обезболивание. 2. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания. 3. Виды и методы премедикации. 4. Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.	4	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
5.	**Воспалительные заболевания полости рта и челюстно-лицевой области** *Вопросы:* 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. 2. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. 3. Методы общей и местной немедикаментозной терапии. 4. Современные способы лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения. 5. Особенности клинического течения диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области.	8	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
6.	**Заболевания ВНЧС** *Вопросы:* 1. Диагностика нарушений при воспалительных и дистрофических заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. 2. Артропластика. 3. Контрактура нижней челюсти. 4. Внутренние нарушения функции ВНЧС.	6	
7.	**Заболевания слюнных желез** *Вопросы:* 1. Воспалительные заболевания слюнных желез, классификация. 2. Хронические неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез. 3. Слюннокаменная болезнь. Сиаладеноз.	6	
	3 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
8.	**Заболевания нервов челюстно-лицевой области** *Вопросы:* 1. Невропатия и невралгия тройничного нерва. 2. Поражения лицевого нерва.	6	
9.	**Травматические повреждения челюстно-лицевой области** *Вопросы:* 1. Вывихи и переломы зубов, переломы альвеолярного отростка челюстей. 2. Переломы нижней челюсти. 3. Переломы верхней челюсти. 4. Сочетанная и комбинированная травма челюстно-лицевой области.	6	
10.	**Доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области** *Вопросы:* 1. Рак губы и слизистой оболочки полости рта. 2. Злокачественные опухоли верхней и нижней челюстей. 3. Плоскоклеточный рак кожи лица и базалиома. 4. Врожденные кисты и свищи шеи. Одонтогенные кисты челюстных костей.	8	
	4 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
11.	**Эндоскопические технологии в челюстно-лицевой хирургии.** *Вопросы:* 1. Методика лечения слюннокаменной болезни методом сиалоэндоскопии. 2. Эндоскопические технологии в лечении одонтогенного верхнечелюстного синусита. 3. Артроскопия при внутренних нарушений височно-нижнечелюстного сустава.	20	
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	1 семестр	**170**
1.	Особенности организации общей стоматологической помощи. Планирование сети стоматологических учреждений и кадрового обеспечения.	2
2.	Организация терапевтической стоматологической помощи.	4
3.	Организация специализированных видов стоматологической помощи. Повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.	4
4.	Работа стоматологических учреждений в современных экономических и социальных условиях.	4
5.	Организация взаимодействия стоматологических подразделений и страховых компаний.	4
6.	Личность пациента и медицинского работника и их взаимодействие в лечебно-профилактической работе. Врачебная тайна.	2
7.	Взаимоотношения врача и лиц, окружающих пациента. Взаимоотношение в медицинском коллективе.	2
8.	Гигиена труда врача-стоматолога.	4
9.	Мероприятия по борьбе с ВИЧ в доклинической стадии. Меры борьбы с ВИЧ в клинической стадии.	2
10.	Профилактика распространения инфекций на стоматологическом приеме.	2
11.	Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов.	2
12.	Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно- лицевой области. Поверхностные и глубокие отделы лица. Строение височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая анатомия V,VII,XII пар черепно-мозговых нервов.	6
13.	Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области.	4
14.	Строение височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая анатомия V,VII,XII пар черепно-мозговых нервов.	4
15.	Клиническая анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта.	6
16.	Клинические методы исследования в стоматологии. Анамнез. Осмотр. Оценка прикуса. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Осмотр зубов. Оценка пломб и протезов. Оценка стираемости зубов. Перкуссия. Термометрия.	6
17.	Показатели кариеса (интенсивность, распространенность, прирост).	6
18.	Обследование пародонта. Характеристика пародонтального кармана. Оценка уровня воспаления. Оценка гигиены. Оценка уровня деструкции. Оценка хронической травмы пародонта.	6
19.	Обследование слизистой оболочки рта. Характеристика пораженного участка. Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки. Состояние лимфатических узлов.	6
20.	Биохимические исследования слюны.	4
21.	Биопсия, пункциональная биопсия, патоморфология.	4

22.	Методы рентгенологических исследований (компьютерная томография, оптическая когерентная томография).	6
23.	Физические методы диагностики.	4
24.	Методы анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств в хирургической стоматологии. Местное и общее обезболивание.	6
25.	Обезболивающие средства и их хранение. Соблюдение правил лечебно-охранительного режима.	4
26.	Психопрофилактика боли.	4
27.	Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики, анальгетики, холинолитики).	4
28.	Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты.	4
29.	Местное инъекционное обезболивание. Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению. Сосудосуживающие средства.	6
30.	Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутрипульпарная анестезия).	6
31.	Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика.	6
32.	Физические способы и средства местного обезболивания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.).	6
33.	Методы и средства общего обезболивания в амбулаторных условиях. Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания.	6
34.	Неингаляционный инвазивный наркоз.	6
35.	Физические и другие методы общего обезболивания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексоаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие).	6
36.	Профилактика, диагностика и лечение осложнений при оперативных вмешательствах и проведении наркоза в амбулаторной практике.	6
37.	Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.	6
	2 семестр	**140**
1.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные методы топической диагностики гнойно-воспалительных очагов.	8
2.	Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия).	8
3.	Особенности планирования хирургического лечения в зависимости от возраста, наличия сопутствующих заболеваний, характера и распространенности воспалительного процесса, типа течения воспалительного процесса.	8
4.	Техника оперативных вмешательств, при различной локализации гнойных очагов.	8
5.	Рациональная антибиотикотерапия и иммунокоррегирующая терапия.	6
6.	Клиника, диагностика, лечение, профилактика местных и общих дооперационных, интераоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных	8

	заболеваний челюстно-лицевой области.	
7.	Гипербарическая оксигенация, озонотерапия, ультразвуковая обработка, лазерное облучение и др. при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.	4
8.	Современные способы лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения.	6
9.	Материалы, используемые при этих оперативных вмешательствах.	8
10.	Туберкулез, сифилис, актиномикоз. Клинические проявления, особенности диагностики и лечения.	4
11.	Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул).	6
12.	Диспансеризация больных с хроническими воспалительными заболеваниями.	6
13.	Диагностика окклюзионных, миогенных, неврогенных, эмоционально-психических нарушений при воспалительных и дистрофических заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Оценка их значимости при назначении этиопатогенетического лечения.	6
14.	Современные способы артропластики, проводимые при анкилозе височно-нижнечелюстного сустава.	6
15.	Характеристика, преимущества и недостатки материалов, используемых для артропластики.	4
16.	Характеристика, преимущества и недостатки материалов, используемых для артропластики.	4
17.	Внутренние нарушения функции ВНЧС. Этиология, патогенез. Классификация.	6
18.	Современные методы диагностики нарушений ВНЧС.	6
19.	Артроскопическая хирургия при устранении внутренних нарушений ВНЧС.	6
20.	Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.	4
21.	Острые неспецифические сиалоадениты: эпидемический паротит, острый бактериальный паротит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.	6
22.	Хронический паренхиматозный, хронический интерстициальный сиалоаденит, хронический сиалодохит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза. Лечение.	6
23.	Слюннокаменная болезнь. Сиаладеноз. Современные методы диагностики. Общее и местное, консервативное и хирургическое методы лечения. Литотрипсия слюнных желез. Диспансеризация.	6
	3 семестр	**120**
1.	Невропатия и невралгия тройничного нерва. Аурикотемпоральный синдром.	4
2.	Невралгия языкоглоточного нерва. Этиология. Клиника, диагностика дифференциальная диагностика и лечение.	4
3.	Показания к применению хирургического лечения при невропатии и невралгии тройничного нерва.	4
4.	Диагностическая и лечебная блокады при невропатии и невралгии тройничного нерва.	2
5.	Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы	4

	лечения, прогноз.	
6.	Показания к применению физио- и рефлексотерапии при невропатии и невралгии тройничного нерва.	2
7.	Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению.	4
8.	Современные способы консервативного и хирургического лечения парезов и параличей мимической мускулатуры.	4
9.	Вывихи и переломы зубов, переломы альвеолярного отростка челюстей. Клиника, диагностика и лечение.	6
10.	Вывихи нижней челюсти, способы вправления.	6
11.	Привычный вывих, способы хирургического лечения.	2
12.	Переломы нижней челюсти. Этиология, патогенез, классификация.	6
13.	Механизм смещения отломков при переломах нижней челюсти. Клиническая и рентгенологическая диагностика.	6
14.	Ортопедические методы иммобилизации переломов нижней челюсти. Показания, противопоказания.	4
15.	Способы хирургического лечения перелома нижней челюсти. Показания для хирургического лечения, противопоказания. Возможные осложнения в послеоперационном периоде.	4
16.	Переломы верхней челюсти: этиология, классификация.	2
17.	Перелом верхней челюсти. Механизм травмы. Классификация переломов верхней челюсти.	6
18.	Клиническая и рентгенологическая диагностика переломов верхней челюсти.	4
19.	Способы лечебной иммобилизации отломков. Сроки проведения лечения, осложнения.	6
20.	Сочетанная и комбинированная травма челюстно-лицевой области. Особенности диагностики и выбора лечения тактики. Взаимодействие с врачами смежных специальностей.	4
21.	Комплексная реабилитация больных с травмой челюстно-лицевой области, сочетанными и комбинированными повреждениями.	4
22.	Рак губы и слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, пути метастазирования, долечебная классификация TNM, диагностика, лучевое и хирургическое лечение.	4
23.	Злокачественные опухоли верхней и нижней челюстей. Этиология. Клиника злокачественных опухолей челюстей в зависимости от морфологической структуры, стадии и локализации патологического процесса.	6
24.	Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение злокачественных опухолей челюстей.	4
25.	Плоскоклеточный рак кожи лица и базалиома. Этиология, клиника, пути метастазирования.	4
26.	Долечебная классификация TNM, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение плоскоклеточного рака кожи лица и базалиомы.	4
27.	Врожденные кисты и свищи шеи. Одонтогенные кисты челюстных костей. Этиология. Классификация.	2
28.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кист челюстных костей.	2
29.	Лечение врожденных кист и свищей и шеи.	2
30.	Одонтогенные кисты челюстных костей. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика.	2

31.	Оперативные вмешательства по поводу одонтогенных кист челюстей.	2
	4 семестр	**170**
1.	Обструктивные заболевания протоковой системы слюнных желез методом сиалоэндоскопии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	20
2.	Клинико-лабораторные методы диагностики обструктивных заболеваний слюнных желез. Диагностическая эндоскопия протоков слюнных желез	20
3.	Лечение обструктивных заболеваний слюнных желез. Эндоскопическая внутрипротоковая хирургия слюнных желез.	18
4.	Одонтогенные заболевания носа и придаточных пазух. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	18
5.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология. Клиника, диагностика.	18
6.	Лечение одонтогенного верхнечелюстного синусита. Выбор метода хирургического лечения. Эндоскопическая хирургия одонтогенного верхнечелюстного синусита	18
7.	Внутренние нарушения височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	22
8.	Принципы и методы лечения патологий височно-нижнечелюстного сустава.	16
9.	Артроскопическая диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	20
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 928 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-3727-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html
2.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология / под ред. Кулакова А. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 408 с. – ISBN 978-5-9704-6001-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Панин А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез / Под ред. А. М. Панина – Москва: Литтерра, 2011. – 208 с. (Серия «Библиотека стоматолога») – ISBN 978-5-4235-0001-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html
4.	Базикян Э. А. Одонтогенные воспалительные заболевания – просто о сложном / Э. А. Базикян, А. А. Чунихин – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-4101-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html
5.	Иванов С. Ю. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости / С. Ю. Иванов, А. А. Мураев, Н. Ф. Ямуркова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 360 с. – ISBN 978-5-9704-3813-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html
6.	Базикян Э. А. Современные остеопластические материалы / Базикян Э. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-4582-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445822.html

7.	Сохов С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-5724-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Аржанцев А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-3773-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html с
2.	Митрошенков П. Н. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета / П. Н. Митрошенков [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-3811-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438114.html
3.	Шинкевич Д. С. Особенности стоматологической помощи больным с патологией системы крови / Д. С. Шинкевич; под ред. В. В. Афанасьева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 288 с. – ISBN 978-5-9704-5830-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458303.html
4.	Васильев А. Ю. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство / Алексахина Т. Ю., Аржанцев А. П., Буковская Ю. В. и др. / Под ред. А. Ю. Васильева, С. К. Тернового. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 288 с. (Серия «Нацинальные руководства по лучевой диагностике и терапии») – ISBN 978-5-9704-1349-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413494.html
5.	Епифанов В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А., Епифанов А. В. [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-5390-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база	https://elibrary.ru/	Свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	научных публикаций по разным отраслям		
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
1	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
20.	Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России	https://e-stomatology.ru/	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»	https://docs.cntd.ru/document/565780448
2.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»	https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71316142/
3.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf
4.	Клинические рекомендации «Анафилактический шок», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
5.	Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. n 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke
6.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1526н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при кариесе дентина и цемента»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8368-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-24-dekabrya-2012-g-1526n-ob-utverzhdenii-standarta-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi-pri-kariese-dentina-i-tsementa
7.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»	https://docs.cntd.ru/document/902381058
8.	Клинические рекомендации Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая	https://e-stomatology.ru/director/protokols/

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	Ассоциация России» (протоколы лечения) при диагнозе «Пародонит»	
9.	Клинические рекомендации Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» (протоколы лечения) при диагнозе «Болезни периапикальных тканей»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
10.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Болезни пульпы зуба»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
11.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Гингивит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
12.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Кариес зубов»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
13.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Острый некротический язвенный гингивит Венсана»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
14.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
15.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
16.	Клинические рекомендации	https://e-stomatology.ru/director/protokols/

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	(протоколы лечения) «Эритроплакия»	
17.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Лейкоплакия»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
18.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Лейкедерма»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
19.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Перелом нижней челюсти»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
20.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Перикоронит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
21.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Периостит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
22.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Альвеолит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
23.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
24.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»	https://docs.cntd.ru/document/573275590
25.	Постановление Главного	https://fsvps.gov.ru/sites/default/files/npa-

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	государственного санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»	files/2021/01/28/sanpin_2.1.3684-21.pdf
26.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – тестовые задания, ситуационные задачи;

2 семестр – тестовые задания, ситуационные задачи;

3 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи;

4 семестр – вопросы для устного опроса, задания для демонстрации практических навыков.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Челюстно-лицевая хирургия» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра (1 год обучения)

Тестовые задания

1. Перечислите щипцы для удаления верхних моляров с сохраненной коронкой
1) прямые с несходящимися щечками
2) штыковидные со сходящимися щечками
3) S-образные с несходящимися щечками
4) S-образные щипцы с шипом
5) штыковидные щипцы с несходящимися щечками

2. Перечислите щипцы для удаления левых верхних моляров с сохраненной коронкой
1) S-образные с шипом слева
2) S-образные с несходящимися щечками
3) штыковидные с несходящимися щечками
4) S-образные с шипом справа
5) клювовидные с шипами

3. Укажите щипцы для удаления правых верхних моляров с сохраненной коронкой
1) S-образные с шипом справа
2) S-образные с несходящимися щечками
3) S-образные с шипом слева
4) штыковидные с несходящимися щечками
5) клювовидные с шипами

4. Укажите щипцы для удаления корней верхних моляров
1) S-образные с несходящимися щечками
2) S-образные с шипами
3) S-образные со сходящимися щечками
4) штыковидные со сходящимися щечками
5) прямые со сходящимися щечками

5. Укажите щипцы для удаления верхних премоляров с сохраненной коронкой
1) прямые с несходящимися щечками
2) S-образные с шипом
3) S-образные с несходящимися щечками
4) штыковидные с несходящимися щечками
5) штыковидные со сходящимися щечками

6. Укажите щипцы для удаления корней верхних премоляров
1) S-образные с несходящимися щечками
2) S-образные с шипом
3) S-образные со сходящимися щечками
4) штыковидные с несходящимися щечками

5) штыковидные со сходящимися щечками

7. Укажите щипцы для удаления верхних резцов и клыков с сохраненной коронкой

1) прямые со сходящимися щечками
2) S-образные с несходящимися щечками
3) прямые с несходящимися щечками
4) штыковидные с несходящимися щечками
5) штыковидные со сходящимися щечками

8. Укажите щипцы для удаления корней верхних резцов и клыков

1) S-образные со сходящимися щечками
2) штыковидные с несходящимися щечками
3) прямые с несходящимися щечками
4) прямые со сходящимися щечками
5) штыковидные со сходящимися щечками

9. Перечислите щипцы для удаления корней верхних зубов

1) прямые со сходящимися щечками
2) прямые с несходящимися щечками
3) S-образные со сходящимися щечками
4) S-образные с несходящимися щечками
5) штыковидные со сходящимися щечками

10. Перечислите щипцы для удаления верхних зубов с сохраненной коронкой

1) прямые с несходящимися щечками
2) S-образные с несходящимися щечками
3) S-образные со сходящимися щечками
4) S-образные с шипом+
5) штыковидные с несходящимися щечками

11. Укажите щипцы для удаления нижних моляров с сохраненной коронкой

1) клювовидные со сходящимися щечками
2) клювовидные с несходящимися щечками
3) клювовидные с шипами
4) S-образные с шипом
5) изогнутые по плоскости с шипами

12. Укажите щипцы для удаления нижних премоляров с сохраненной коронкой

1) клювовидные со сходящимися щечками
2) клювовидные с несходящимися щечками
3) клювовидные с шипами
4) S-образные с несходящимися щечками
5) изогнутые по плоскости с шипами

13. Укажите щипцы для удаления нижних резцов и клыков с сохраненной коронкой

1) изогнутые по плоскости с шипами
2) S-образные с несходящимися щечками
3) клювовидные с шипами
4) клювовидные со сходящимися щечками
5) клювовидные с несходящимися щечками

14. Укажите щипцы для удаления корней нижних зубов

1) клювовидные с шипами
2) клювовидные с несходящимися щечками
3) клювовидные со сходящимися щечками
4) изогнутые по плоскости с шипами
5) S-образные со сходящимися щечками

15. Укажите щипцы для удаления нижних зубов с сохраненной коронкой

1) клювовидные со сходящимися щечками
2) клювовидные с несходящимися щечками
3) клювовидные с шипами
4) S-образные с шипом
5) изогнутые по плоскости с шипами

16. Укажите положение больного и врача при удалении верхних левых зубов

1) врач справа и спереди от больного
2) врач справа и сзади от больного
3) голова больного на уровне плечевого сустава врача
4) голова больного на уровне локтевого сустава врача
5) голова больного повернута вправо

17. Укажите положение больного и врача при удалении левых нижних премоляров и моляров

1) голова больного на уровне плечевого сустава врача
2) голова больного на уровне локтевого сустава врача
3) врач стоит справа и спереди от больного
4) врач стоит справа и сзади от больного
5) голова больного повернута вправо

18. Укажите положение больного и врача при удалении правых нижних премоляров и моляров

1) врач стоит справа и спереди от больного
2) врач стоит справа и сзади от больного
3) голова больного на уровне плечевого сустава врача
4) голова больного на уровне локтевого сустава врача
5) голова больного повернута влево

19. Укажите срочные показания к операции удаления зуба

1) подвижность III степени
2) полное разрушение коронки зуба
3) причинный зуб при остром одонтогенном остеомиелите челюсти
4) причинный зуб при одонтогенных флегмонах
5) при безуспешном консервативном лечении острого гнойного и обострении хронического периодонтита многокорневых зубов

20. Укажите плановые показания к операции удаления зуба

1) причинный зуб при остром одонтогенном остеомиелите челюсти
2) подвижность зуба III-IV степеней при пародонтите
3) дистопированные зубы, травмирующие мягкие ткани полости рта
4) значительное разрушение зуба, невозможность использования его для протезирования

21. Укажите, при удалении каких зубов верхней челюсти можно использовать ротационные движения

1) моляров
2) второго премоляра
3) первого премоляра
4) резцов
5) клыка

22. Укажите, при удалении каких зубов нижней челюсти можно использовать ротационные движения

1) моляров
2) второго премоляра
3) первого премоляра
4) клыка
5) резцов

23. Тактика врача-стоматолога при прободении интактной верхнечелюстной пазухи во время операции удаления зуба

1) тампонада лунки йодоформной турундой
2) закрытие перфорации с использованием элементов пластики
3) промывание верхнечелюстной пазухи
4) носо-ротовая проба
5) тампонада устья лунки йодоформенной турундой

24. Тактика врача-стоматолога при проталкивании корня зуба в интактную верхнечелюстную пазуху

1) удаление корня через перфорационное отверстие
2) наложение на устье лунки йодоформенной турунды
3) госпитализация больного в стационар+
4) гайморотомия с удалением корня зуба через неделю
5) гайморотомия с удалением корня и пластическим закрытием перфорации в первые 48 часов

25. Тактика врача-стоматолога при проталкивании корня зуба в верхнечелюстную пазуху при хроническом гайморите

1) удаление корня зуба через перфорационное отверстие
2) наложение на устье лунки йодоформенной турунды
3) промывание верхнечелюстной пазухи через перфорационное отверстие растворами антисептиков
4) гайморотомия и срочное удаления корня зуба
5) удаление корня зуба в плановом порядке, радикальная гайморотомия с пластическим закрытием соустья

Ситуационные задачи

Задача 1.

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка Л., 37 лет, с жалобами на приступообразные боли в зубах слева, усиливающиеся в вечернее и ночное время. Из анамнеза известно, что боли беспокоят пациентку 3 дня. Указать локализацию боли она затрудняется. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: в пришеечной области зуба 2.8 обнаружена глубокая кариозная

полость, распространяющаяся под десну и выполненная размягченным дентином. Перкуссия зуба 2.8 отрицательна. Зондирование кариозной полости резко болезненно в одной точке. Термопроба положительна. Патологическая подвижность зуба 2.8 не определяется. Доступ к нему для проведения терапевтического лечения затруднен.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Определите тактику стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации.

Задача 2.

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка Н., 61 год, с жалобами на боли при накусывании на зуб 2.4, которые беспокоят ее в течение трех дней. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: зубы 2.3, 2.5 отсутствуют, зуб 2.4 под пломбой. Имеется трещина коронки и корня зуба 2.4 в медиодистальном направлении. Перкуссия зуба 2.4 положительна. Констатируется подвижность небного бугра по отношению к зубу. Маргинальный край десны с небной стороны в области зуба 2.4 гиперемированный, отечный. Антагонистом указанного зуба является частичный съемный протез на нижнюю челюсть. По данным лучевых методов исследования (ортопантомограммы) корневые каналы зуба 2.4 запломбированы на ½ длины, апикальные отверстия не обтурированы. Определяется расширение периодонтальной щели.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Определите тактику стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации.

Задача 3.

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка В., 56 лет, с жалобами на то, что коронка зуба 3.8, имеющего наклон в язычную сторону, постоянно травмирует язык. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, пальпируется поднижнечелюстной лимфатический узел слева (0,5 × 1 см), слегка болезненный, мягкий, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и 19 подлежащими тканями не спаянный. При осмотре полости рта: коронка зуба 3.8 наклонена в язычную сторону (лингвоверсия). Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.8 физиологической окраски. Перкуссия зуба 3.8 отрицательна. На боковой поверхности языка по линии смыкания зубных рядов на уровне коронки зуба 3.8 определяется эрозия слизистой оболочки (0,7 × 1,0 см).

Вопросы:

1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в данной клинической ситуации?

Задача 4.

На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Д., 51 год, с жалобами на подвижность зубов 4.1, 4.2. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярных отростков гиперемирована, отечна, в том числе и в области зубов 4.1 и 4.2. Определяются обильные над- и поддесневые зубные отложения. Рецессия десны в области указанных зубов составляет ½ длины корня. Перкуссия зубов 4.1, 4.2 отрицательна. Зубы 4.1, 4.2 патологически подвижны (III степень). По данным лучевых методов исследования (ортопантомограммы) деструкция межкорневых перегородок альвеолярной кости составляет ⅔ зубов 4.1 и 4.2.

Вопросы:

1. Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в данной клинической ситуации?

Задача 5.

Женщина, 35 лет, обратилась в клинику с жалобами на повышенную чувствительность и оголение корней зубов. Молодая женщина была обеспокоена по поводу прогрессирующего, по ее словам, «оголения корней зубов». При клиническом осмотре были выявлены множественные рецессии десны во фронтальном отделе нижней челюсти, отмечается мелкое преддверие полости рта от 2 до 3 мм, тонкий биотип слизистой. Пациентка сказала, что пользуется жесткой зубной щеткой. Около 6 месяцев назад пациентка закончила лечение у врача-ортодонта, после чего «десна начала уходить».



Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
3. Какова тактика врача-хирурга?
4. Какой метод хирургического лечения показан в данной клинической ситуации?

Задача 6.

Пациент, мужчина 24 лет, обратился в клинику с жалобами на повышенную чувствительность при приеме холодного в области верхней челюсти слева. При осмотре выявлена рецессия десневого края в области зубов 2.3, 2.4 около 4мм. Прикус ортогнатический, отмечается недостаточный уровень кератинизированной слизистой ~ 2 мм.



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Определение рецессии по классификации Miller.
3. Выберите тактику хирургического лечения.
4. Каков прогноз?

Задача 7.

В поликлинику обратился пациент Б. (8 лет) с жалобами на подвижность 21 зуба, эстетическую неудовлетворенность и возможность ортодонтического лечения. В результате сбора анамнеза выявлено, что пациент ранее за пародонтологической помощью не обращался. При осмотре выявлена дистальная окклюзия, глубокая резцовая дизокклюзия на фоне мелкого преддверия полости рта. В результате определения статуса рецессии пациента Б. выявлена рецессия десны I класса по Миллеру в области 21 зуба. Глубина рецессии составила 4 мм, ширина – 6 мм, зона прикрепленной кератинизированной десны – 1 мм.

Вопросы:

1. Укажите морфологические признаки, характерные для данной патологии.
2. Укажите факторы, способствующие развитию данного патологии.
3. Укажите методы диагностики, используемые при данной патологии.
4. Дифференциальная диагностика данной патологии.
5. Ваш прогноз.

Задача 8.

Пациент, мужчина 28 лет, обратился в клинику с жалобами на повышенную чувствительность при приеме холодного в области верхней челюсти справа. При осмотре выявлена рецессия десневого края в области зубов 1.2, 1.3 около 3 мм с сохранением высоты межзубных сосочков. Отмечается патология прикуса, недостаточный уровень кератинизированной слизистой ~ 2 мм.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Определение рецессии по классификации Miller.
3. Выберите тактику хирургического лечения.
4. Каков прогноз?

Задача 9.

Пациент Р., 62 года, обратился с жалобами на боли в области слизистой оболочки щеки справа, возникающие при приеме пищи.

Анамнез: со слов пациента, заметил помутнение слизистой оболочки щеки справа 5 лет назад. К врачу не обращался. Курит более 30 лет. Боль возникла 2 дня назад во время приема пищи и накусывания на слизистую оболочку щеки.

Объективно: на фоне мутновато-серой слизистой оболочки переднего отдела щеки справа наблюдается бугристый рельеф СО, симптом «булыжной мостовой».

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Препараты местного применения.
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

Задача 10.

Пациент В., 27 лет, обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в полости рта при приеме пищи.

Анамнез: боль появилась неделю назад, что и заставило больного обратиться к врачу. Много курит.

Объективно: по линии смыкания зубов на слизистой оболочке щеки слева эрозия, окруженная гиперкератозом. Пальпация очага поражения болезненная.

Вопросы:

1.Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.

4. Какие лекарственные препараты будете назначать для местного лечения?
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра (1 год обучения)

Тестовые задания

1. Выберите теорию, объясняющую возникновение рецессии десны
1) данные рентгенограммы
2) данные реопародонтографии и полярографии
3) мутагенная теория
4) теория эндогенных факторов

2. Десневая рецессия – это
1) воспаление десны с прогрессирующей убылью костной ткани
2) воспаление десны, не затрагивающее костную ткань
3) потеря уровня десны, уменьшение ее объема в апикальном направлении
4) хирургическая операция по перемещению уровня десны

3. К двуслойным методам операции относится
1) «конвертная» методика
2) коронально смещенный лоскут
3) латерально смещенный лоскут
4) полулунный лоскут

4. К методам операций при рецессии десны относится
1) двойной сосочковый лоскут
2) дистально смещенный лоскут
3) прикрепленный десневой трансплантат
4) удаление зуба

5. К однослойным методам операции относится
1) «конвертная» методика
2) двойной сосочковый лоскут
3) полулунный лоскут
4) тоннельная методика

6. Класс краевой рецессии тканей пародонта по Миллеру, при котором возможно полное закрытие рецессии
1) 2
2) 3
3) 4
4) 5

7. Класс краевой рецессии тканей пародонта по Миллеру, при котором возможно полное закрытие рецессии
1) 1
2) 3
3) 4
4) 5

8. Класс рецессии пародонта по Миллеру, при котором возможно частичное закрытие рецессии

1) 1
2) 2
3) 3
4) 4

9. Класс рецессии пародонта по Миллеру, при котором закрытие рецессии маловероятно

1) 1
2) 2
3) 3
4) 4
5) 5

10. Классификация рецессий, созданная в 1985 году

1) классификация вертикальных дефектов
2) классификация по ВОЗ
3) классификация по морфологическим видам
4) классификация рецессии десны по Миллеру

11. Метод операции при рецессии АллоДерм

1) двойной сосочковый лоскут
2) коронарно смещенный лоскут
3) латерально смещенный лоскут
4) применение дермального матрикса
5) свободный десневой трансплантат

12. Методика «конвертного» способа оперативного лечения рецессии десны называется по

1) Варрену
2) Гроупу
3) Ратке
4) Штильману

13. Операция, направленная на устранение симптома обнажения поверхности корня

1) дистальная ротация десневого лоскута
2) корональноно смещенный лоскут
3) пересадка кожного аутотрансплантата
4) прикрепленная трансплантация тканей

14. Охарактеризуйте 1 класс рецессии десны по Miller (1985)

1) потеря десны и кости в межзубных промежутках циркулярная
2) рецессия II класса сочетается с поражением апроксимальных поверхностей; возможно частичное закрытие рецессии
3) рецессия в пределах прикрепленной десны; потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует; возможно полное закрытие рецессии
4) рецессия в пределах свободной десны; потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует; возможно полное закрытие рецессии

15. Охарактеризуйте 2 класс рецессии десны по Miller (1985)

1) потеря десны и кости в межзубных промежутках циркулярная

2) рецессия II класса сочетается с поражением апроксимальных поверхностей; возможно частичное закрытие рецессии

3) рецессия в пределах прикрепленной десны; потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует; возможно полное закрытие рецессии

4) рецессия в пределах свободной десны; потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует; возможно полное закрытие рецессии

16. Охарактеризуйте 3 класс рецессии десны по Miller (1985)

1) потеря десны и кости в межзубных промежутках циркулярная

2) рецессия II класса сочетается с поражением апроксимальных поверхностей; возможно частичное закрытие рецессии

3) рецессия в пределах прикрепленной десны; потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует; возможно полное закрытие рецессии

4) рецессия в пределах свободной десны; потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует; возможно полное закрытие рецессии

17. Охарактеризуйте 4 класс рецессии десны по Miller (1985)

1) потеря десны и кости в межзубных промежутках циркулярная

2) рецессия II класса сочетается с поражением апроксимальных поверхностей; возможно частичное закрытие рецессии

3) рецессия в пределах прикрепленной десны; потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует; возможно полное закрытие рецессии

4) рецессия в пределах свободной десны; потеря десны и/или кости в межзубных промежутках отсутствует; возможно полное закрытие рецессии

18. По классификации рецессии десны ВОЗ, рецессии бывают

1) генерализованные

2) диффузные

3) очаговые

4) поствирусные

19. По классификации рецессии десны по морфологическим видам, рецессии бывают

1) ограниченная рецессия только вестибулярной поверхности, межзубная десна сохранена

2) ограниченная рецессия только оральной поверхности, межзубная десна сохранена

3) рецессия вестибулярной или оральной поверхности с частичной ретракцией межзубной десны

4) рецессия десны в области антагонирующих зубов с полной ретракцией межзубной десны

20. Потеря уровня десны, уменьшение ее объема в апикальном направлении – это

1) вертикальный дефект альвеолярной кости

2) гипертрофический гингивит

3) рецессия десны

4) фуркационный дефект альвеолярной кости

5) хронический пародонтит

21. При рассматривании аномалий прикуса зубных рядов и отдельных зубов к причинам возникновения рецессии десны относится

1) аномалии положения зубов
2) местное обезболивание
3) применение антисептиков в полости рта
4) чистка зубов по Пахомову

22. При рассматривании воспалительного фактора в качестве причины возникновения рецессии десны, можно сказать, что рецессия возникает вследствие

1) воспаления, из-за которого уменьшается высота кости межзубных перегородок
2) высокого прикрепления уздечки
3) мелкого преддверия полости рта
4) тонкого биотипа десны

23. При рассматривании травматического фактора в качестве причины возникновения рецессии десны, можно сказать, что рецессия возникает вследствие

1) воспаления, из-за которого уменьшается высота кости межзубных перегородок
2) высокого прикрепления уздечки
3) тонкого биотипа десны
4) травмы, обусловленной вредными привычками пациента

24. При рассматривании травматического фактора в качестве причины возникновения рецессии десны, можно сказать, что рецессия возникает вследствие

1) воспаления, из-за которого уменьшается высота кости межзубных перегородок
2) высокого прикрепления уздечки
3) тонкого биотипа десны
4) хронической травмы средствами индивидуальной гигиены полости рта

25. При рассматривании ятрогенного фактора в качестве причины возникновения рецессии десны, можно сказать, что рецессия возникает вследствие

1) воспаления, из-за которого уменьшается высота кости межзубных перегородок
2) тонкого биотипа десны
3) травматической ретракции десны при получении оттисков
4) травмы, обусловленной вредными привычками пациента

Ситуационные задачи

Задача 1.

Пациент обратился в клинику с жалобами на сильные пульсирующие боли постоянного характера и отек мягких тканей подчелюстной области справа температура 38,5 С. Пальпаторно определяется болезненный, ограниченный инфильтрат округлой формы в подчелюстной области, кожа над ним гиперемирована, отечна, спаяна с инфильтратом.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 2.

Пациент обратился в клинику с жалобами на сильную боль подчелюстной области справа, припухлость, которая появилась накануне, внезапно, при приеме пищи. Объективно: асимметрия лица за счет отека мягких тканей подчелюстной области справа, кожа в цвете не изменена, пальпация болезненна, отек носит разлитой характер. Со стороны полости рта − гиперемия и отечность подъязычной области справа, при надавливании на железу из устья протока выделяется слизисто-гнойная жидкость.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 3.

Пациент обратился в клинику с жалобами на боль и припухлость в области нижней челюсти слева, невозможность приема пищи. Объективно: асимметрия лица за счет отека мягких тканей слева, пальпация болезненна, подбородок смещен в правую сторону от средней линии, отмечается уменьшение амплитуды движения нижней челюсти. Со стороны полости рта − разрыв слизистой оболочки альвеолярного отростка между зубами 3.5 и 3.6, гематома, зубы подвижны, прикус нарушен, определяется смещение отломков вправо.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача 4.

Пациент обратился в клинику хирургической стоматологии. На момент осмотра жалуется на боль в области зубов 1.1 и 2.1, усиливающуюся при прикосновении к ним, невозможность откусывания пищи, неправильное положение и их подвижность. Объективно: отек мягких тканей верхней губы, кровоизлияния и ссадины в области рта. Рот полуоткрыт, зубы подвижны, смещены, перкуссия резко болезненна, промежуток между коронками рядом стоящих зубов.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план лечения.

Задача 5.

Пациент обратился в клинику с жалобами на боль подглазничной и щечной областях, иррадиирующую в лобную и височную области и зубы верхней челюсти справа. Чувство тяжести, заложенности соответствующей половины носа, отек щечной и подглазничной областей, при пальпации передней стен верхней челюсти отмечается болезненность, регионарные лимфатические узлы слабо увеличены, болезненны. Со стороны полости рта отек и гиперемия слизистой оболочки верхнего свода преддверия рта, перкуссия зубов 2.6, 2.7 болезненна.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 6.

В клинику обратился пациент с жалобами на наросты в области десен. При объективном обследовании: десна без признаков воспаления, на всем альвеолярном отростке определяются плотные на ощупь безболезненные бугристые разрастания, отсутствие пародонтальных карманов, подвижности зубов нет. При рентгенологическом обследовании изменений нет.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 7.

Пациент обратился в клинику с диагнозом острый гнойный лимфаденит подчелюстной области справа (одонтогенный).

Вопросы:

1. Составьте план лечения.

2. Какова тактика в отношении «причинного» зуба.

Задача 8.

Пациент обратился в клинику хирургической стоматологии. На момент осмотра жалуется на боль в области 11 и 21 зубов, усиливающуюся при прикосновении к ним, невозможность откусывания пищи, неправильное положение и их подвижно. Объективно: отек мягких тканей верхней губы, кровоизлияния и ссадины в области рта. Рот полуоткрыт, зуб подвижны, смещены, перкуссия резко болезненна, промежуток между коронками рядом стоящих зубов.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите на дополнительные методы обследования, необходимые для уточнения диагноза.
3. Составьте план лечения.

Задача 9.

Больной обратился с жалобами на асимметрию лица слева. Объективно: асимметрия лица слева, кожа в цвете не изменена. При пальпации тела челюсти слева отмечается деформация в виде вздутия кости в пределах от 33 до 37 зуба. Слизистая оболочка в цвете не изменена, отмечается ее сглаженность.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите на дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.

Задача 10.

В клинику обратился пациент с жалобами на кровоточивость и боли в области 24 зуба. Год назад в области 24 зуба была установлена пломба на контактной поверхности. При объективном обследовании: десна в области 24 воспалена, отечна, кровоточит. Карман глубиной 3 мм в области 24. При рентгенологическом обследовании – деструкция кортикальной пластинки.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра (2 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Теоретические проблемы боли в стоматологии. Выбор метода и средств для обезболивания при лечении стоматологических заболеваний.
2. Профилактика хирургических стоматологических заболеваний.
3. Организация хирургической стоматологической помощи населению.
4. Щипцы, элеваторы для удаления зубов.
5. Показания, противопоказания к удалению постоянных зубов.
6. Заживление раны после удаления зуба.
7. Обработка раны после удаления зуба и уход за ней.
8. Осложнения, возникающие после удаления зуба.
9. Иннервация зубов и челюстей.
10. Виды инфильтрационного, проводникового обезболивания на верхней и нижней челюстях. Осложнения анестезии.
11. Острый и хронический периодонтит. Клиника, диагностика, хирургическое лечение, зубосохраняющие операции.

12. Острый гнойный периостит челюсти. Клиника, диагностика и лечение.

13. Одонтогенный остеомиелит челюсти. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника.

14. Лечение одонтогенного остеомиелита.

15. Травматический остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.

16. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

17. Клиническая картина абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.

18. Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающие к нижней челюсти. Этиология, клиника, диагностика, алгоритм комплексного лечения. Абсцессы и флегмоны тканей, прилегающие к верхней челюсти. Этиология, клиника, диагностика, алгоритм комплексного лечения. Абсцессы и флегмоны языка. Этиология, клиника, диагностика, алгоритм комплексного лечения.

19. Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика и лечение.

20. Осложнения абсцессов и флегмон лица и шеи. Общие принципы лечения при абсцессах и флегмонах лица и шеи и их осложнений. Аденофлегмона лица и шеи. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.

21. Острый серозный, острый гнойный лимфаденит, хронические лимфадениты. Дифференциальная диагностика, принципы лечения. Болезни прорезывания зубов. Дистопия и ретенция зубов, затрудненное прорезывание.

22. Причины, клиническая картина острого и хронического перикоронита, позадимолярного периостита.

23. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов. Лечение осложнений.

24. Одонтогенные воспаления верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

25. Актиномикоз. Туберкулез челюстно-лицевой области. Клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

26. Фурункулы, карбункулы, рожа лица. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

27. Заболевания слюнных желез.

28. Острое воспаление слюнных желез, болезнь и синдром Микулича, болезнь и синдром Шегрена. Клиника, лечение, профилактика. Хроническое воспаление слюнных желез. Паренхиматозный сиаладенит, интерстициальный сиаладенит, хронический сиалодохит. Клиника, диагностика, принципы лечения.

29. Слюннокаменная болезнь. Клиника, диагностика, принципы лечения.

30. Травматические повреждения мягких тканей лица. Ушиб тканей лица, раны лица и языка, переломы и вывихи зубов, вывих нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

31. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиническая картина и диагностика, оказание первой помощи. Методы временной и постоянной (лечебной) иммобилизации.

32. Переломы верхней челюсти. Классификация, клиническая картина и диагностика, оказание первой помощи. Методы временной и постоянной (лечебной) иммобилизации.

33. Переломы скуловой кости и дуги.

34. Переломы костей носа. Клиника, диагностика, лечение.

35. Особенности огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области. Лечение раненых с огнестрельными переломами костей лицевого скелета на этапах медицинской эвакуации. Принципы комплексного лечения больных с огнестрельными и неогнестрельными переломами челюстей.

36. Непосредственные, ранние и поздние осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, оказание первой помощи, лечение. Профилактика осложнений.

37. Артриты, артрозы, анкилозы височно-нижнечелюстного сустава. Контрактура челюстей. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, принципы лечения.

38. Рак нижней губы, слизистой оболочки полости рта, языка. Клиника, диагностика, принципы лучевого, хирургического и комбинированного лечения.

39. Одонтогенные опухоли челюстно-лицевой области: одонтома, цементома. Клиника, диагностика, принципы лечения. Амелобластома челюстей. Клиника, диагностика, принципы лечения.

40. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Классификация, клиника, диагностика, лечение и реабилитация больных. Подготовка зубов, находящихся в полости кисты, к операции.

41. Опухоли слюнных желез. Классификация. Клиническая картина доброкачественных и злокачественных опухолей, принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей слюнных желез.

42. Злокачественные опухоли челюстных костей. Клиника, диагностика, принципы лечения.

43. Реабилитация больных с опухолями лица, органов полости рта, челюстей.

44. Хирургическое лечение деформаций челюстей. Оперативное вмешательство при дефектах нижней челюсти.

45. Основные методы пластическх операций. Пластика местными тканями, пластика с применением свободной пересадки кожи, пластика лоскутами тканей из отдаленных участков.

46. Операции по поводу укорочения уздечки губы и языка.

47. Онкологическая настороженность врача-стоматолога.

48. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава; вывих нижней челюсти, способы вправления.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Пациент К., 37 лет обратился к врачу с жалобой на появление на спинке языка образований в виде больших пятен.

Анамнез: появление пятен заметил месяц назад. Образования больного не беспокоили, поэтому к врачу не обращался.

Объективно: на спинке языка папулы в виде больших кольцеобразных дисков. Нитевидные сосочки на их поверхности атрофированы, в результате приобретают форму овальных, гладких, блестящих поверхностей, расположенные ниже уровня СО («симптом скошенного луга»). Пальпация безболезненна. При поскабливании шпателем папул беловатый налет легко снимается, образуя эрозированную поверхность медно-красного цвета. Папулы разделены воспалительным венчиком красного цвета.

Вопросы:

1.Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?

4. Ваша тактика.

5. Профилактические мероприятия по нераспространению данного заболевания, организуемые врачом-стоматологом.

Задача 2.

В клинику обратился пациент с жалобами на кровоточивость десен во время еды и

при чистке зубов, неприятный вкус во рту и запах. При объективном обследовании – отек и гиперемия десневого края, межзубных сосочков; нарушение целостности зубо-десневого соединения глубиной 3 мм; наличие зубных отложений. При рентгенологическом обследовании определяется деструкция кортикальной пластинки.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 3.

В клинику обратился пациент с жалобами на кровоточивость десен во время еды и при чистке зубов, подвижность зубов неприятный вкус во рту и запах. При объективном обследовании: отек и гиперемия десневого края, межзубных сосочков и маргинальной десны; нарушение целостности зубо-десневого соединения глубиной 5 мм; подвижность зубов 1-2 степени; наличие зубных отложений. При рентгенологическом обследовании определяется деструкция кортикальной пластинки, межальвеолярной перегородки на треть длинны корня.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 4.

В клинику обратился пациент с жалобами на кровоточивость и сильные боли десен во время еды и при чистке зубов, подвижность зубов, неприятный вкус во рту и запах. При объективном обследовании: отек и гиперемия десневого края, межзубных сосочков и маргинальной десны; нарушение целостности зубо-десневого соединения глубиной 7-8 мм, из карманов обильное гнойное отделяемое; подвижность зубов 2-3 степени; наличие зубных отложений. При рентгенологическом обследовании определяется значительная деструкция костной ткани с неровными краями на $^{2}/_{3}$ длинны корня.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 5.

Пациент обратился в клинику с жалобами на сильные боли постоянного характера, усиливающиеся при накусывании на зуб 3.6, ощущение его удлинения. Объективно: при осмотре полости рта десна в обл. зуба 3.6 гиперемирована, отечна, пальпация переходной складки, соответственно верхушке корня слабо болезненна.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 6.

Пациент обратился в клинику с жалобами на обнаруженное им безболезненное уплотнение по переходной складке в области проекции верхушки 21 зуба. В анамнезе − зуб лечен по поводу хронического периодонтита 5 лет назад. На рентгенограмме, которая была сделана при прохождении смотрового кабинета, в области верхушки корня 21 зуба определяется участок деструкции костной ткани с четкими границами.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

Задача 7.

Пациент обратился в клинику с жалобами на боль, припухлость мягких тканей лица справа, нарушение общего самочувствия, повышение температуры тела до 38 С. Боль иррадиирует в ухо, висок, глаз. Объективно: асимметрия лица за счет отека мягких тканей щеки справа, кожа в цвете не изменена, носогубная складка сглажена. Со стороны полости рта: гиперемия и отечность слизистой оболочки по переходной складке, пальпация этого участка резко болезненна, отмечается валикообразное выбухание и

флюктуация Значительнее в проекции корня зуба 2.3. Перкуссия зуба 2.3 слабо болезненна, зуб слегка подвижен.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какое дополнительные обследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Задача 8.

Пациент обратился в клинику с диагнозом: острый гнойный периостит верхней челюсти от зуба 2.3.

Вопросы:

1. Ваша тактика лечения?
2. Возможно ли сохранение «причинный» зуб?
3. Составьте план лечения.

Задача 9.

Пациент обратился в клинику с жалобами на сильные боли постоянного характера в области нижней челюсти слева, боли иррадиируют в ухо, висок, отмечается боль при глотании, общее недомогание, плохой сон. Объективно: со стороны полости рта − незначительное ограничение открывания. В ретромолярном пространстве слева отмечается гиперемия, отечность слизистой оболочки десны, крыловидно-челюстной складки, боковой поверхности глотки, отмечается частичное прорезывание коронки зуба 3.8.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите возможные варианты лечения.

Задача 10.

Пациент обратился в клинику с жалобами на интенсивные боли во всей половине нижней челюсти справа. Отечность мягких тканей лица в области нижней челюсти и подчелюстной областях. Общая слабость, потеря аппетита, сна, температура 38,5 − 39 С. Отмечается асимметрия лица мягких тканей справа нижней челюсти и подчелюстной областях, кожа гиперемированна, напряжена, объективно со стороны полости рта муфтообразный отек слизистой оболочки на протяжении зубов 4.5, 4.6, 4.7. Зубы подвижны, отмечается гноетечение из зубодесневых карманов. Пальпация резко болезненна, зуб 4.6 имеет обширную кариозную полость, зондирование безболезненно.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите место лечения больного (поликлиника или стационар).

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра (2 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Вывих челюсти.
2. Лабораторные методы исследования в хирургической стоматологии.
3. Инфильтрационное и проводниковое обезболивание.
4. Гемисекция.
5. Хирургическая обработка раны после удаления зуба.
6. Осложнения местной анестезии.
7. Техника операции удаления зубов.
8. Инфильтрационное и проводниковое обезболивание.
9. Фистулография.

10. Методы удаления ретенированных, дистопированных зубов и корней.
11. Лекарственные формы и препараты для аппликационной анестезии.
12. Первичная хирургическая обработка ран.
13. Одонтогенный гайморит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
14. Методика местной анестезии.
15. Альвеолит. Клиника, лечение, профилактика.
16. Клиника острого периодонтита.
17. Назубные проволочные шины.
18. Диагностика и планирование в имплантологии.
19. Лимфадениты челюстно-лицевой области.
20. Оказание первой помощи, транспортная иммобилизация при переломах челюстей.
21. Методика установки внутрикостной части дентального имплантата.
22. Хронический одонтогенный остеомиелит.
23. Переломы ветви нижней челюсти.
24. Немедленная нагрузка в имплантологии.
25. Хронический паренхиматозный сиалоаденит.
26. Переломы альвеолярного отростка. Клиника, диагностика.
27. Внешний вид и структура поверхности современного дентального имплантата. Остеоинтегация.
28. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика и лечение.
29. Клиническая особенность ран лица.
30. Хирургические методы увеличения альвеолярного отростка верхней челюсти или альвеолярной части нижней челюсти при их атрофии.
31. Фурункул. Клиника, диагностика, лечение.
32. Механизм смещения отломков при переломах нижней челюсти.
33. Интраоперационные осложнения при установке дентальных имплантатов.
34. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика и лечение.
35. Остеосинтез при переломах челюстей.
36. Методики пластики мягких тканей в области имплантатов.
37. Диагностика и лечение перикоронита.
38. Переломы в области угла нижней челюсти. Диагностика и лечение.
39. Классификация костнопластичеких материалов и мембран для направленной регенерации.
40. Карбункул, клиника, диагностика и лечение.
41. Переломы мыщелкового отростка (односторонние, двусторонние) без смещения отломков (клиника, диагностика).
42. Послеоперационное ведение пациента и контроль результатов имплантологического лечения.
43. Диагностика и лечение острого гнойного периостита челюсти.
44. Лечение переломов нижнего отдела ветви нижней челюсти.
45. Применение компьютерной томографии в имплантологии.
46. Клиническая характеристика воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области.
47. Остеосинтез челюстей.
48. Оснащение рабочего места имплантолога.
49. Клиника и диагностика хронического остеомиелита челюсти.
50. Вывихи и переломы зубов. Клиника, диагностика и лечение.
51. Виды операций по увеличению объема костной ткани в области планируемой имплантации.

52. Хирургическое лечение воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области. Направление разрезов на лице и в полости рта.

53. Перелом челюсти по Ле Фор – III.

54. Планирование установки дентальных имплантатов. Хирургические шаблоны.

55. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика и лечение.

56. Осложнения переломов челюстей.

57. Синуслифтинг: методики, основные этапы и осложнения.

58. Слюннокаменная болезнь. Клиника, диагностика и лечение.

59. Клиническая картина огнестрельных повреждений лица.

60. Непосредственная имплантация. Техника удаления зуба и условия для немедленной нагрузки на имплантат.

Задания для демонстрации практических навыков

1. Проведите аппликационное обезболивание.

2. Проведите инфильтрационное обезболивание.

3. Опишите методику интралигаментарной анестезии.

4. Опишите методику проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти внутриротовыми и внеротовыми методами.

5. Охарактеризуйте методы внутриротовой анестезии нижнего альвеолярного нерва при свободном открывании рта.

6. Опишите методику проводниковой анестезии основных стволов верхне- и нижнечелюстного нервов.

7. Выполните операцию по удалению зуба.

8. Выполните операция по удалению сломанного корня зуба.

9. Выполните операция по удалению ретенированного зуба.

10. Выполните операцию резекции верхушки корня зуба, ампутация корня зуба.

11. Выполните операцию ретроградного пломбирования зубов.

12. Выполните операцию иссечения «капюшона» при перикоронарите.

13. Выполните операцию по удалению кистозных новообразований полости рта (ретенционные кисты, ранулы).

14. Выполните операцию по вскрытию абсцесса или флегмоны.

15. Выполните операцию по удалению внутрикостного доброкачественного новообразования.

16. Произведите взятие материала для цитологического исследования.

17. Выполните рассечение протока слюнной железы.

18. Выполните зондирование протоков слюнных желез.

19. Выполните новокаиновую блокаду слюнных желез.

20. Выполните вправление вывиха нижней челюсти.

21. Выполните первичную хирургическую обработку ран лица.

22. Выполните фиксацию зубов лигатурной проволокой.

23. Выполните фиксацию зубов быстротвердеющей пластмассой.

24. Выполните временную фиксацию челюстей при переломах.

25. Выполните фиксацию челюстей при переломах назубными проволочными шинами.

26. Проведите остановку кровотечений при ранах челюстно-лицевой области и шеи.

27. Выполните переднюю и заднюю тампонаду носа.

28. Выполните пункцию верхнечелюстной пазухи.

29. Проведите пункцию лимфатических узлов и новообразований челюстно-лицевой области и шеи.

30. Назначьте обследование больному с подозрением на наличие онкологических заболеваний челюстно-лицевой области и шеи.