Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.03.2022 18:55:09

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

Уникальный программный ключ: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ а562210a8a161d1bc9a34c4a0.95DA3OBATE ТЬНОЕ УНРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)

**УТВЕРЖДАЮ** В.Н. Павлов 2021г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

#### СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

Программа ординатуры по с	специальности 31.0	8.74 – Стоматология хирургическая
Форма обучения	очная	
Срок освоения ООП	2 года (нормативный ср	ок обучения)
Kypc I, II		Семестр I, II, III, IV
Контактная работа – 648 час	2.	Зачет - I,II,III, III,IV семестры
Лекции - 66 час.		Всего 936 час. (26 з.е)
Практические занятия – 472	час.	
Семинары - 110 час.		
Самостоятельная (внеаудиторная) работа – 2	88 час	

## Содержание рабочей программы

C	Содержание	3
2	Основная часть	4
3.4.1	Пропедевтика хирургической стоматологии	9
3.4. 2	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	28
3.4.3	Травмы челюстно-лицевой области	47
3.4.4	Новообразования челюстно-лицевой области	69
3.4.5	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	90
3.4.6	Дентальная имплантация	109

#### 2.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

к рабочей программе дисциплины базовой части основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации — программа ординатуры) специальность 31.08.74 Стоматология хирургическая.

Шифр дисциплины по УП: Б1.Б.01

Курс I, II I-IV семестры

Число кредитов/часов: 26 з.е./936 часов

Рабочая программа дисциплины базовой части ООП высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.74 Стоматология хирургическая разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки Б1.Б.01.

**Целью** программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 - «Стоматология хирургическая» - является подготовка высококвалифицированного врача-специалиста стоматолога-хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в клинике хирургической стоматологии.

#### Задачи:

- 1. Овладеть знаниями по вопросам этиологии, эпидемиологии, патоморфологии основных стоматологических заболеваний, требующих хирургического лечения;
- 2. Освоить современные методы диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний и заболеваний челюстно-лицевой области;
- 3. Овладеть современными методами хирургического лечения стоматологических заболеваний;
- 4. Усвоить методы профилактики и формирования здорового образа жизни.

#### Место дисциплины в структуре ООП ВО:

Дисциплина относится к базовой части ООП ВО ординатуры по специальности 31.08.74 - «Стоматология хирургическая».

#### Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

## Требования к уровню подготовки и содержанию знаний, умений и практических навыков врача-стоматолога-хирурга по профилактике, диагностике и лечению хирургических стоматологических заболеваний

По окончании ординатуры по стоматологии хирургической обучающийся должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению хирургических стоматологических заболеваний.

#### Знать:

- организацию хирургической стоматологической помощи населению;
- особенности проявления клиники и течения хирургических стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста;
  - клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;
- принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста;
- способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
  - меры предупреждения загрязнения окружающей среды;
  - дезинфекцию инструментов, наконечников, турбин, аспирационных систем;
- методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность; оборудование, материалы, средства; технология выполнения;
  - нормативно-правовую базу по вопросам хирургической стоматологии;
- классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию, клинику, диагностику и хирургические методы лечения периодонтитов;
  - диспансеризацию больных с хирургическими стоматологическими заболеваниями;
- оказание неотложной помощи и вопросы реаниматологии в клинике хирургической стоматологии;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
  - этиологию, патогенез, клинику, диагностику травм зубов, челюстей и мягких тканей лица;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику врожденных пороков развития челюстно-лицевой области;
  - этиологию, патогенез, клинику, диагностику зубочелюстных аномалий;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику и методы лечения предраковых заболеваний;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику и методы лечения доброкачественных опухолей;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику и принципы лечения злокачественных опухолей;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику и принципы лечения заболеваний и повреждений тройничного и лицевого нерва;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику и принципы лечения заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава.

#### Уметь:

- организовать профилактику хирургических стоматологических заболеваний;
- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к хирургическому вмешательству;
- оценить объем хирургического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания;
- определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;
- организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного лечения;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
  - организовать работу хирургического кабинета, отделения;
- выявить жалобы, собрать анамнез, самостоятельно провести обследование больного, поставить диагноз, составить план лечения;
- оказать помощь при неотложных состояниях (шок, асфиксия, кровотечение, повреждение лицевого скелета и ранение мягких тканей лица);
- в полном объеме выполнять все хирургические вмешательства в условиях стоматологической поликлиники (удаление зуба, вскрытие поднадкостничных абсцессов, зубосохраняющие операции при хронических периодонтитах, удаление рубцов, экзостозов, кист челюстей, небольших доброкачественных опухолей челюстей и мягких тканей, фиксация отломков при переломах челюстей);
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с т хирургическими стоматологическими заболеваниями.

#### Владеть:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1):
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2):
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);
- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9).

#### Профессиональными компетенциями:

#### в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области хирургической стоматологии;
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики стоматологических заболеваний и патологических процессов в полости рта;
- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при стоматологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза сопутствующего, осложнений) Международной (основного, c учетом статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе стоматологических заболеваний;

#### в лечебной деятельности:

- -способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при стоматологических заболеваниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения в стоматологии, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- -способностью и готовностью назначать стоматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным стоматологическим больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями;

#### в реабилитационной деятельности:

- -способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- -способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;

#### в профилактической деятельности:

- -способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;
- -способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.

## Структура дисциплины и виды занятий

N₂	Название модуля			Кол-	во часов		
п/п		Контакт.	Л	Сем.	ПЗ	СРО	Всего
1	Пропедевтика хирургической стоматологии	114	6	18	90	60	174
2	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	144	12	24	108	62	206
3	Травмы челюстно-лицевой области	112	14	24	74	58	170
4	Новообразования челюстно- лицевой области	120	20	24	76	56	176
5	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	90	8	14	68	48	138
6	Дентальная имплантация	50	6	6	38	22	72
	ИТОГО	518	66	110	454	306	936
	Зачет	I, II, III, IV	семестр	)Ы	ı	1	1

## МОДУЛЬ: «ПРОПЕДЕВТИКА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

#### 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Хирургическая стоматология является одной из ветвей медицинской науки, изучает заболевания зубов, полости рта, челюстей, мягких тканей лица и шеи, при лечении которых преимущественно используются хирургические вмешательства различного объёма. Подавляющее число хирургических вмешательств выполняется в условиях поликлиники. Операция удаления зуба остаётся самым распространённым хирургическим вмешательством в практике стоматологахирурга. Важнейшим условием проведения любого хирургического вмешательства, начиная от удаления зуба и заканчивая сложными онкологическими и реконструктивными операциями, является адекватное обезболивание, которое может быть местным и общим.

#### 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

#### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Цель** – овладение углубленными теоретическими знаниями и практическими навыками по разделу пропедевтики хирургической стоматологии.

#### Задачи:

- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками в обследовании больного в клинике хирургической стоматологии;
- овладение углубленными теоретическими знаниями по видам местного и общего обезболивания;
- овладение углубленными теоретическими знаниями по фармакологическим средствам для местного и общего обезболивания;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками местного обезболивания при хирургических вмешательствах на верхних и нижних челюстях;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками выбора вида обезболивания при хирургических вмешательствах;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками проведения потенцированного местного обезболивания;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками диагностики осложнений при местном и общем обезболивании;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками операции удаления зуба, показаниями и противопоказаниями, подготовки больного к операции с учетом соматических;
- овладение углубленными теоретическими знаниями по этиологии и патогенезу возникновения местных и общих осложнений при операции удаления зуба и навыками их лечения;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками по определению показаний и подготовки больного к общему обезболиванию в амбулаторных условиях.

#### 2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к базовой части основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.74 – Стоматология хирургическая.

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

#### Знать:

- основные и дополнительные методы обследования больного в клинике хирургической стоматологии;
- виды местного и общего обезболивания;
- фармакологические средства для местного обезболивания;

- проводниковые методы обезболивания на верхней и нижней челюстях;
- потенцированное обезболивание;
- осложнения, возникающие во время и после проведения местного и общего обезболивания и методы их диагностики, профилактики и лечения;
- методику операции удаления зуба;
- показания и противопоказания к операции удаления зуба;
- этиологию и патогенез возникновения местных и общих осложнений при операции удаления зуба и методы их лечения;
- показания и подготовку больного к общему обезболиванию в амбулаторных условиях.

#### Уметь:

- интерпретировать полученные данные пи основных и дополнительных методах исследования;
- проводить все виды местного обезболивания челюстно-лицевой области;
- выбрать фармакологические средства для местного обезболивания с учетом соматического здоровья пациента;
- диагностировать осложнения, возникающие во время и после проведения местного и общего обезболивания и методы их диагностики, профилактики и лечения;
- определить показания и противопоказания к операции удаления зуба;
- проводить операцию удаления зуба (типичную и атипичную);
- диагностировать местные и общие осложнения при операции удаления зуба и методы их лечения;
- определить показания и подготовить больного к общему обезболиванию в амбулаторных условиях.

#### Владеть:

- навыками интерпретации результатов основных и дополнительных методов обследования больного в клинике хирургической стоматологии;
- навыками проведения всех видов местного обезболивания челюстно-лицевой области;
- навыками выбора фармакологических средств для местного обезболивания с учетом соматического здоровья пациента;
- навыками диагностики осложнений, возникающих во время и после проведения местного и общего обезболивания и методами их диагностики, профилактики и лечения;
- навыками определения показаний и противопоказаний к операции удаления зуба;
- навыками проведения операции удаления зуба (типичной и атипичной);
- навыками диагностики местных и общих осложнений при операции удаления зуба и методами их лечения;
- навыками определения показаний и подготовки больного к общему обезболиванию в амбулаторных условиях.

Сформировать компетенции: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9

## 2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины  $^1$ :

- профилактическая,
- диагностическая,
- лечебная.
- реабилитационная,
- психолого-педагогическая,
- организационно-управленческая,
- научно-исследовательская.

10

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и

профессиональных (ПК) компетенций:

			В результате и	зучения учебной дисци	иплины обучающиеся	Перечень	
No				должны:	<u>-</u>	практических	Оценочн
п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)				навыков по	ые
11/11			Знать	Уметь	Владеть	овладению	средства
						компетенцией	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК - 2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями	- основы профилактическ ой медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - нормативные документы, регламентирую щие проведение профилактическ их осмотров и диспансеризаци ю населения; - основные и дополнительные методы обследования, необходимые для оценки состояния полости рта и результатов лечения на этапах наблюдения; - алгоритм обследования пациента с травмой и заболеваниями челюстно-	- анализировать и оценивать качество хирургической стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов окружающей среды, образа жизни и организации медицинской помощи; - провести общеклиническое исследование по показаниям; - осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения; - формировать диспансерные группы, определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации лиц, имеющих различные заболевания челюстно-лицевой области;	- навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья и предупреждение стоматологических заболеваний; - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача стоматолога — хирурга; - навыками оформления информированного согласия; - методами контроля за эффективностью диспансеризации; - навыками профилактики заболеваний челюстнолицевой области.	Ведение диспансерного наблюдения за пациентами с осложнениями после операции удаления зуба.	Тесты, собеседо вание

	лицевой	- обосновать		
	области;	необходимость		
	- ведение	проведения методов		
	типовой учетно-	профилактики		
	отчетной	стоматологических		
	медицинской	заболеваний у		
	стоматологичес	пациентов с		
	кой	соматической		
	документации,	патологией,		
	- требования и	- выявлять		
	правила	состояния,		
	получения	угрожающие жизни		
	информированн	больного, связанные		
	ого согласия на	с заболеваниями		
	диагностически	челюстно-лицевой		
	е процедуры;	области.		
	- комплексную			
	взаимосвязь			
	между общими			
	соматическими			
	заболеваниями			
	И			
	стоматологичес			
	ким здоровьем;			
	- правила			
	составления			
	диспансерных			
	групп;			
	- основные			
	принципы			
	диспансеризаци			
	И			
	хирургических			
	стоматологичес			
	ких больных.			

2	ПК - 5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровье.	- клиническую симптоматику и патогенез основных хирургических стоматологиче ских заболеваний; - основные методы лабораторной и инструменталь ной диагностики различных хирургических заболеваний; - основные дифференциал ьнодиагностическ ие критерии различных хирургических стоматологиче ских заболеваний; - современные классификации различных хирургических хирургических заболеваний; - современные классификации различных хирургических хирургических заболеваний; - современные классификации различных хирургических хирургических хирургических заболеваний; - современные классификации различных хирургических хирургических хирургических хирургических хирургических хирургических хирургических хирургических заболеваний; - современные классификации различных хирургических хирургических хирургических заболеваний; - современные классификации различных хирургических хирургических заболеваний; - современные классификации различных хирургических заболеваний забол	- определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различной патологии челюстно-лицевой области хирургического профиля; - назначать методы обследования, необходимые для диагностики травм и хирургических стоматологических заболеваний; - планировать лабораторное и функциональное обследование с использованием современных экспертнодиагностических систем и лабораторных тестов; - правильно интерпретировать разультаты	- навыками определения симптомов, характерных для травм и различных хирургических стоматологических заболеваний; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с хирургическими заболеваниями на основании Международной классификации болезней; - навыками проведения клинического обследования больных при травмах и различных хирургических стоматологических заболеваниях; - навыками интерпретации результатов обследования	Основными и дополнительными методами обследования пациентов с осложнениями возникшими во время и после проведенияместного и общего обезболивания, при операции удаления зуба, при местном и общем обезболивании	Тесты, собеседо вание
				l		_	
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	- планировать	классификации	· ·	
					· ·	555503IIIBaiiriii	
				1 ~ *			
					• '		
			' '		_		
			1 1	_			
			<b>*</b>	_			
			1	систем и	·		
			ских	лабораторных	стоматологических		
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	тестов;	заболеваниях;		
				*			
					1 * * 1		
			•	1 ^ -	* . *		
			хирургических	лабораторных и	обследования при		
			стоматологиче	инструментальных	травмах и различных		
			ских заболеваний;	методов	хирургических		
			заоолевании; - алгоритм	исследования при наиболее часто	стоматологических заболеваниях;		
			- алгоритм диагностики	встречающихся	заоолеваниях,		
			неотложных	хирургических	дифференциальной		
			состояний.	стоматологических	диагностики		
			20010///////	заболеваниях.	различной		
					хирургической		
					стоматологической		

3	ПК - 6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	-вопросы законодательст ва и права при организации и проведении экспертизы временной нетрудоспособ ности, оказании медицинской помощи в экстренной форме.	-выдавать листки нетрудоспособности , справки и заключения, направления на медико-социальную экспертизу	патологии; - навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.  -навыками определения нарушения функций и систем организма, оформления листков нетрудоспособности и направления на ВК и МСЭК	Проведение экспертизы временной нетрудоспособн ости при дефектах и деформациях ЧЛО.	Тесты, собеседо вание
4	ПК - 7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	регламентиру ющие документы по проведению реанимационных	-интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, - поставить диагноз	-алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам в критическом состоянии на	Методами всех видов местного обезболивания в ЧЛО, операцией удаления зуба (типичного и атипичного)	Тесты, собеседо вание

мероприятий; согласно между народной между народной классификации реанимационн ой помощи; основании данных регламентиру основных и выполнения основных врачебных документы по лечению исследования при заболеваниями ;; состояниях для основных врачебных диагностических, диагностических, алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, диагностических, алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, диагностических, диагностических, диагностических, диагностических, диагностических, диагностических, диагностических, диагностических,	
больных с проводить методов исследования; ми дополнительные методы скими исследования при	
заоолеваниями притических	
- поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и	
дополнительных методов исследования проводить основные и дополнительные методы исследования при хирургических	

				заболеваниях.			
5	ПК - 9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственны, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	фармакологиче ские эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний челюстно-лицевой области; - показания к применению лекарственных препаратов (антибактериалыных, антисептическ их, противовоспалительных, антигистаминных, дезинтоксикационных, иммуномодуля торов, кератопастических и др.) для лечения различных хирургических стоматологических заболеваний; - показания к назначению санаторно-курортного лечения у	- оценить влияние назначаемой лекарственной терапии; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств; - проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения.	- алгоритмом использования лекарственные средств на каждом этапе лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; - навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение	Проведение разных видов реабилитации на хирургическом, стоматологичес ком приёме в ЛПУ амбулаторного типа.	Тесты, собеседо вание

	паци	циентов со		1
	стом	матологиче		1
	СКИМ	<b>ІМИ</b>		1
	забо	олеваниями.		1

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

## 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

		Всего часов/	Кол-во часов по семестрам			
Вид учебной работы		зачетных единиц	I	II	ш	IV
1		2	3	4	5	6
Контактная работа (всего), в том числе:		114	114	-	-	-
Лекции (Л)		6	6	-	-	-
Семинары (С)		18	18	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)		90	90	-	-	-
Самостоятельная работа ординатора (СРО	),в том числе:	60	60	-	-	-
Самостоятельная внеаудиторная работа		60	60	-	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость ЗЕ		4,8	-	-	-	-
	час.	174	-	-	-	-

# 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

No.	№ компетенции	Наименование	Содержание раздела в дидактических единицах (темы
п/п		раздела модуля	разделов)
1	2	3	4
1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9	Обезболивание	Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Виды местного обезболивания. Потенцированное местное обезболивание. Препараты для потенцированного местного обезболивания. Премедикация. Обезболивание тканей при хирургических вмешательствах на верхней челюсти. Обезболивание тканей при хирургических вмешательствах на нижней челюсти. Общее обезболивание. Показания и особенности проведения общего обезболивания при операциях на лице и в полости рта. Эндотрахеальный наркоз. Методика проведения. Препараты для эндотрахеального наркоза. Местные и общие осложнения при местном обезболивании. Причины. Диагностика, лечение. Профилактика. Осложнения наркоза. Основы реанимации.
2	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9	Операция удаления зуба	Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Обезболивание. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений

## 3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семест Наименование раздела учебного модуля включая самостоятельну  (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости		
	pa		Л	Сем.	П3	СРО	всего	(по неделям семестра)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ι	Обезболивание	6	18	72	44	140	Собеседование , тестирование
2	Ι	Операция удаления зуба	1	-	18	16	34	Собеседование , тестирование
		итого:	6	18	90	60	174	

# 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебного модуля	Кол-во часов	Семестр
1	2	3	4
1	Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Виды местного обезболивания. Потенцированное местное обезболивание. Препараты для потенцированного местного обезболивания. Премедикация.	2	I
2	Общее обезболивание. Показания и особенности проведения общего обезболивания при операциях на лице и в полости рта. Осложнения наркоза. Основы реанимации.	4	I
	Итого	6	

# 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

II.	Темы практических занятий		
1.	Обследование больного в хирургическом отделении стоматологической поликлиники. Деонтология, врачебная этика.	6	I
2.	Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания.	6	I
3.	Виды местного обезболивания. Потенцированное местное обезболивание. Препараты для потенцированного местного обезболивания.	12	I
4.	Обезболивание тканей при хирургических вмешательствах на верхней челюсти.	12	I
5.	Обезболивание тканей при хирургических вмешательствах на нижней челюсти.	12	I
6.	Местные и общие осложнения при местном обезболивании. Причины. Диагностика, лечение. Профилактика	12	I
7.	Общее обезболивание. Показания и особенности проведения общего обезболивания при операциях на лице и в полости рта. Осложнения наркоза. Основы реанимации.	6	I
8.	Эндотрахеальный наркоз. Методика проведения. Препараты для эндотрахеального наркоза. Осложнения эндотрахеального наркоза.	6	I
9.	Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты.	6	I

10.	Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты.	6	I
11.	Особенности операций на лице и в полости рта. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями. Местные осложнения возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. Осложнения возникающие после удаления зуба (ранние и поздние). Профилактика и лечения.	6	I
	Bcero	90	

# 3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы		Семестр
п/п	контроля	часов	Семестр
I.	Темы семинарских занятий		
1.	Обследование больного в хирургическом отделении стоматологической поликлиники. Деонтология, врачебная этика.	2	I
2.	Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания.	2	I
3.	Виды местного обезболивания. Потенцированное местное обезболивание. Препараты для потенцированного местного обезболивания.	2	I
4.	Обезболивание тканей при хирургических вмешательствах на верхней челюсти.	2	I
5.	Обезболивание тканей при хирургических вмешательствах на нижней челюсти.	2	I
6.	Местные и общие осложнения при местном обезболивании. Причины. Диагностика, лечение. Профилактика	2	I
7.	Общее обезболивание. Показания и особенности проведения общего обезболивания при операциях на лице и в полости рта. Осложнения наркоза. Основы реанимации.	2	I
8.	Эндотрахеальный наркоз. Методика проведения. Препараты для эндотрахеального наркоза. Осложнения эндотрахеального наркоза.	4	I
	Bcero	18	

## 3.7. Самостоятельная работа обучающегося

#### 3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебного модуля	Виды СРО	Всего часов
1	I	Обезболивание	Работа с литературой.	44
			Подготовка к текущему	
			контролю.	
2	I	Операция удаления зуба	Работа с литературой.	16
			Подготовка к текущему	
			контролю	
ито	ИТОГО часов в семестре:			

## 3.7.2. Примерная тематика рефератов контрольных вопросов

## Семестр № 1

- 1. Современные местные анестетики в стоматологии.
- 2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение анафилактического шока.
- 3. Клиника, диагностика судорожного припадка. Оказание неотложной помощи.
- 4. Клиника, диагностика бронхиальной астмы. Оказание неотложной помощи.

- 5. Клиника, диагностика гипергликемической и гипогликемической комы. Оказание неотложной помощи.
- 6. Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика. Оказание неотложной помощи.
- 7. Инсульт. Виды. Клиника, диагностика. Оказания неотложной помощи.

#### 3.7.3. Вопросы по модулю:

- 1. Препараты для местного обезболивания.
- 2. Препараты для потенцированного местного обезболивания.
- 3. Премедикация в условиях стоматологической поликлиники и стационара.
- 4. Инфраорбитальное обезболивание.
- 5. Туберальная анестезия.
- 6. Мандибулярная анестезия.
- 7. Выключение второй ветви тройничного нерва у основания черепа.
- 8. Выключение третьей ветви тройничного нерва у основания черепа.
- 9. Анестезия по Берше-Дубову.
- 10. Осложнения при местном обезболивании.
- 11. Общее обезболивание. Виды общего обезболивания. Виды наркоза.
- 12. Показания и противопоказания к применению общего обезболивания в амбулаторных условиях.
- 13. Осложнения общего обезболивания.
- 14. Особенности удаления зубов у людей в пожилом и старческом возрасте.
- 15. Особенности удаления зубов у людей страдающих гипертонической болезнью.
- 16. Особенности удаления зубов у людей с хронической коронарной недостаточностью и ИБС.
- 17. Особенности удаления зубов у людей с пороками сердца.
- 18. Удаление зубов с эмфиземой лёгких и пневмосклерозом.
- 19. Особенности удаления зубов у людей, страдающих бронхиальной астмой.
- 20. Удаление зубов у людей, страдающих сахарным диабетом.
- 21. Особенности удаления зубов у людей с тиреотоксикозом.
- 22. Удаление зубов у людей с нарушением функции печени: хронический гепатит, алкогольный цирроз печени, почечная недостаточность.
- 23. Удаление зубов у лиц с отягощённым аллергологическим анамнезом.
- 24. Осложнения при операции удаления зуба.
- 25. Оказание помощи при неотложных состояниях в клинике хирургической стоматологии.

# 3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### 3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

- 1. Зачёт с оценкой (1 семестр)
- 2. Решение ситуационных задач, тестирование

#### 3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	1. К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:
	1)торусальная
	2)мандибулярная
	3)туберальная
	4)у ментального отверстия

	2. Для одновременного выключения нижнелуночкового и язычного нервов применяется		
	анестезия:		
	1)у ментального отверстия		
	2)мандибулярная		
	3)у большого небного отверстия		
	4)туберальная		
	3. Для одновременного выключения нижнелуночкового, щечного и язычного нервов		
	применяется анестезия:		
	1)у большого небного отверстия		
	2)мандибулярная		
	3)туберальная		
	4)торусальная		
для текущего контроля (ТК)	При торусальной анестезии выключаются нервы:		
	1) Язычный и щечный		
	2) Щечный и нижнелуночковый		
	3) Нижние луночковый и язычный		
	4) Язычный, нижнелуночковый и щечный		
	Премедикация это		
	1. введение антибиотиков в послеоперационном периоде		
	2. введение миорелаксантов		
	3. введение транквилизаторов перед оперативным вмешательством		
для промежуточного контроля (ПК)	ПЕРИОДОНТ - ЭТО КОМПЛЕКС ТКАНЕЙ, РАСПОЛОЖЕННЫХ		
	1) в полости зуба		
	2) в корневом канале		
	3) между корнем зуба и стенкой альвеолы		
	4) между корнем зуба и надкостницей		
	5) вокруг шейки зуба		
	ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО		
	1) анализ крови		

2) опрос
3) рентгенография
4) электроодонтодиагностика
5) осмотр
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО
1) пальпация
2) электроодонтодиагностика
3) сбор анамнеза
4) перкуссия
5) рентгенография

# 3.9 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

	Литература	
	Основная	
1	Аржанцев, А.П. Рентгенологические	Неограниченный доступ
	исследования в стоматологии и челюстно-	
	лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П.	
	Аржанцев Электрон. текстовые дан М.:	
	ГЭОТАР-Медиа, 2016 on-line. – Режим	
	доступа: ЭБС «Консультант студента»	
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704377	
	<u>35.html</u> ♥	
6	Васильев, А.Ю. Лучевая диагностика в	Неограниченный доступ
	стоматологии [Электронный ресурс]: учеб.	
	пособие / А.Ю. Васильев, Ю.И. Воробьев, Н.С.	
	Серова Электрон. текстовые дан. – М., 2008	
	on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант	
	студента»	
	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597040	
	<u>7455.html</u> ♥	
11	Словарь профессиональных стоматологических	Неограниченный доступ
	терминов [Электронный ресурс]: учеб. пособие	
	/ Э.С. Каливраджиян, Е.А. Брагин, С.И.	
	Абакаров [и др.] Электрон. текстовые дан	
	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 on-line. – Режим	
	доступа: ЭБС «Консультант студента»	
	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597042	
	<u>8238.html</u> €	
15	Хирургическая стоматология и челюстно-	2 экз.
	лицевая хирургия. Национальное руководство	
	[Текст]: научно-практическое издание /	

	Ассоциация медицинских обществ по качеству, Стоматологическая Ассоциация России; под ред. А. А. Кулакова М.:Гэотар Медиа, 2010	
	921 c.	
	Дополнительная	
1	Хирургическая стоматология [Электронный	Неограниченный доступ
	ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев [и др.]; под	
	ред. В. В. Афанасьева 2-е изд., испр. и доп	
	Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-	
	МЕДИА, 2015 on-line. – Режим доступа: ЭБС	
	«Консультант студента»	
	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597	
	<u>0431375.html</u> ♥	
2	Мирсаева, Ф.З. Избранные вопросы	30 экз.
	хирургической стоматологии: учеб. пособие / Ф.	
	3. Мирсаева, Л. Р. Халикова; ГБОУ ВПО "Баш.	
	гос. мед. ун-т МЗ и соцразвития РФ" Уфа,	
	2011 188 c.	

## Периодические издания по стоматологии

- 1. Научно-практический журнал «Стоматология»
- 2. Научно-практический журнал «Российский стоматологический журнал
- 3. Научно-практический журнал для стоматологов «Пародонтология»
- 4. Научно-практический журнал «Новое в стоматологии»
- 5. Научно-практический журнал «Институт стоматологии»
- 6. Научно-практический журнал «Клиническая стоматология»
- 7. Научно-практический журнал «Проблемы стоматологии»

## 3.10. Перечень лицензионного ПО для учебного процесса

4. № п/п	Наименование лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа	Срок действия лицензии	Описание программного обеспечения
		Для всех кафедр (направлений подготовки)		
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y	Договор № 0301100049618000015-0005112- 02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	Операционная система Microsoft Windows
	AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 0301100049618000015-0005112- 02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	Пакет офисных программ Microsoft Office
		Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн	2018 год 2019 год	Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
	Educational Renewal License антивирус Касперского	Проекты"		
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 0301100049618000015-0005112- 02/176 от 21.03.2018, ООО "Софтлайн Проекты"	2018 год	Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций
		Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	и файловых серверов
5	Русский Moodle 3KL	Договор № 382 от 07.04.2016, ООО "Открытые	2016-2017	Система дистанционного обучения для
		технологии"	год	Учебного портала
		Договор № 375 от 29.06.2017, ООО "Открытые	2017-2018	
		технологии"	год	
		Договор № 316 от 11.05.2018, OOO "СофтЛайн		
		Проекты"	год	

#### 3.11. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (Медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, (комплект оборудования) для врача-стоматолога: стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; эндоскоп для проведения операций на пазухах; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканей; хирургический лазер; электроскальпель) Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды.
- Учебно-методические материалы: методические указания для обучающихся, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, шкаф для учебно-методических материалов..

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

#### 3.12. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятии: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ

конкретных ситуаций — кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии — ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии — проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

#### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (114 час.), включающей лекционный курс, практические занятия и семинарские занятия, самостоятельной работы (60 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, семинару и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

# МОДУЛЬ: «ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

#### 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность изучения модуля «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области» по специальности «стоматология хирургическая» обусловлена распространенностью и разнообразием воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, часто изменением их течения в настоящее время, необходимостью владения врачу - стоматологу современными диагностическими и лечебными методиками, а также совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности с учетом современных требований и стандартов.

### 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

## 2.1. Цель и задачи освоения модуля «Воспалительные заболевания челюстнолицевой области»

#### Цели освоения дисциплины

Подготовка ординатора, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при воспалительные заболевания челюстно-лицевой области в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма, а также с учетом имеющихся сопутствующих заболеваний с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

#### Задачи:

- овладение теоретическими знаниями и методами диагностики, лечения и профилактики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- овладение теоретическими знаниями и навыками по диагностике и дифференциальной диагностике воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- овладение теоретическими знаниями и навыками по оказанию экстренной помощи пациентам при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях.

#### 2.2. По окончанию изучения данного модуля ординатор должен:

#### Знать:

- методы профилактики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- клинику, диагностику и дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- объем экстренной помощи пациентам при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях.

#### Уметь:

- диагностировать и проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и их осложнений;
- оказывать экстренную помощь пациентам при воспалительных заболеваниях челюстнолицевой области и их осложнениях;
- проводить профилактику воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и их осложнений.

#### Владеть:

- знаниями методов профилактики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и их осложнений;
- знаниями клиники, диагностики и дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и их осложнений;
- знаниями и навыками по оказанию экстренной помощи пациентам при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях.

#### 2.3. Требования к результатам освоения учебного модуля

### 2.3.1. Виды профессиональной деятельности выпускника ординатуры:

#### профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

#### диагностическая деятельность:

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

#### лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической помощи (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9).

## 2.3.2. Перечень универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

			В результате изуч	В результате изучения учебного модуля обучающиеся должны				
<b>№</b> п/п	Номер/ индекс компетенц ии	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Перечень практичес ких навыков по овладению компетенц ией	Оцено чные средст ва	
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний внутренних органов, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	- причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области; - методы профилактики заболеваний челюстно-лицевой области; - способы ранней диагностики и скрининга патологии челюстно-лицевой области; - группы риска по развитию различных заболеваний челюстно-лицевой области.	- выявлять причины распространения заболеваний челюстно-лицевой области; - устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья (в том числе заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстнолицевой области) от воздействия факторов среды обитания; - организовать мероприятия по профилактике заболеваний челюстнолицевой области; - применять на практике способы ранней диагностики заболеваний челюстнолицевой области; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;	- навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний тканей зубов, периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстно-лицевой области; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (забора материала для микробиологического и	методы профилакти ки воспалитель ных заболевани й челюстно-лицевой области;	Тесты, собесе довани е	

	I	Т	T	Т			
				- использовать медицинскую	гистологического		
				аппаратуру, компьютерную	исследований,		
				технику в своей	сиалографии и т.д);		
				профессиональной	- способами		
				деятельности;	выявления		
				- формировать группы	заболеваний		
				здоровья и составлять	челюстно-лицевой		
				рекомендации по	области;		
				профилактике и	- методами ранней		
				замедлению	диагностики		
				прогрессирования	заболеваний		
				заболеваний челюстно-	челюстно-лицевой		
				лицевой области.	области;		
					- навыками работы в		
					группах риска по		
					развитию		
					заболеваний		
					челюстно-лицевой		
					области;		
					- методами		
					профилактики		
					заболеваний		
					челюстно-лицевой		
					области;		
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических	- ОСНОВЫ	- анализировать и оценивать	- навыками	проведению	Тесты,
		медицинских осмотров диспансеризации и	профилактической	качество хирургической	осуществления	профилактич	собесе
		осуществлению диспансерного наблюдения	медицины,	стоматологической помощи,	санитарно-	еских	довани
		за пациентами со стоматологическими	направленной на	состояние здоровья	просветительской	медицински	e
		заболеваниями.	укрепление здоровья	населения, влияние на него	работы с населением,	х осмотров	
			населения;	факторов окружающей	направленной на	диспансери	
			- нормативные	среды, образа жизни и	пропаганду	зации и	
			документы,	организации медицинской	стоматологического	осуществле	
			регламентирующие	помощи;	здоровья и	нию	
			проведение	- провести	предупреждение	диспансерно	
			профилактических	общеклиническое	стоматологических	го	
			осмотров и	исследование по	заболеваний;	наблюдения	
			диспансеризацию	показаниям;	- навыками	3a	
			населения;	- осуществлять	заполнения учетно-	пациентами с	
1	I		- основные и	профилактические	отчетной	воспалитель	1
1			- OCHOBRBIC II	профилактические	OTACTHON	воспалитель	

			методы обследования, необходимые для оценки состояния	диспансеризацию взрослого населения; - формировать	стоматолога – хирурга; - навыками	заболевания ми челюстно-	
			полости рта и результатов лечения на	диспансерные группы, определять сроки и объем	оформления информированного	лицевой области и	
			этапах наблюдения;	мероприятий по	согласия;	их	
			- алгоритм	диспансеризации лиц,	- методами контроля	осложнений	
			обследования пациента	имеющих различные	за эффективностью		
			с травмой и	заболевания челюстно-	диспансеризации;	,	
			заболеваниями	лицевой области;	- навыками		
			челюстно-лицевой	- обосновать необходимость	профилактики		
			области;	проведения методов	заболеваний		
			- ведение типовой	профилактики	челюстно-лицевой		
			учетно-отчетной	стоматологических	области.		
			медицинской	заболеваний у пациентов с	Oomioin.		
			стоматологической	соматической патологией,			
			документации,	- выявлять состояния,			
			- требования и	угрожающие жизни			
			правила получения	больного, связанные с			
			информированного	заболеваниями челюстно-			
			согласия на	лицевой области.			
			диагностические	,			
			процедуры;				
			- комплексную				
			взаимосвязь между				
			общими				
			соматическими				
			заболеваниями и				
			стоматологическим				
			здоровьем;				
			- правила составления				
			диспансерных групп;				
			- основные принципы				
			диспансеризации				
			хирургических				
			стоматологических				
			больных.				
3.	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических	-основные и	-интерпретировать	-алгоритмом	- проводить	Тесты,
		заболеваний и неотложных состояний в соответствии	дополнительные	результаты лабораторных	постановки	клинически	собесе

		с Международной статистической	методы	и инструментальных	развернутого	е и	довани
		классификацией болезней и проблем,	обследования	методов исследования,	клинического	дополнител	е
		связанных со здоровьем.	(лабораторную и	- поставить диагноз	диагноза пациентам	ьные	-
		организм об эдоровия.	инструментальную	согласно Международной	в критическом	методы	
			диагностику;	классификации болезней	состоянии на	обследован	
			современные методы	на основании данных	основании	ия при	
			оценки состояния	основных и	международной	воспалитель	
			пациента в	дополнительных методов	классификации	ных	
			критическом	исследования проводить	болезней;	заболевания	
			состоянии)	основные и	-алгоритмом	х челюстно-	
			необходимые для	дополнительные методы	выполнения	лицевой	
			постановки диагноза	исследования при	ОСНОВНЫХ	области и	
			в соответствии с	l •			
				критических состояниях	врачебных	ИХ	
			Международной	для уточнения диагноза;	диагностических,	осложнения	
			статистической	-интерпретировать	инструментальных	X;	
			классификацией	результаты лабораторных	методов		
			болезней и проблем,	и инструментальных	исследования;		
			связанных со	методов исследования,	-алгоритмом		
			здоровьем	- поставить диагноз	выполнения		
			- алгоритм	согласно Международной	основных		
			диагностики	классификации болезней	врачебных		
			неотложных	на основании данных	диагностических,		
			состояний	основных и	инструментальных		
			-классификацию,	дополнительных методов	методов		
			этиологию,	исследования проводить	исследования при		
			патогенез,	основные и	хирургических		
			клиническую	дополнительные методы	стоматологических		
			картину, методы	исследования при	заболеваниях.		
			диагностики	хирургических			
			основных	стоматологических			
			критических	заболеваниях.			
			состояний.				
4.	ПК - 6	Готовность к проведению экспертизы	-вопросы	-выдавать листки	-навыками	Проведение	Тесты,
		временной нетрудоспособности и участие в	законодательства и	нетрудоспособности,	определения	экспертизы	собесе
		иных видах медицинской экспертизы.	права при	справки и заключения,	нарушения функций	временной	
		ипыл видал медицинской экспертизы.	организации и	направления на медико-	**	1 -	довани
			проведении	социальную экспертизу	и систем организма,	нетрудоспо	e
			экспертизы		оформления	собности	
			временной		листков	при	
			нетрудоспособности,		нетрудоспособности	воспалитель	
	I		потрудосносооности,		15,,		

5.	ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.	оказании медицинской помощи в экстренной форме.  -регламентирующие документы по проведению реанимационных мероприятий; -стандарты оказания реанимационной помощи; регламентирующие документы по лечению больных с хирургическими стоматологическими заболеваниями;; -стандарты оказания хирургической стоматологической помощи;	-поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами; -поддерживать функцию системы кровообращения;	и направления на ВК и МСЭК  -приемом ИВЛ ротврот, мешком Амбу; - проведением закрытого массажа сердца; - алгоритмом реанимации; -алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний; -алгоритмом выполнения основных врачебных манипуляций при	ных заболевания х ЧЛО и их осложнений - оказывать экстренную помощь пациентам при воспалитель ных заболевания х челюстнолицевой области и их осложнения х;	Тесты, собесе довани е
					лечении больных с хирургическими стоматологическим и заболеваниями.		
6.	ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	- фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний челюстно-лицевой области; - показания к применению лекарственных	- оценить влияние назначаемой лекарственной терапии; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств; - проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения.	- алгоритмом использования лекарственные средств на каждом этапе лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; - навыками заполнения учетно-отчетной	Применять природные лечебные факторы, лекарственн ой, немедикаме нтозной терапии и другие методов у пациентов	Тесты, собесе довани е

	препаратов	документации при	co	
	(антибактериальных,	направлении	стоматолог	
	антисептических,	пациента на	ической	
	противовоспалительн	санаторно-	патологией,	
	ых,	курортное лечение	нуждающих	
	антигистаминных,		ся в	
	дезинтоксикационны		медицинско	
	X,		й	
	иммуномодуляторов,		реабилитац	
	кератопастических и		ии и	
	др.) для лечения		санаторно-	
	различных		курортном	
	хирургических		лечении	
	стоматологических			
	заболеваний;			
	- показания к			
	назначению			
	санаторно-курортного			
	лечения у пациентов			
	co			
	стоматологическими			
	заболеваниями.			

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

## 3.1. Объем учебного модуля и виды учебной работы

	Всего часов/	Кол-во часов по семестрам				
Вид учебной работы	зачетных единиц	I	II	III	IV	
1		2	3	4	5	6
Контактные занятия (всего), в том чис.	ле:	144			-	-
Лекции (Л)		12	4	8	-	-
Семинары (С)	Семинары (С)		2	22	-	-
Практические занятия (КПЗ)		108	-	108	-	-
Самостоятельная работа ординатора (числе:	СРО), в том	62	-	62	-	-
Самостоятельная внеаудиторная работ	ıa	62	-	62	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	3E	5,7	0,16	5,54	-	-
час.		206	6	200	-	-
зачет		-	-	зачет	-	-
Вид промежуточной аттестации	экзамен	-	-	-	-	-

## 3.2. Разделы модуля и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/	3.0	Наименование	Содержание раздела в дидактических единицах (темы
N₂	№ компетенции	раздела модуля	разделов)
1	2	3	4
	2 ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9	3 Воспалительные заболевания лица и челюстей	Этиология, патогенез, классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Механизмы обострения хронической одонтогенной инфекции. Периодонтит. Хирургические методы лечения. Периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. Профилактика. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Лимфадениты челюстно-лицевой области. Этиология, клиника, лечение. Лимфаденопатии. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от реактивности организма. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний лицевой области. Сепсис, медиастинит, тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Фурункулы и карбункулы лица. Специфические воспалительные заболевания челюстнолицевой области. Клиника, диагностика, лечение.
			Воспалительные заболевания слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.
2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9	Невриты	Невриты лицевого и тройничного нервов. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9	Хронический генерализованн ый пародонтит	Хирургические методы лечения хронического генерализованного пародонтита.

## 3.3. Разделы учебного модуля, виды учебной деятельности и формы контроля

п/	№ семес	Наименование раздела учебного		ды учеб ключая работ	ную	Формы текущего контроля успеваемост		
145	тра	модуля	Л	(в часа: П Сем. ПЗ		всего аудит. СРО внеау дит.		и (по неделям семестра)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	I - II	Воспалительные заболевания лица и челюстей	8	12	84	104	50	Собеседован ие, тестирование
2	II	Невриты	2	6	12	20	6	Собеседован ие, тестирование
3	II	Хронический генерализованный пародонтит	2	6	12	20	6	Собеседован ие, тестирование
		итого:	12	24	108	144	62	

## 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебного модуля

№ п/п	Название тем лекций учебного модуля	Кол- во часов	Семестр
1	2	3	4
1.	Классификация, этиология, патогенез, общие принципы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	2	I
2.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2	I
3.	Лимфадениты челюстно-лицевой области. Этиология, клиника, лечение. Лимфаденопатии.	2	II
4.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний лицевой области. Сепсис, медиастинит, тромбоз кавернозного синуса.	2	II
5.	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.	2	II
6.	Воспалительные заболевания слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.	2	II
	Итого	12	

# 3.5 Название тем семинарских и практических занятий, количество часов по семестрам изучения учебного модуля

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Кол-во часов	Семестр
I.	Темы семинарских занятий		
	Воспалительные заболевания лица и челюстей	16	
1.	Этиология, патогенез, классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Механизмы обострения хронической	2	I
	одонтогенной инфекции.		
2.	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от реактивности организма.	4	II
3.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний лицевой области. Сепсис, медиастинит, тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, лечение,	6	II

	профилактика, прогноз. Фурункулы и карбункулы лица.		
4.	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.	2	II
5.	Воспалительные заболевания слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.	2	II
	Невриты	4	
6.	Невриты тройничного нерва. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.	2	II
7.	Невриты лицевого нерва. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.	2	II
	Хронический генерализованный пародонтит.	4	
8.	Хирургические методы лечения хронического генерализованного пародонтита. Виды. Показания к различным методам.	2	II
9.	Показания и противопоказания к проведению лоскутной операции. Методики лоскутных операций.	2	II
	Bcero	24	
II.	Темы практических занятий		
	Воспалительные заболевания лица и челюстей	84	
1.	Периодонтит. Хирургические методы лечения. Периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	6	II
2.	Остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. Профилактика.	6	II
3.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	6	II
4.	Лимфадениты челюстно-лицевой области. Этиология, клиника, лечение. Лимфаденопатии.	6	II
5.	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от реактивности организма.	12	II
6.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний лицевой области. Сепсис, медиастинит, тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Фурункулы и карбункулы лица.	6	II
7.	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.	6	II
8.	Воспалительные заболевания слюнных желез. Клиника, диагностика, лечение.	6	II
	Невриты	12	
9.	Невриты тройничного нерва. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.	6	II
10.	Невриты лицевого нерва. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.	4	II
11.	Дифференциальная диагностика невритов.	2	II
	Хронический генерализованный пародонтит.	12	
12.	Хирургические методы лечения хронического генерализованного пародонтита. Виды. Показания к различным методам.	6	II
13.	Закрытый и открытый кюретаж. Этапы. Методика.	4	II
14.	Показания и противопоказания к проведению лоскутной операции. Методики лоскутных операций.	2	II
	лоску пыл операции.	108	

# 3.6. Самостоятельная работа обучающегося 3.6.1. Виды СРО

Nº	№	Наименование раздела учебного	Вилы СРО	
п/п	семестра	модуля	виды ст о	

1	I	Воспалительные заболевания лица и	Работа с литературой.	24
		челюстей	Подготовка к текущему контролю	
2	II	Воспалительные заболевания лица и	Работа с литературой.	26
		челюстей	Подготовка к текущему контролю	
3	II	Невриты	Работа с литературой.	6
		Певриты	Подготовка к текущему контролю	
4	II	Хронический генерализованный	Работа с литературой.	6
		пародонтит	Подготовка к текущему контролю	
ИТОГО часов в семестре:				
I				

### 3.6.2. Вопросы по модулю:

- 1. Понятие об одонтогенной инфекции. Этиологические факторы, способствующие развитию одонтогенной инфекции.
- 2. Патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Иммунологические варианты развития гнойно-
- 3. Диагностика одонтогенного остеомиелита челюстей в острой стадии.
- 4. Осложнения одонтогенного верхнечелюстного синусита и пути их профилактики.
- 5. Экспертиза нетрудоспособности больных одонтогенным верхнечелюстным синуситом.
- 6. Лечение неврита тройничного нерва.
- 7. Выбор методов обезболивания при хирургическом лечении воспалительных заболеваний пародонта.
- 8. Открытый и закрытый кюретаж, показания, методы проведения.
- 9. Пластика уздечек губ, показания, методики проведения.
- 10. Основные принципы оказания неотложной и специализированной помощи при невритах и невропатиях тройничного нерва.

### 3.6.3. Темы рефератов:

- 1. Остеопластические материалы, применяемые в хирургическом лечении хронических периодонтитов.
- 2. Антибактериальная терапия при лечении больных одонтогенным остеомиелитом челюстей в острой стадии.
- 3. Специальные методы исследования в дифференциальной диагностике лимфаденитов.
- 4. Современные методы лечения одонтогенного верхнечелюстного синусита.
- 5. Современные принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями слюнных желез.

### 3.7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 3.7.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

- 1. Зачёт;
- 2. Решение ситуационных задач, тестирование

### 3.7.2. Примеры оценочных средств:

THE DVOTHERS KOVEDONE (DV)	
для входного контроля (ВК)	1. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА - 1) боль от температурных раздражителей
	2) боль при накусывании на зуб, отек десны
	3) свищ на десне с гнойным отделяемым
	4) длительные приступообразные боли с короткими светлыми
	промежутками
	2. ПЕРИОСТИТ – ЭТО
	1) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс,
	который развивается в кости
	2) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса из периодонта на надкостницу
	альвеолярного отростка и тела челюсти
	3) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и
	распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры
	4) воспалительный процесс в костной ткани челюсти
	3. ОСТЕОМИЕЛИТ – ЭТО
	1) гнилостно-некротический процесс всех структур кости
	2) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс всех
	структур кости с вовлечением костного мозга и окружающих мягких тканей
	3) острое гнойное воспаление надкостницы альвеолярного отростка
	или тела челюсти
	4) разлитое гнойное воспаление клетчатки
для текущего контроля (ТК)	1. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ
	ИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО
	АРЕНХИМАТОЗНОГО ПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
	1) сужение всех протоков 2) сужение основного выводного протока
	3) тень конкремента в области выводного протока
	4) наличие округлых полостей вместо протоков III-IV
	порядка
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический
для промежуточного	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ
	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК
для промежуточного контроля (ПК)	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли  2. СИМПТОМ ВЕНСАНА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли  2. СИМПТОМ ВЕНСАНА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ОБЛАСТИ  1) подбородочного отдела
<u> </u>	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли  2. СИМПТОМ ВЕНСАНА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ОБЛАСТИ  1) подбородочного отдела  2) тела нижней челюсти соответственно
<u> </u>	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли  2. СИМПТОМ ВЕНСАНА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ОБЛАСТИ  1) подбородочного отдела  2) тела нижней челюсти соответственно молярам
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли  2. СИМПТОМ ВЕНСАНА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ОБЛАСТИ  1) подбородочного отдела  2) тела нижней челюсти соответственно молярам  3) угла нижней челюсти
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли  2. СИМПТОМ ВЕНСАНА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ОБЛАСТИ  1) подбородочного отдела  2) тела нижней челюсти соответственно молярам  3) угла нижней челюсти соответственно молярам  3) угла нижней челюсти  4) суставного отростка
= *	2. ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОМ ЛИМФАДЕНИТЕ ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЮТ  1) безболезненные, подвижные лимфатические узлы эластической консистенции  2) увеличение и болезненность одного или группы лимфатических узлов  3) болезненный, ограниченный инфильтрат в области пораженного узла  4) увеличенный, безболезненный, малоподвижный лимфатический узел плотноэластической консистенции  1. ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДВИСОЧНОЙ И КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМОК  1) ограничение открывания рта из-за воспалительной контрактуры мышц  2) ограничение открывания рта из-за рубцовой контрактуры мышц  3) нарушение зрения из-за отека век на стороне заболевания  4) нарушение жевания и речи из-за боли  2. СИМПТОМ ВЕНСАНА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОСТЕОМИЕЛИТОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ОБЛАСТИ  1) подбородочного отдела  2) тела нижней челюсти соответственно молярам  3) угла нижней челюсти

1) постоянная в причинном зубе, соседних зубах и челюсти
2) пароксизмальная
3)
кинжальная в
области
ВНЧС
4) приступообразная в причинном зубе, соседних зубах и челюсти

### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

- 1. Составить алгоритм обследования больного с предполагаемым диагнозом «Остеомиелит нижней челюсти».
- 2. Провести дифференциальную диагностику специфических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
- 3. Продемонстрировать на муляже варианты доступов к гнойному очагу при абсцессах и флегмонах, локализующихся в клетчаточных пространствах, расположенных около верхней челюсти.
- 4. Продемонстрировать на муляже варианты доступов к гнойному очагу при абсцессах и флегмонах, локализующихся в клетчаточных пространствах, расположенных около нижней челюсти.

### Примеры ситуационных задач

### Задача 1.

Больной Л., 52 лет, поступил в стационар по поводу одонтогенной флегмоны крыловидночелюстного пространства. После вскрытия флегмоны состояние больного ухудшилось, появилось затруднение дыхания, загрудинная боль, покашливание. Температура тела колеблется от 37,5° до 40,5°C, обильное потоотделение. Повязка слегка промокла гнойным отделяемым, установлены признаки медиастинита.

- 1. Определите пути распространения инфекции.
- 2. Выберите методы дополнительного обследования больного для уточнения диагноза.

**Задача 2.** Больной М., 39 лет, поступил в отделение челюстно-лицевой хирургии с диагнозом флегмона окологлоточного пространства справа. Под общим наркозом произведено вскрытие флегмоны наружным доступом. После вскрытия и проведения медикаментозной терапии состояние больного улучшилось, но через три дня вновь поднялась температура тела до 39,5°C, нарастала мучительная отдышка, стало больно глотать. Появился кашель. В лежачем положении одышка и кашель увеличивались.

- 1. Какое осложнение предположить?
- 2. Наличие каких симптомов надо выявить для уточнения диагноза?

Задача 3. К врачу- стоматологу обратился пациент 45-и лет с жалобами на периодически появляющиеся болевые ощущения в зубе верхней челюсти справа при приеме твердой и горячей пищи, гнойное выделение из правой половины носа.

Со слов пациента, зуб беспокоит в течение длительного времени, в прошлом - приступообразная боль, усиливающаяся при накусывании. Зуб ранее не лечен.

Объективно: конфигурация лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта свободное.

Местно: коронка 1.6 зуба разрушена полностью, перкуссия болезненная. Слизистая оболочка десны в области 1.6 зуба гиперемирована, отечна.

На прицельной внутриротовой рентгенограмме в области верхушки щечного корня 1.6 зуба определяется деструкция костной ткани с нечеткими границами размером 0,4 х 0,6 см.

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Назовите возможные осложнения.
- 3. Проведение какого дополнительного метода исследования необходимо для уточнения диагноза?
  - 4. Составьте план лечения.

### Эталоны ответов к ситуационным задачам

#### Задача 1.

- 1. Распространение одонтогенной флегмоны крыловидно-челюстного пространства в средостение произошло по претрахеальной клетчатке.
- 2. Методы дополнительного обследования больного для уточнения диагноза: рентгенография органов грудной клетки в трех проекциях, консультация торакального хирурга, ОАК, ОАМ.
- **Задача 2.** 1. Учитывая локализацию воспалительного процесса флегмону окологлоточного пространства и возможности распространения гнойного экссудата в переднее средостение, можно предположить развитие переднего медиастинита.
- 2. Для уточнения диагноза надо провести дальнейшее обследование больного и выявить наличие симптомов Равич-Щербо, Герке, Попова-Иванова и рентгенологическую картину.

### Задача 3.

- 1. Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит выставлен на основании:
- жалоб на периодически появляющиеся болевые ощущения в зубе верхней челюсти справа при приеме твердой и горячей пищи;
- анамнеза заболевания: со слов пациента зуб беспокоит в течение длительного времени, в прошлом приступообразная боль, усиливающаяся при накусывании. Зуб ранее не лечен;
- объективных данных: коронка 1.6 зуба разрушена полностью, перкуссия болезненная. Слизистая оболочка десны в области 1.6 зуба гиперемирована, отечна;
- проведенной прицельной внутриротовой рентгенограммы в области верхушки щечного корня 1.6 зуба определяется деструкция костной ткани с нечеткими границами размером  $0.4 \times 0.6$  см;
- 2. Воспаление верхнечелюстной пазухи на основании жалоб на гнойное выделение из правой половины носа;
  - 3. Обзорная рентгенограмма верхнечелюстной пазухи в носо-подбородочной проекции;
  - 4. Хирургическое лечение удаление 1.6 зуба;
- медикаментозная терапия (назначение антибиотиков, антигистаминных и противогрибковых препаратов).

При прогрессировании заболевания показано стационарное лечение.

### 3.8 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО МОЛУЛЯ

	учеьного модул	<i>n</i>
	Литература	
	Основная	
3	Базикян, Э.А. Одонтогенные воспалительные	Неограниченный доступ
	заболевания - просто о сложном [Электронный	
	ресурс] / Э. А. Базикян, А. А. Чунихин. –	
	Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа,	
	2017. – on – line. – Режим доступа: ЭБС	
	«Консультант студента»	
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704	
	41015.html <sup>™</sup>	
9	Козлов, В.А. Воспалительные заболевания и	Неограниченный доступ
	повреждения тканей челюстно-лицевой области	
	[Электронный ресурс] / В.А. Козлов	
	Электрон. текстовые дан. – СПб.:СпецЛит. –	
	2014 on-line Режим доступа: ЭБС «Букап»	
	https://www.books-up.ru/ru/book/vospalitelnye-	
	zabolevaniya-i-povrezhdeniya-tkanej-chelyustno-	
	licevoj-oblasti-2995970/	
15	Хирургическая стоматология и челюстно-	2 экз.
	лицевая хирургия. Национальное руководство	
	[Текст]: научно-практическое издание /	
	Ассоциация медицинских обществ по качеству,	
	Стоматологическая Ассоциация России; под	
	ред. А. А. Кулакова М. :Гэотар Медиа, 2010	
	921 c.	
1	Дополнительная	
1	Хирургическая стоматология [Электронный	Неограниченный доступ
	ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев [и др.]; под	
	ред. В. В. Афанасьева 2-е изд., испр. и доп	
	Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-	
	МЕДИА, 2015 on-line. – Режим доступа: ЭБС	
	«Консультант студента»	
	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597	
	<u>0431375.html</u> ♥	

### Периодические издания по стоматологии

- 1. Научно-практический журнал «Стоматология»
- 2. Научно-практический журнал «Российский стоматологический журнал
- 3. Научно-практический журнал для стоматологов «Пародонтология»
- 4. Научно-практический журнал «Новое в стоматологии»
- 5. Научно-практический журнал «Институт стоматологии»
- 6. Научно-практический журнал «Клиническая стоматология»
- 7. Научно-практический журнал «Проблемы стоматологии»

## 3.9 Перечень лицензионного ПО для учебного процесса

N₂	Наименование лицензионного			Описание программного
п/п	программного обеспечения	документа	лицензии	обеспечения
		Для всех кафедр (направлений п	іодготовки)	
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Операционная система Microsoft Windows
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Пакет офисных программ Microsoft Office
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
5	Русский Moodle 3KL	Договор № 316 от 11.05.2018, ООО "СофтЛайн Проекты"	2018-2019 год	Система дистанционного обучения для Учебного портала

### 4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

Для обеспечения учебного процесса при изучении данной дисциплины используются учебные аудитории, кабинеты хирургического отделения стоматологической поликлиники, палаты челюстно-лицевого отделения стационара, муляжи, тренажеры, фантомы, мультимедийный комплекс, слайды, стенды и др. наглядные материалы.

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, облучатель, дозиметрическая аппаратура) и расходным материалом в количестве, обучающимся осваивать позволяющем умения навыки, предусмотренные И профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

### 4.1. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятии: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций — кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20-30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии — ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии — проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- ролевая игра по определению ориентиров для выполнения вскрытия гнойных очагов в челюстно-лицевой области;

- дискуссия с мозговым штурмом по выбору видов обезболивания в стоматологии при хирургическом лечении абсцессов и флегмон в челюстно-лицевой области.

### 4.2. Методические рекомендации по организации изучения модуля

Обучение складывается из контактных занятий (144 часов), включающих лекции, семинарские и практические занятия, а также самостоятельной работы (62 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу в клинике.

При изучении модуля необходимо использовать стоматологические инструменты, муляжи, фантомы, клинические кабинеты, учебные комнаты.

Практические занятия проводятся в виде самостоятельной работы ординаторов под руководством преподавателя, демонстрации преподавателем различных методов блокирования ветвей тройничного и лицевого нервов, вскрытия фурункулов, карбункулов, абсцессов и флегмон, хирургических методов лечения заболеваний пародонта, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

В соответствии с требованиями  $\Phi \Gamma OC$  ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые игры, тренинги, дискуссии и др.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям, текущему и промежуточному контролю, используя основную и дополнительную литературу.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по вариативной части дисциплины «Стоматология хирургическая» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедр.

По каждому разделу дисциплины разработаны методические указания для ординаторов и методические рекомендации для преподавателей.

Во время изучения учебного модуля ординаторы самостоятельно проводят блокирования ветвей тройничного и лицевого нервов, вскрытие фурункулов, карбункулов, абсцессов и флегмон, хирургических методов лечения заболеваний пародонта вначале на фантомах и муляжах, затем под руководством преподавателя работают в клиническом кабинете.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения модуля определяется устным опросом в ходе семинарских занятий, во время клинических разборов, при решении тестовых заданий.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

### МОДУЛЬ: «ТРАВМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

### 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В челюстно- лицевой области встречаются практически все виды повреждений, причём из-за анатомо-топографических, функциональных и социально- эстетических особенностей этой области клинические проявления повреждений отличаются от таковых в других отделах тела. Больные с повреждениям костей лицевого скелета занимают до 30-35% в структур стационарных больных специализированных отделений. Углублённые знания механизма возникновения переломов лицевых костей, повреждений мягких тканей, особенностей клинико-рентгенологических проявлений переломов, основных методов диагностики и лечения с учётом закономерностей репаративного остеогенеза. Изучение модуля «Травмы челюстно-лицевой области» является актуальным.

### 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Цель** – овладение углубленными теоретическими знаниями и практическими навыками по разделу травмы челюстно-лицевой области, а так же принципами лечения и профилактики травм костей лицевого черепа и повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области.

#### Задачи

- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками обследования больных травмами челюстно-лицевой области;
- овладение углубленными теоретическими знаниями по классификации, травм зубов и челюстей
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками диагностики травм зубов и челюстей;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками оказания первой медицинской, квалифицированной и специализированной помощи при травмах зубов и челюстей:
- овладение углубленными теоретическими знаниями по классификации травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками диагностики, хирургического лечения травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- овладение углубленными теоретическими знаниями по классификации, прогнозу, профилактики, ранней диагностики и лечения осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области.

### 2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к базовой части основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.74 – Стоматология хирургическая.

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

### Знать:

- основные и дополнительные методы обследования больных травмами челюстно-лицевой области;

- классификацию травм зубов и челюстей
- клинические симптомы при травмах зубов и челюстей;
- дополнительные методы исследования при травмах зубов и челюстей;
- объем первой медицинской, квалифицированной и специализированной помощи при травмах зубов и челюстей;
- классификацию травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- клинические симптомы травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- методы лечения травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- классификацию осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области;
- основные методы прогнозирования осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области;
- основные методы профилактики, ранней диагностики и лечения осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области;
- особенности огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области.

### Уметь:

- обследовать больных травмами челюстно-лицевой области;
- использовать классификацию травм зубов и челюстей
- определить клинические симптомы при травмах зубов и челюстей;
- использовать дополнительные методы исследования при травмах зубов и челюстей;
- интерпретировать результаты дополнительных методов исследования при травмах зубов и челюстей;
- оказать первую медицинскую, квалифицированную и специализированную помощь при травмах зубов и челюстей;
- использовать классификацию травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- определить клинические симптомы травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- проводить лечение травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- использовать классификацию осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области;
- прогнозировать осложнения при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области;
- проводить профилактику, раннюю диагностику и лечение осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области;
- проводить первичную хирургическую обработку ран при оказании первой врачебной помощи.

### Владеть:

- основными методами обследования больных травмами челюстно-лицевой области;
- навыками использования дополнительных методов обследования больных травмами челюстно-лицевой области;
- классификацией травм зубов и челюстей
- знаниями клинических симптомов при травмах зубов и челюстей;
- методами оказания первой медицинской, квалифицированной и специализированной помощи при травмах зубов и челюстей;
- классификацией травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- знаниями клинических симптомов травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- методами лечения травм мягких тканей челюстно-лицевой области;
- классификацией осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области;
- знаниями по прогнозированию осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области;
- основными методами профилактики, ранней диагностики и лечения осложнений при

травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области; - владеть навыками первичной хирургической обработки ран челюстно- лицевой области.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9

### 2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

- 2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины $^2$ :
  - профилактическая,
  - диагностическая,
  - лечебная,
  - реабилитационная,
  - психолого-педагогическая,
  - организационно-управленческая,
  - научно-исследовательская.

49

### 2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и

профессиональных (ПК) компетенций:

No	Номер компетенции	р компетенции Содержание компетенции (или ее части)	В результа	ате изучения учебно обучающиеся долж	Перечень практических навыков по овладению	Оценоч	
п/п			Знать	Уметь	Владеть	компетенцией	средств а
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК - 1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний внутренних органов, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	- причины возникновени я заболеваний челюстно-лицевой области; - методы профилактики заболеваний челюстно-лицевой области; - способы ранней диагностики и скрининга патологии челюстно-лицевой области; - группы риска по развитию различных заболеваний челюстно-лицевой области.	- выявлять причины распространения заболеваний челюстно-лицевой области; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстно-лицевой области) от воздействия факторов среды обитания; - организовать мероприятия по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области; - применять на	- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду стоматологическо го здоровья, предупреждение возникновения заболеваний тканей зубов, периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстнолицевой области; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальны х методов исследования (забора материала	Проводить профилактику, раннюю диагностику и лечение осложнений при травмах зубов и челюстей, а также мягких тканей челюстно-лицевой области.	Тесты, собесед ование

			- ОСНОВЫ	практике способы ранней диагностики заболеваний челюстно-лицевой области; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальны х методов исследования; - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессионально й деятельности; - формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний челюстно-лицевой области.	для микробиологичес кого, цитологического и гистологического исследований, сиалографии и т.д); - способами выявления заболеваний челюстно- лицевой области; - методами ранней диагностики заболеваний челюстно- лицевой области; - навыками работы в группах риска по развитию заболеваний челюстно- лицевой области; - методами работы в группах риска по развитию заболеваний челюстно- лицевой области; - методами профилактики заболеваний челюстно- лицевой области;		
2	ПК - 2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за	профилактиче ской медицины, направленной на укрепление	оценивать качество хирургической стоматологической и помощи,	осуществления санитарно- просветительской работы с населением,	Ведение диспансерного наблюдения за пациентами с травмами ЧЛО	Тесты, собесед ование

пациентами со стоматологическими	здоровья	состояние	направленной на	
заболеваниями	населения;	здоровья	пропаганду	
	-	населения,	стоматологическо	
	нормативные	влияние на него	го здоровья и	
	документы,	факторов	предупреждение	
	регламентиру	окружающей	стоматологически	
	ющие	среды, образа	х заболеваний;	
	проведение	и ингиж	- навыками	
	профилактиче	организации	заполнения	
	ских осмотров	медицинской	учетно-отчетной	
	И	помощи;	документации	
	диспансериза	- провести	врача стоматолога	
	цию	общеклиническое	– хирурга;	
	населения;	исследование по	- навыками	
	- основные и	показаниям;	оформления	
	дополнительн	- осуществлять	информированног	
	ые методы	профилактически	о согласия;	
	обследования,	е медицинские	- методами	
	необходимые	осмотры и	контроля за	
	для оценки	диспансеризацию	эффективностью	
	состояния	взрослого	диспансеризации;	
	полости рта и	населения;	- навыками	
	результатов	- формировать	профилактики	
	лечения на	диспансерные	^ ^	
	этапах	группы,	заболеваний	
	наблюдения;	определять сроки	челюстно-	
	- алгоритм	и объем	лицевой области.	
	обследования	мероприятий по		
	пациента с	диспансеризации		
	травмой и	лиц, имеющих		
	заболеваниям	различные		
	и	заболевания		
	челюстно-	челюстно-		
	лицевой	лицевой области;		
	области;	- обосновать		
	- ведение	необходимость		
	типовой	проведения		
	учетно-	методов		

	·				
		отчетной	профилактики		
		медицинской	стоматологически		1
		стоматологич	х заболеваний у		1
		еской	пациентов с		1
		документации	соматической		1
		,	патологией,		1
		- требования	- выявлять		1
		и правила	состояния,		1
		получения	угрожающие		
		информирова	жизни больного,		
		нного	связанные с		1
		согласия на	заболеваниями		
		диагностическ	челюстно-		
		ие процедуры;	лицевой области.		
		-			
		комплексную			1
		взаимосвязь			1
		между			1
		общими			1
		соматическим			1
		И			
		заболеваниям			1
		ии			
		стоматологич			
		еским			1
		здоровьем;			
		- правила			
		составления			
		диспансерных			
		групп;			
		- основные			
		принципы			
		диспансериза			
		ции			
		хирургически			
		X			
		стоматологич			
		еских			1

			больных.				
3	ПК - 5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Между народной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровье.	- Клиническу ю симптоматик у и патогенез основных хирургическ их стоматологич еских заболеваний; - основные методы лабораторно й инструмента льной диагностики различных хирургическ их стоматологич еских заболеваний; - основные дифференциа льнодиагностичес кие критерии различных хирургическ их стоматологич еских заболеваний; хирургическ их стоматологических критерии различных хирургическ их стоматологических заболеваний; - современные	- определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различной патологии челюстно-лицевой области хирургического профиля; - назначать методы обследования, необходимые для диагностики травм и хирургических стоматологическ их заболеваний; - планировать лабораторное и функциональное обследование с использованием современных экспертнодиагностических систем и лабораторных тестов; - правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов	- навыками определения симптомов, характерных для травм и различных хирургических стоматологическ их заболеваний; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с хирургическими стоматологическ ими заболеваниями на основании Международной классификации болезней; - навыками проведения клинического обследования больных при травмах и различных хирургических стоматологическ их заболеваниях; - навыками интерпретации результатов обследования	Основными и дополнительными методами обследования больных травмами челюстно-лицевой области. Знаниями клинических симптомов при травмах ЧЛО.	Тесты, собесед ование

			классификац ии различных хирургическ их стоматологич еских заболеваний; - алгоритм диагностики неотложных состояний.	исследования при наиболее часто встречающихся хирургических стоматологическ их заболеваниях.	при травмах и различных хирургических стоматологическ их заболеваниях; - навыками дифференциальн ой диагностики различной хирургической стоматологическ ой патологии; - навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациям и и рекомендациями; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.		
4	ПК - 6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	-вопросы законодатель ства и права при организации и проведении экспертизы временной нетрудоспос	-выдавать листки нетрудоспособно сти, справки и заключения, направления на медико-социальную экспертизу	-навыками определения нарушения функций и систем организма, оформления листков	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности при повреждении мягких тканей и костей лицевого черепа.	Тесты, собесед ование

5	ПК - 7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	обности, оказании медицинской помощи в экстренной форме.  - регламентир ующие документы по проведению реанимацио нных мероприяти й; -стандарты оказания реанимацио нной помощи; регламентир ующие документы по лечению больных с хирургическ ими стоматологи ческими	-поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами; -поддерживать функцию системы кровообращени я;	нетрудоспособно сти и направления на ВК и МСЭК  -приемом ИВЛ рот-в рот, мешком Амбу; - проведением закрытого массажа сердца; - алгоритмом реанимации; -алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний; -алгоритмом выполнения основных врачебных манипуляций при лечении больных с хирургическими стоматологичес	Методами оказания первой медицинской, квалифицированной и специализированной помощи при травмах зубов и челюстей, мягких тканей ЧЛО;	Тесты, собесед ование
			больных с хирургическ ими стоматологи ческими заболевания		манипуляций при лечении больных с хирургическими стоматологичес кими		
			ми;; -стандарты оказания хирургическ ой стоматологи ческой		заболеваниями.		

			помощи;				
6	ПК - 9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственны, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- фармакологи ческие эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний челюстно-лицевой области; - показания к применению лекарственных препаратов (антибактери альных, антисептичес ких, противовосп алительных, антигистами нных, дезинтоксика ционных, иммуномоду ляторов, кератопастических и др.) для лечения различных	- оценить влияние назначаемой лекарственной терапии; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств; - проводить отбор пациентов для проведения санаторнокурортного лечения.	- алгоритмом использования лекарственные средств на каждом этапе лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; - навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение	Проведение разных видов реабилитационных мероприятий пациентов с травмами ЧЛО.	Тесты, собесед ование

	хирургическ		
	их		
	стоматологич		
	еских		
	заболеваний;		
	- показания к		
	назначению		
	санаторно-		
	курортного		
	лечения у		
	пациентов со		
	стоматологич		
	ескими		
	заболевания		
	ми.		

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

		Всего	Кол-	во часов по семестрам		
Вид учебной работы	часов/ зачетны х единиц	I	II	ш	IV	
1		2	3	4	5	6
Контактная работа (всего), в том числе	:	112	-	-	-	-
Лекции (Л)		14	-	14	-	-
Семинары (С)		24	-	18	6	-
Практические занятия (ПЗ)		74	-	48	26	-
Самостоятельная работа ординатора (числе:	СРО),в том	58	-	40	18	1
Самостоятельная внеаудиторная работ	а	58	-	40	18	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	3E	4,7	-	3,3	1,4	-
	час.	170	-	120	50	-
B	зачет	зачет	-	-	зачет	-
Вид промежуточной аттестации	экзамен	-	-	-	-	-

# 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела модуля	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9	Травмы мягких тканей	Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причина, частота. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Особенности клиники и диагностики огнестрельных повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные. Повреждения мягких тканей лица.
2	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9	Травмы зубов	Вывихи и переломы зубов, вывих нижней челюсти, переломы альвеолярного отростка, переломы челюстей. Механизм их возникновения. Клиника, диагностика. Репозиция и фиксация отломков. Осложнения. Профилактика и лечение осложнений
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9	Травмы челюстей	Статистика переломов челюстей. Механизм смещения отломков при переломах челюстей. Клиника, диагностика переломов челюстей. Лечение переломов челюстей. Виды лечебной иммобилизации при переломах челюстей. Особенности клиники и диагностики огнестрельных повреждений костей лицевого скелета. Проведение первичной хирургической обработки ран при оказании первой врачебной помощи. Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии. Источники репаративного остеогенеза. Поэтапная регуляция репаративного остеогенеза. Осложнения переломов челюстей. Причины, лечение, профилактика.

# 3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

п/ <b>№</b>	№ семес	Наименование раздела учебного	l	ключая работ	ординаторов контроля		Формы текущего контроля успеваемост	
145	тра	модуля	Л	Сем.	П3	СРО	всего	и (по неделям семестра)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	II, III	Травмы мягких тканей	2	6	12	10	37	Собеседован ие, тестирование
2	II, III	Травмы зубов	4	6	6	10	33	Собеседован ие, тестирование
3	II, III	Травмы челюстей	8	12	56	30	100	Собеседован ие, тестирование
		итого:	14	24	74	50	170	

# 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебного модуля		Семестр
1	2	3	4
1.	Классификация травм челюстно-лицевой области. Статистика. Повреждения мягких тканей. Клиника, диагностика, лечение. Особенности клиники и лечения огнестрельных повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области.	2	II
2.	Вывихи и переломы зубов, вывих нижней челюсти, переломы альвеолярного отростка, переломы челюстей. Механизм их возникновения. Клиника, диагностика. Осложнения. Профилактика и лечение осложнений.		Ш
3.	Клиника, диагностика переломов челюстей. Виды лечебной иммобилизации при переломах челюстей. Лечение переломов челюстей. Особенности клиники и лечения огнестрельных повреждений костей лицевого скелета.	4	II
4.	Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии. Источники репаративного остеогенеза. Поэтапная регуляция репаративного остеогенеза.	2	II
5.	Осложнения переломов челюстей. Причины, лечение, профилактика.		II
	Итого	14	

# 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

II.	Темы практических занятий		
1.	Классификация травм ч.л.о. Статистика. Обследование больных с травмами челюстно-лицевой области.	6	II
2.	Повреждения мягких тканей. Клиника. Диагностика. Лечение.	6	II
3.	Травмы зубов, альвеолярного отростка, вывих нижней челюсти. Клиника. Диагностика. Лечение.	6	II
4.	Переломы нижней челюсти. Классификация. Механизм смещения отломков. Клиника. Диагностика. Лечение.	24	II
5.	Переломы верхней челюсти. Клиника. Диагностика. Лечение.	24	II, III
6.	Осложнения травм ч.л.о. Клиника. Диагностика. Лечение.	8	II

Bcero	74	

# 3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Кол- во часов	Семестр
I.	Темы семинарских занятий		
1.	Классификация травм ч.л.о. Статистика. Обследование больных с травмами челюстно-лицевой области.	2	II
2.	Повреждения мягких тканей. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности огнестрельных повреждений мягких тканей.	4	II
3.	Травмы зубов, альвеолярного отростка, вывих нижней челюсти. Клиника. Диагностика. Лечение.	6	II
4.	Переломы нижней челюсти. Классификация. Механизм смещения отломков. Клиника. Диагностика. Лечение.	2	II
5.	Переломы верхней челюсти. Клиника. Диагностика. Лечение.	4	III
6.	Особенности клинического течения огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области. Осложнения травм ч.л.о. Клиника. Диагностика. Лечение.	6	III
	Всего	24	

### 3.7. Самостоятельная работа обучающегося

### 3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	2	Травмы мягких тканей	Работа с литературой. Подготовка к текущему контролю.	10
2.	2	Травмы зубов	Работа с литературой. Подготовка к текущему контролю.	10
3.	2,3	Травмы челюстей	Работа с литературой. Подготовка к текущему контролю.	30
ИТС	ОГО часов	в семестре:	•	50

# 3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (если имеются по учебному плану), контрольных вопросов

Семестр № 2, 3

- 1. Сочетанные травмы. Клиника, диагностика, лечение.
- 2. Современные методы хирургического лечения переломов нижней челюсти.
- 3. Объём оказания медицинской помощи на этапах эвакуации.
- 4. Особенности клинического течения переломов костей лицевого черепа у детей.

### 3.7.3. Вопросы по модулю:

1. Классификация и статистика травм челюстно-лицевой области.

- 2. Обследование больных травмами челюстно-лицевой области.
- 3. Травмы мягких тканей. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
- 4. Травмы зубов. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
- 5. Вывихи нижней челюсти.
- 6. Переломы альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение.
- 7. Переломы нижней челюсти. Механизмы смещения отломков. Клиника переломов нижней челюсти, диагностика, лечение.
- 8. Переломы верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
- 9. Осложнения при травмах челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.

### 3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

- 1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
- 2. Решение ситуационных задач, тестирование

### 3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Зуб из щели перелома может не удаляться, если:				
	1) коронка зуба сохранна и отсутствуют				
	периапикальные изменения в области				
	корня зуба				
	2) отсутствует перелом корня зуба				
	3) может быть обеспечено последующее				
	эндодонтическое лечение				
	4) при соблюдении всех перечисленных условий				
	ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ПЕРЕДНЕМ ВЫВИХЕ				
	ПОДБОРОДОК СМЕЩАЕТСЯ				
	1) в сторону здорового сустава				
	2) в сторону поражения				
	3) кзади				
	4) кпереди				
	5) вверх				
	ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ				
	1) головокружение				
	2) ограничение открывания рта				
	3) патологическая подвижность отломков				
	4) подслизистая гематома				
	5) боль при движениях челюсти				

для текущего контроля (ТК)	ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ ПРИ				
	1) отрыве альвеолярного отростка.				
	2) суббазальном переломе верхней челюсти.				
	3) переломе скулового комплекса.				
	4) переломе перегородки носа.				
	О НАЛИЧИИ ПРИМЕСИ ЛИКВОРА ПРИ				
	КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ НОСА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ				
	1) симптом Малевича				
	2) положительная реакция Вассермана				
	3) положительный тест двойного пятна				
	4) снижение количества альбуминов в крови				
	5) наличие крепитации в области сосцевидных				
	отростков				
для промежуточного контроля (ПК)	1. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ДВУСТОРОННЕГО ПЕРЕДНЕГО ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ				
	1) боль при жевании				
	2) болезненность при пальпации височно-				
	нижнечелюстных суставов.				
	3) невозможность смыкания челюстей				
	4) патологическая подвижность нижней				
	челюсти				
	5) посттравматический отек, гематома				
	СИМПТОМ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА				
	1) диплопия				
	2) кровотечение из уха				
	3) подвижность костей свода черепа				
	4) ретроградная амнезия				
	5) симптом «очков»				
	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ОТЕКА				
	ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ СОТРЯСЕНИЯХ И УШИБАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ				
	1) давящую повязку				
	2) наркотические анальгетики				
	3) антибактериальные препараты				
	4) сосудосуживающие препараты				

5) осмотические диуретики

### 3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

	Литература	
	Основная	
1	Аржанцев, А.П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстнолицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 on-line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html</a>	Неограниченный доступ
2	Афанасьев, В.В. Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз [Электронный ресурс] / В.В. Афанасьев, М.Р. Абдусаламов; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 on — line. — Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704</a>	Неограниченный доступ
4	Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета [Электронный ресурс] / П.Н. Митрошенков [и др.]. — Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 on − line. — Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704</a> 38114.html	Неограниченный доступ
10	Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии [Электронный ресурс]: руководство / А.Ю. Васильев, Н.С. Серова, В.В. Петровская [и др.] Электрон. текстовые дан. − М., 2011 on-line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597 0420171.html	Неограниченный доступ
14	Регенеративные технологии в стоматологии [Текст]: научно-практическое руководство / А. Барон, У. Нанмарк; пер. англ., под ред. С. Д. Арутюнова М.: Практическая медицина,	1 экз.

	2015 182,[2] c.	
15	Хирургическая стоматология <b>и</b> челюстнолицевая хирургия. Национальное руководство [Текст]: научно-практическое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Стоматологическая Ассоциация России; под ред. А. А. Кулакова М.:Гэотар Медиа, 2010 921 с.	2 экз.
	Дополнительная	
1	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев [и др.]; под ред. В. В. Афанасьева 2-е изд., испр. и доп Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 on-line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597 0431375.html	Неограниченный доступ

## 3.10. Перечень лицензионного ПО для учебного процесса

No _/_	Наименование лицензионного			Описание программного	
п/п	программного обеспечения	документа лицензии		обеспечения	
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Для всех кафедр (направлений и Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Операционная система Microsoft Windows	
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Пакет офисных программ Microsoft Office	
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов	
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов	
5	Русский Moodle 3KL	Договор № 316 от 11.05.2018, ООО "СофтЛайн Проекты"	2018-2019 год	Система дистанционного обучения для Учебного портала	

### 3.11. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (Медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, рабочее (комплект оборудования) ДЛЯ врача-стоматолога: стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; эндоскоп для проведения операций на пазухах; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканей; хирургический лазер; электроскальпель) Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды.
- Учебно-методические материалы: методические указания для обучающихся, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, шкаф для учебно-методических материалов..

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

### 3.12. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятии: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с

целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций — кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии — ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии — проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (112 час.), включающей лекционный курс, практические занятия и семинарские занятия, самостоятельной работы (50 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, семинару и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

### МОДУЛЬ: «НОВООБРАЗОВАНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

### 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность изучения модуля «Новообразования челюстно-лицевой области» обусловлена сохраняющейся высокой тенденцией роста заболеваемости злокачественными опухолями полости рта, поздним выявлением предопухолевых состояний и злокачественных опухолей визуальных локализаций из-за недостаточного использования современных методов ранней диагностики, недостаточной онкологической настороженностью врачей, что свидетельствует о необходимости совершенствования методов диагностики и профилактики предопухолевых и опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области.

### 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

## 2.1. Цель и задачи освоения модуля «Новообразования челюстно-лицевой области» Цели освоения дисциплины

Подготовка ординатора, способного использовать полученные теоретические знания, умения и необходимые профессиональные навыки для своевременного выявления и профилактики онкологических заболеваний с использованием современных достижений медицинской науки и практики при работе врачом-стоматологом хирургическом приеме.

### Задачи:

- овладение теоретическими знаниями и методами диагностики, лечения и профилактики предраковых заболеваний и доброкачественных опухолей челюстно-лицевой области;
- овладение теоретическими знаниями и методами диагностики злокачественных опухолей челюстно-лицевой области;
- овладение теоретическими знаниями и навыками по диагностике и дифференциальной диагностике предраковых заболеваний и опухолей челюстно-лицевой области;
- овладение теоретическими знаниями и методами профилактики злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.

### 2.2. По окончанию изучения данного модуля ординатор должен:

### Знать:

- пути лимфооттока от челюстно-лицевой области и особенности локализации регионарных лимфатических узлов;
- факторы, способствующие развитию злокачественных новообразований;
- онкогенез:
- основные симптомы, характерные для доброкачественных и злокачественных новообразований;
- клинические проявления предраковых заболеваний;
- этиологию злокачественных опухолей;
- статистику злокачественных опухолей;
- основные симптомы злокачественных новообразований челюстно-лицевой области;
- клинические и дополнительные методы обследования больных злокачественными опухолями челюстно-лицевой области;

- принципы лечения больных злокачественными опухолями челюстно-лицевой области;
- принципы всех видов реабилитации больных злокачественными опухолями челюстно-лицевой области;
- понятие о диспансеризации и диспансерные группы населения.
- организацию онкостоматологической службы населению;
- учетно-отчетную документацию.

### Уметь:

- проводить пальпацию патологического очага и лимфатических узлов с учетом онконастороженности;
  - проводить забор материала для цитологического исследования;
  - проводить забор материала для гистологического исследования;
    - применять знания по классификации опухолей челюстно-лицевой области;
  - использовать имеющуюся статистику и классификации опухолей челюстно-лицевой области;
  - уметь целенаправленно обследовать больного с подозрением на опухоль челюстно-лицевой области;
  - назначить план дополнительного обследования больного с новообразованием челюстно-лицевой области;
    - оценить результаты клинических, лабораторных, инструментальных данных;
  - сформулировать диагноз в соответствии с проведенным обследованием и современными классификациями;
    - направить больного в специализированное лечебное учреждение;
  - формировать диспансерные группы с предраковыми заболеваниями челюстно-лицевой области;
  - проводить диспансерное наблюдение с предраковыми заболеваниями челюстно-лицевой области.
    - определять показания для различных методов лечения;
    - оказывать стоматологическую помощь больным злокачественными опухолями;
  - проводить стоматологические виды реабилитации больных злокачественными опухолями.

### Владеть:

- знаниями методов профилактики предраковых и опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области;
- знаниями клиники, диагностики и дифференциальной диагностики предраковых и опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области;
- знаниями и навыками по лечению предраковых заболеваний и доброкачественных опухолей полости рта.

### 2.3. Требования к результатам освоения учебного модуля

# **2.3.1.** Виды профессиональной деятельности выпускника ординатуры: профилактическая деятельность:

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

факторов среды его обитания (ПК-1);

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

### диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со стоматологическим здоровьем (МКБ) (ПК-5);

### лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9).

### 2.3.2. Перечень универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

			В результате изучения учебного модуля обучающиеся должны:				
№ п/п	Номер/ индекс компетенц ии	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний внутренних органов, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	- причины возникновения заболеваний челюстно- лицевой области; - методы профилактики заболеваний челюстно- лицевой области; - способы ранней диагностики и скрининга патологии челюстно-лицевой области; - группы риска по развитию различных заболеваний челюстно- лицевой области.	- выявлять причины распространения заболеваний челюстно-лицевой области; - устанавливать причинноследственные связи изменений состояния здоровья (в том числе заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстно-лицевой области) от воздействия факторов среды обитания; - организовать мероприятия по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области; - применять на практике способы ранней диагностики заболеваний челюстно-лицевой области; - интерпретировать результаты лабораторных	- навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний тканей зубов, периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстно-лицевой области; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (забора материала для микробиологическог	при менять знания по классифика ции опухолей челюстно-лицевой области; - использова ть имеющуюс я статистику и классифика ции опухолей челюстно-лицевой области; -	Тесты, собеседован ие

				и инструментальных методов исследования; - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; - формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний челюстнолицевой области.	о, цитологического и гистологического исследований, сиалографии и т.д); - способами выявления заболеваний челюстно-лицевой области; - методами ранней диагностики заболеваний челюстно-лицевой области; - навыками работы в группах риска по развитию заболеваний челюстно-лицевой области; - методами профилактики заболеваний челюстно-лицевой области; - методами профилактики заболеваний челюстно-лицевой области;	уметь целенаправ ленно обследоват ь больного с подозрение м на опухоль челюстно- лицевой области; -	
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями.	- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - нормативные документы, регламентирующие проведение	- анализировать и оценивать качество хирургической стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов окружающей среды, образа жизни и организации медицинской	- навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья и предупреждение	провод ить забор материала для цитологическ ого исследования; - проводить забор	Тесты, собеседован ие

			1	-
профилактическ осмотров и диспансеризации населения; - основные и дополнительные методы обследон необходимые дл оценки состояни полости рта и результатов лече этапах наблюден - алгоритм обследования па с травмой и заболеваниями челюстно-лицев области; - ведение типов учетно-отчетной медицинской стоматологическ документации, - требования и правила получен информирования согласия на диагностические	- провести общеклиническое исследование по показаниям; - осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения; - формировать диспансерные группы, определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации лиц, имеющих различные заболевания челюстно- лицевой области; - обосновать необходимость проведения методов профилактики стоматологических заболеваний у пациентов с соматической патологией, ия - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями челюстно-	стоматологических заболеваний; - навыками заполнения учетно- отчетной документации врача стоматолога –  хирурга; - навыками оформления  информированного согласия; - методами контроля  за эффективностью  диспансеризации; - навыками  профилактики  заболеваний  челюстно-лицевой  области.	материала для гистологическ ого исследования; -	
стоматологическ документации, - требования и правила получен информирование согласия на	ой стоматологических заболеваний у пациентов с соматической патологией, - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями челюстнолицевой области.			

			HAODILTO 000707 7077				
			- правила составления				
			диспансерных групп;				
			- основные принципы				
			диспансеризации				
			хирургических				
			стоматологических				
			больных.				
3.	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических	– Клиническую	- определять	- навыками	назн	Тесты,
		заболеваний в соответствии с Международной	симптоматику и	клинические симптомы и	определения	ачить план	собеседован
		статистической классификацией болезней и	патогенез основных	синдромы, характерные	симптомов,	дополнител	ие
		проблем, связанных со здоровьем.	хирургических	для	характерных для	ьного	
			стоматологических	различной патологии	травм и различных		
			заболеваний;	челюстно-лицевой	хирургических	обследован	
			- основные методы	области хирургического	стоматологических	ия	
			лабораторной и	профиля;	заболеваний;	больного с	
			инструментальной	- назначать методы	- алгоритмом	новообразо	
			диагностики	обследования,	постановки	ванием	
			различных	необходимые для	развернутого	челюстно-	
			хирургических	диагностики травм и	клинического	лицевой	
			стоматологических	хирургических	диагноза пациентам	области;	
			заболеваний;	стоматологических	с хирургическими	ооласти,	
			- основные	заболеваний;	стоматологическим	-	
			дифференциально-	- планировать	и заболеваниями на	оценить	
			диагностические	лабораторное и	основании	результаты	
			критерии различных	функциональное	Международной	клинически	
			хирургических	обследование с	классификации	х,	
			стоматологических	использованием	болезней;	лабораторн	
			заболеваний;	современных экспертно-	- навыками		
			- современные	диагностических систем	проведения	ых,	
			классификации	и лабораторных тестов;	клинического	инструмент	
			различных	- правильно	обследования	альных	
			хирургических	интерпретировать	больных при	данных;	
			стоматологических	результаты	травмах и	_	
			заболеваний;	лабораторных и	различных	сформулир	
			- алгоритм	инструментальных	хирургических	овать	
			диагностики	методов исследования	стоматологических		
			And HOCIMAN	методов исследования	CTOMATOJOT II TECKIIA	диагноз в	

4.	ПК-7	Готовность к определению тактики ведения,	-регламентирующие	при наиболее часто встречающихся хирургических стоматологических заболеваниях.	заболеваниях; - навыками интерпретации результатов обследования при травмах и различных хирургических стоматологических заболеваниях; - навыками дифференциальной диагностики различной хирургической стоматологической стоматологической патологии; - навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состоянийприемом ИВЛ рот-	соответств ии с проведенным обследованием и современными классификациями; - направить больного в специализи рованное лечебное учреждение; фор	Тесты,
		ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.	документы по проведению реанимационных мероприятий; -стандарты оказания	внешнего дыхания различными способами; -поддерживать функцию системы кровообращения;	в рот, мешком Амбу; - проведением закрытого массажа сердца;-	мировать диспансерн ые группы с	собеседован ие

#20AVID FORWAYION	O TEODY TO L	
реанимационной	- алгоритмом	предраков
помощи;	реанимации;	ыми
регламентирующие документы по	-алгоритмом	заболевани
лечению больных с	оказания помощи	ями
хирургическими	при возникновении неотложных	челюстно-
стоматологическими	состояний;	лицевой
заболеваниями;;	-алгоритмом	l l
-стандарты оказания	выполнения	области;
хирургической	основных	-
стоматологической	врачебных	проводить
помощи;	манипуляций при	диспансерн
	лечении больных с	oe
	хирургическими	наблюдени
	стоматологическим	е с
	и заболеваниями.	
		предраков
		ыми
		заболевани
		ями
		челюстно-
		лицевой
		области.
		003140111.
		-
		определять
		показания
		для
		различных
		методов
		лечения;
		_
		OKON IDOTI
		оказывать
		стоматолог
		ическую
		помощь

5.	ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	- фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний челюстно-лицевой области; - показания к	- оценить влияние назначаемой лекарственной терапии; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств; - проводить отбор пациентов для	- алгоритмом использования лекарственные средств на каждом этапе лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области;	больным злокачеств енными опухолями; - проводить стоматологич еские виды реабилитации больных злокачественными опухолями.	Тесты, собеседован ие
			- показания к применению лекарственных препаратов (антибактериальных, антисептических, противовоспалительных, антигистаминных, дезинтоксикационны х, иммуномодуляторов, кератопастических и др.) для лечения различных хирургических стоматологических	пациентов для проведения санаторно-курортного лечения.	- навыками заполнения учетно- отчетной документации при направлении пациента на санаторно- курортное лечение		
			заболеваний; - показания к назначению				

	санаторно-курортного		
	лечения у пациентов		
	со		
	стоматологическими		
	заболеваниями.		

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 3.1. Объем учебного модуля и виды учебной работы

		Всего	Кол	-во час	сов по семе	естрам
Вид учебной работы	часов/ зачетных единиц	I	п	Ш	IV	
1		2	3	4	5	6
Контактные занятия (всего), в том чис	ле:	120/3,4	-	4	88/2,4	28/0,8
Лекции (Л)		20	-	4	10	6
Семинары (С)		24	-	-	14	10
Практические занятия (КПЗ)		76	-	-	64	12
Самостоятельная работа ординатора (числе:	СРО), в том	56	-	-	42	14
Самостоятельная внеаудиторная рабоп	ıa	56	-	-	42	14
ИТОГО: Общая трудоемкость	3E	4,9	-	0,1	3,6	1,2
час.		176	-	4	130	42
зачет		-	-	-	-	зачет
Вид промежуточной аттестации	экзамен	-	-	-	-	-

### 3.2. Разделы модуля и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела модуля	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ПК-1, ПК-2, ПК-5	Организация онкологической помощи больным в РФ и РБ	Организация онкологической помощи больным в РФ и РБ
2	ПК-1, ПК-2, ПК-5	Общие и специальные методы обследования больных	Общие и специальные методы обследования больных
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК -7	Предраковые заболевания челюстно-лицевой области	Предраковые заболевания челюстно-лицевой области
4.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК -7	Доброкачественные опухоли	Доброкачественные опухоли
5.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК -7	Опухолеподобные образования челюстно-лицевой области	Опухолеподобные образования челюстно- лицевой области
6.	ПК-1, ПК-2, ПК-5	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области
7.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК -9	Реабилитация онкологических больных.	Реабилитация онкологических больных.

### 3.3. Разделы учебного модуля, виды учебной деятельности и формы контроля

	Nº		Виды учебной деятельности,	Формы
п/	семес	Наименование раздела учебного	включая самостоятельную	текущего
Nº	тра	модуля	работу ординаторов	контроля
	тра		(в часах)	успеваемост

			Л	Сем.	пз	всего аудит.	СРО внеау дит.	и (по неделям семестра)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	III	Организация онкологической помощи больным в РФ и РБ	6	6	6	18	6	Собеседован ие, тестирование
2	III	Общие и специальные методы обследования больных	2	2	12	14	6	Собеседован ие, тестирование
3	III	Предраковые заболевания челюстно-лицевой области	2	4	12	18	6	Собеседован ие, тестирование
4	II, III	Доброкачественные опухоли	2	6	18	26	12	Собеседован ие, тестирование
5	II, III	Опухолеподобные образования челюстно-лицевой области	2	4	18	24	12	Собеседован ие, тестирование
6	III	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	2	4	12	18	8	Собеседован ие, тестирование
7	III	Принципы лечения онкологических больных	4	2	6	12	6	Собеседован ие, тестирование
		итого:	20	24	76	120	56	

### 3.4. Название тем лекций и практических занятий

# 3.4.1. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебного модуля

№ п/п	Название тем лекций учебного модуля	Кол-во часов	Семестр
1	2	3	4
1.	Виды новообразований челюстно-лицевой области. Международная классификация опухолей. Организация онкологической помощи больным в РФ и РБ. Основные принципы диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей. Онкологическая настороженность.	4	II
2.	Предраковые заболевания челюстно-лицевой области	4	III
3.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстно- лицевой области	6	III
4.	Злокачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области	2	ІУ
5.	Злокачественные опухоли челюстей. Клиника. Диагностика, лечение.	2	IV
6.	Злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника. Диагностика, лечение.	2	IV
	Итого	20	

# 3.4.2. Название тем семинарских и практических занятий, количество часов по семестрам изучения учебного модуля

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля		Семестр
I.	Темы семинарских занятий		
1.	Неодонтогенные остеогенные и неостеогенные опухоли челюстей. Этиология,	6	III
	клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.		

2.	Опухолеподобные образования челюстей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Диспластические процессы челюстей и других костей лицевого скелета.	4	III
3.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	4	III
4.	Злокачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области	4	IV
9.	Злокачественные опухоли челюстей.	4	IV
	Bcero	24	
II.	Темы практических занятий		
1.	Неодонтогенные остеогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	6	III
2.	Неодонтогенные неостеогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	6	III
3.	Опухолеподобные образования челюстей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	6	III
4.	Диспластические процессы челюстей и других костей лицевого скелета.	6	III
5.	Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	12	III
6.	Опухолеподобные образования мягких тканей челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	12	III
7.	Рак кожи лица.	6	III
8.	Рак губы.	6	III
9.	Рак слизистой оболочки полости рта.	6	III
10.	Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.	6	III
11.	Злокачественные опухоли верхней челюсти. Злокачественные опухоли нижней челюсти.	12	IV
	Bcero	76	

### 3.5. Самостоятельная работа обучающегося

### 3.5.1. Виды СРО

Кол-во
часов
42
9
5
56

### 3.5.2. Вопросы по модулю:

- 1. Основные клинические признаки гемангиомы, фибромы, нейрофибромы, миксомы, хондромы:
- 2. Рентгенологическая картина гемангиомы, миксомы, хондромы.
- 3. Принципы лечения различных неостеогенных доброкачественных опухолей челюстей.

- 4. Роль врача-стоматолога в выявлении онкологических больных. Особенности сбора анамнеза у больного с подозрением на злокачественную опухоль. Понятие об онкологической настороженности.
- 5. Понятие о факультативных и облигатных предраковых, фоновых заболеваниях.
- 6. Предрасполагающие факторы для развития предраковых заболеваний челюстно-лицевой области.
- 7. Основные и дополнительные методы обследование больного с предраковым заболеванием.
- 8. Клиника фоновых и предраковых заболеваний челюстно-лицевой области.
- 9. Принципы лечения больных с предраковыми заболеваниями челюстно-лицевой области.
- 10. Диспансеризация больных с предраковыми заболеваниями челюстно-лицевой области.
- 11. Клинические признаки, характерные для злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.
- 12. Дополнительные методы исследования, применяемые при обследовании больных с подозрением на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области.

### 3.5.3. Темы рефератов:

- 1. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта.
- 2. Предраковые заболевания кожи лица.
- 3. Современные методы лечения кист челюстей.
- 4. Особенности обследования больных с подозрением на злокачественные опухоли челюстно-лицевой области.
- 5. Особенности оказания стоматологической помощи больным злокачественными опухолями.

### 3.6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 3.6.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

- 1. Зачёт;
- 2. Решение ситуационных задач, тестирование

#### 3.6.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	1. В НЕКОТОРЫХ СЛУЧАЯХ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ГРАНИЦ ОПУХОЛЕЙ ТРЕБУЕТСЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ
	1) внутриротовая 2) внеротовая 3) ортопантомография 4) томография 2. ПРИ ВЗЯТИИ МАТЕРИАЛА НА БИОПСИЮ ЕГО ФИКСИРУЮТ В РАСТВОРЕ ФОРМАЛИНА  1) 10% 2) 0,5% 3) 0,25% 4) 40%  3. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ НОВООБРАЗОВАНИЯХ ЧЕЛЮСТЕЙ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

	<ol> <li>анамнеза</li> <li>биопсии</li> <li>клинического обследования</li> <li>рентгенографии</li> </ol>
для текущего контроля (ТК)	1. ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ ОТНОСТИТСЯ К ГРУППЕ 1) истинных опухолей 2) опухолеподобных образований 3) пороков развития зубных тканей 4) доброкачественных одонтогенных опухолей 2. ИСТИННОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ КОСТНОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ 1) эозинофильная гранулема 2) остеома 3) херувизм 4) фолликулярная киста
для промежуточного контроля (ПК)	1. ПРИ ИССЕЧЕНИИ БОКОВОГО СВИЩА ШЕИ ОПАСНО ПОВРЕЖДЕНИЕ 1) нижней щитовидной артерии 2) верхней щитовидной артерии 3) непарной щитовидной артерии 4) язычной артерии ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЭНДОФИТНОЙ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ РАКА ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ 1) гумма 2) гиперкератоз 3) трещина, язва 4) некроз слизистой оболочки РАК НИЖНЕЙ ГУБЫ НА РАННИХ СТАДИЯХ МЕТАСТАЗИРУЕТ 1) в шейные лимфоузлы 2) в заглоточные и шейные лимфоузлы 3) в подбородочные и поднижнечелюстные лимфоузлы 4) в поднижнечелюстные и шейные лимфоузлы

Задача 1. Больной 35 лет обратился с жалобами на появление новообразования на нижней челюсти справа около года назад. Припухлость увеличивается постепенно, болей не причиняет, но в последнее время заметил подвижность 4.4, 4.5 зубов. При осмотре отмечается выбухание тела нижней челюсти соответственно 4.3, 4.4, 4.5, 4.6 зубов. При пальпации плотно-эластической консистенции, слизистая над ним цианотична. 4.3, 4.4, 4.5, 4.6 зубы имеют подвижность І-ІІ степени, наклонены в язычную сторону. Ренгенологически определяется поликистозный характер разряжения кости от 4.2 до 4.7 зубов. Верхушки 4.4, 4.5 зубов резорбированы. Пунктат новообразования представляет содержимое бурого цвета.

Определите перечень заболеваний, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.

У беременной во время очередного профилактического осмотра на десне в области 4.4 и 4.5 зубов обнаружена опухоль, которая часто кровоточит, увеличивается медленно, безболезненна. Опухоль на узкой ножке, размером 1,0 х 0,6 см, овальной формы, покрыта

несколько цианотичной слизистой оболочкой. Рентгенологически костных изменений в области 4.4, 4.5 не обнаружено. Определите тактику врача

### 3.7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

	Литература	
	Основная	
1	Аржанцев, А.П. Рентгенологические	Неограниченный доступ
	исследования в стоматологии и челюстно-	
	лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П.	
	Аржанцев Электрон. текстовые дан М.:	
	ГЭОТАР-Медиа, 2016 on-line. – Режим	
	доступа: ЭБС «Консультант студента»	
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704377	
	35.html ♥	
2	Афанасьев, В.В. Заболевания, травмы и пороки	Неограниченный доступ
	развития слюнных желёз [Электронный ресурс]	
	/ В.В. Афанасьев, М.Р. Абдусаламов; под общ.	
	ред. В.В. Афанасьева. – Электрон. текстовые	
	дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 on – line. –	
	Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»	
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704	
	36929.html ♥	
14	Регенеративные технологии в стоматологии	1 экз.
	[Текст]: научно-практическое руководство / А.	
	Барон, У. Нанмарк ; пер. англ., под ред. С. Д.	
	Арутюнова М.: Практическая медицина,	
	2015 182,[2] c.	
15	Хирургическая стоматология и челюстно-	2 экз.
	лицевая хирургия. Национальное руководство	
	[Текст]: научно-практическое издание /	
	Ассоциация медицинских обществ по качеству,	
	Стоматологическая Ассоциация России; под	
	ред. А. А. Кулакова М. :Гэотар Медиа, 2010 921 с.	
	<b>Дополнительная</b>	
1	Хирургическая стоматология [Электронный	Неограниченный доступ
*	ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев [и др.]; под	Поограни тонным доступ
	ред. В. В. Афанасьева 2-е изд., испр. и доп	
	Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-	
	МЕДИА, 2015 on-line. – Режим доступа: ЭБС	
	«Консультант студента»	
	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597	

	<u>0431375.html</u> <b>™</b>	
7	Профилактика онкологических заболеваний полости рта [Текст]: учеб.пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России; сост. Р. Т. Буляков [и др.] Уфа, 2014 123,[1] с.	13 экз.
	Профилактика онкологических заболеваний полости рта [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "Баш. гос. мед. ун-т" Минздрава России; сост. Р. Т. Буляков [и др.] Электрон. текстовые дан Уфа, 2014 on-line Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib613.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib613.pdf</a>	Неограниченный доступ

1.

### Периодические издания по стоматологии

- 1. Научно-практический журнал «Стоматология»
- 2. Научно-практический журнал «Российский стоматологический журнал
- 3. Научно-практический журнал для стоматологов «Пародонтология»
- 4. Научно-практический журнал «Новое в стоматологии»
- 5. Научно-практический журнал «Институт стоматологии»
- 6. Научно-практический журнал «Клиническая стоматология»
- 7. Научно-практический журнал «Проблемы стоматологии»

### 3.8. Перечень лицензионного ПО для учебного процесса

No	Наименование лицензионного	Реквизиты подтверждающего	Срок действия	Описание программного
п/п	программного обеспечения	документа	лицензии	обеспечения
		Для всех кафедр (направлений п	подготовки)	
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Операционная система Microsoft Windows
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	' '   *	2019 год	Пакет офисных программ Microsoft Office
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
5	Русский Moodle 3KL	Договор № 316 от 11.05.2018, ООО "СофтЛайн Проекты"	2018-2019 год	Система дистанционного обучения для Учебного портала

### 4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

Для обеспечения учебного процесса при изучении данной дисциплины используются учебные аудитории, кабинеты хирургического отделения стоматологической поликлиники, палаты челюстно-лицевого отделения стационара, муляжи, тренажеры, фантомы, мультимедийный комплекс, слайды, стенды и др. наглядные материалы.

### 4.1. Образовательные технологии

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- ролевая игра по нахождению и определению характеристик лимфатических узлов челюстно-лицевой области;
- дискуссия с мозговым штурмом по выбору дополнительных видов обследования при диагностике опухолей челюстно-лицевой области.

### 4.2. Методические рекомендации по организации изучения модуля

Обучение складывается из контактных занятий (120 часов), включающих лекции, семинарские и практические занятия, а также самостоятельной работы (56 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по выполнению на фантомах.

При изучении модуля необходимо использовать стоматологические инструменты, муляжи, фантомы, клинические кабинеты, учебные комнаты.

Практические занятия проводятся в виде самостоятельной работы ординаторов под руководством преподавателя, демонстрации преподавателем различных методов обследования стоматологического больного с учетом онконасторженности, забора материала для цитологического и гистологического исследования, хирургических методов лечения предраковых заболеваний, заполнения бланков медицинской документации, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые игры, тренинги, дискуссии и др.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям, текущему и промежуточному контролю, используя основную и дополнительную литературу.

Работа с учебной литературой выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе CPO).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедр. По каждому разделу дисциплины разработаны методические указания для ординаторов и методические рекомендации для преподавателей.

Во время изучения учебного модуля ординаторы самостоятельно обследуют стоматологических больных с учетом онконасторженности, под руководством преподавателя работают в клиническом кабинете, проводят забор материала для цитологического и гистологического исследования, хирургические методы лечения предраковых заболеваний, заполнение бланков медицинской документации.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения модуля определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении тестовых заданий.

В конце изучения модуля проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений.

### МОДУЛЬ: «ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

#### 1.ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Реконструктивно-восстановительная хирургия челюстно-лицевой области проводится в целях устранения или возмещения не только на лице, но и в иных сегментах человеческого тела. Необходимость этого вида хирургической деятельности обоснована социальным положением человека в обществе и стремлением его восстановить утраченный или нарушенный, в силу разных обстоятельств, внешний вид. Лицопрактически единственная открытая часть тела, именно операции на лице были наиболее востребованными. Восстановление мягких тканей лица является актуальной проблемой челюстно-лицевой хирургии. Изучение модуля «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области» является актуальным.

### 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

**Цель** – овладение углубленными теоретическими знаниями по диагностике, планированию восстановительного лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области

#### Задачи:

- овладение углубленными теоретическими знаниями по видам дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- овладение углубленными теоретическими знаниями и навыками планирования пациентов к восстановительному лечению пациентов с дефектами и деформациями;
- овладение углубленными теоретическими знаниями по пластике дефектов мягких тканей с использованием местных тканей;
- овладение углубленными теоретическими знаниями по пластике дефектов и деформаций с использованием Филатовского стебля;
- овладение углубленными теоретическими знаниями по пластике дефектов и деформаций методом свободной пластики.

### 2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к базовой части основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.74 – Стоматология хирургическая.

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

#### Знать:

- виды дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- планирование пациентов к восстановительному лечению пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- виды пластики дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области с использованием местных тканей;
- пластику дефектов и деформаций челюстно-лицевой области с использованием Филатовского стебля;

- устранение дефектов и деформаций челюстно-лицевой области методом свободной пластики.

#### Уметь:

- определять виды дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- планировать пациентов к восстановительному лечению пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- определять вид пластики для замещения дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области с использованием местных тканей;
- определять показания к устранению дефектов и деформаций челюстно-лицевой области с использованием Филатовского стебля;
- определять показания к устранению дефектов и деформаций челюстно-лицевой области методом свободной пластики.

#### Владеть:

- знаниями видов дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- знаниями планирования пациентов к восстановительному лечению пациентов с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- знаниями видов пластики дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области с использованием местных тканей;
- знаниями пластики дефектов и деформаций челюстно-лицевой области с использованием Филатовского стебля;
- знаниями пластики дефектов и деформаций челюстно-лицевой области методом свободной пластики.

Сформировать компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9

### 2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

- 2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины<sup>3</sup>:
  - профилактическая,
  - диагностическая,
  - лечебная,
  - реабилитационная,
  - психолого-педагогическая,
  - организационно-управленческая,
  - научно-исследовательская.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

	рессиональных (пи)	Romine i empini.					
№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изуче Знать	ения учебной дисципл должны: Уметь	лины обучающиеся Владеть	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК - 1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний внутренних органов, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	- причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области; - методы профилактики заболеваний челюстно-лицевой области; - способы ранней диагностики и скрининга патологии челюстно-лицевой области; - группы риска по развитию различных заболеваний челюстно-лицевой области.	- выявлять причины распространения заболеваний челюстно-лицевой области; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстно-лицевой области) от воздействия факторов среды обитания; - организовать мероприятия по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области;	- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний тканей зубов, периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстно-лицевой области; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (забора материала для микробиологического и	Проводить профилактику, врожденных и приобретённых деформаций в челюстно-лицевой области.	Тесты, собеседова ние

				- применять на практике способы ранней диагностики заболеваний челюстно-лицевой области; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; - формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний челюстно-лицевой области.	гистологического исследований, сиалографии и т.д); - способами выявления заболеваний челюстно-лицевой области; - методами ранней диагностики заболеваний челюстно-лицевой области; - навыками работы в группах риска по развитию заболеваний челюстно-лицевой области; - методами профилактики заболеваний челюстно-лицевой области;		
2	ПК - 2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями	- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - нормативные документы, регламентирующие	- анализировать и оценивать качество хирургической стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов окружающей	- навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья и	Ведение диспансерного наблюдения за пациентами с дефектами и деформациями ЧЛО	Тесты, собеседова ние

рефильтителеских осмогров и дистемероргацию объекти.  — основные и дополнительные общежнителеское методы помощи; помо				Т	
осмогров и дилавносраванно посежения;  - остовные и делованительные методы объедования полости рга и реультатов лечения наблюдения; - аптортим объедования паписата с травмой и заколеваниями чельствотниценой объедования паписата с травмой и заколеваниями чельствотнувского сольсти; - ведение типовой долументации, требования и прорышающей устано-отогической долументации, требования и прорышающей неформироватьного соглества на прорышающей устано-отогической долументации, требования и правата полученыя наформированного соглества на прорышающей устано-отогической долументации, требования и правата получены на наформированного соглества на прорышающей устано-отогической долументации, требования и правата получены на нарожнерова ностоямогологической долументации, требования и проведения методов диагностические промедуры; с томогологический промедуры п		проведение	среды, образа	предупреждение	
желишеской доржини ниформированного соглесния полустионного соглесния поремения информациятили трофилактизм профилактизм					
населения; - основные и дляголительные методы необходимые для обсыслования необходимые для обсысокания на этапах набледения; - апториты нашента с травмой и заболеваниями челюство-пицевой области; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской стоматологической должения информацино жеропричиты нашента с травмой и заболеваниями челюство-пицевой области; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской стоматологической должения информацино области, - ведение типовой учетно-отчетной медицинской стоматологической должения информацино области; - правида получения информацино области, - правида получения информацино области, - обосновать - обосновать - обомать - обосновать - обосновать - обосновать - обосновать - обосно		_	_	заболеваний;	
- ословинае и дополнительные обследования достоли рта и полости рта и реультатов лечения на этапах наблюдения; - адториты обследования и заболеваниями челостно-пицвеой области; - ведение типовой учетно-отчетной учетно-отчетной документации врача (томатолога — марра достоматолога — мар		_			
докуменации врача стоягнолга— покатания необходимые для необходими для необходими для необходим документации, правыла получения необходимость для необходим		населения;		-	
методы обследования, необходимые для оценки состояния полостии рга и результатов лечения на этапах наблодения, - апторитм обследованиями челостно-лицевой области; - ведение типовой учетно-отчетской стоматологической документации, - требования и иформированного согласня на дагностические и документации, - требования и иформированного согласня на дагностические и документации, - требования и правыда подучения информированного согласня на дагностической документации, - требования и процедуры; - комплекстую в выможем общений соматического согласня на дагностические процедуры; - комплекстую в выможем обсласти; - обследения методов профильментов с общими соматическоми заболеваний челостно-лицевой области.		- основные и	- провести	отчетной	
обследования, необходимые дли показаниям; - осуществлять подели раз и поделятический поделяти результатов лечения на этапах диспансеризацию обследования нациента с травмой и заболеваниями области; - ведение типовой учетно-отчетной дистансеризации, - требования информированного согласия на диватностические процедуры; - комителскиу общими соматическими заболевания и проведения методов процедуры; - комителскими заболевания и проделятителя процедуры; - комителскими заболевания и патологией, заболевания информированного сотжения инфор		дополнительные	общеклиническое	документации врача	
необходимые для оценки состояния полости рга и результатов дечения на этапах наблодения; а диспансеризации обследования пациента с травмой и заболеваниями и дравила получения и правила получения и правила получения и промедеры; с томатологических процедуры; с ванноства на двагностический области; — пробедения методов в замносвять между общими соматическими заболевания у процедуры; — комплексную в взимосвязь между общими соматическими заболевания и заболевания у процедуры; — комплексную в взимосвязь между общими соматическими заболевания у паконерова в заболевания у паконерова процедуры; — комплексную общими соматическими заболевания у паконерова процедуры; — комплексную общими соматическими заболевания у паконерова процедуры; — комплексную общими соматическими заболевания у паконерова общения методов в замносвязь между общими соматическими заболеваний у патологических заболеваний у патологических заболеваний у патологической патологическом патологической патологической патологической патологической патологической патологическом патологичес		методы	исследование по	стоматолога –	
ощенки состояния полости раз и результатов лечения на этапах наблюдения; — алгорим обследования папиента с травмой и заболеваниями челностно-лицевой области; — ведение типовой учетно-отческой документации, — требования и правила получения информированию согласия на диагностические происдуры; — комплексную възникосвизь между общими соматическами заболеваниями и — вызилоство с соматические профилактики тологических заболевания и профилактики тологических заболевания и профилактики тологических заболевания и профилактики стоматологических заболевания и папиологических заболеваний у папионтов с соматической соматической соматической заболевания и папиологических заболевания и папиологических заболеваний у папионтов с соматической соматической соматической папионтов с соматическом пап		обследования,	показаниям;	хирурга;	
полости рта и результатов лечения на этапах наблюдения; алгоритм обследования пашиента с травмой и заболеваниями челюстно-лицевой области; редение типовой учетно-отчетной медицинской стомитологической документации информирования информирования информирования информирования информирования информирования и проведения информирования информирования и проведения и проведения и проведения негодов диагностические проведеры: стоматологической диагностические проведеры: стоматологические промедеры: стоматологические профилактики стоматологическия адиагностические промедеры: стоматологическия области; стоматологическия области соматической соизатической пациентов с соматической патологией, заболеваниями и на стоматологическия области.		необходимые для	- осуществлять	- навыками	
результатов лечения на этапах наблюдения; на этапах обследования обследования пациента стравмой и заболеваниями челюстно-лицевой области; е ведение типовой учетно-отчетной диспансеризации учетно-отчетной диспансеризации произведения и произведения произведения и произведения произведения произведения и произведения методов диагностические произведения методов ванностических заболеваний учелюствельщевой области.		оценки состояния	профилактические	оформления	
на этапах диспансеризацию наблюдения; в врослого населения; обследования пациента с травмой и заболеваниями челюстно-лицевой области; в едение типовой учетно-отчетной медицинской стоматологической документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры, сомптемескую ваимосвязь между общими сомптический сомптический патологическ и сомптический патологическ и сомптический патологическ и сомптический патологическ и патологическ и патологическ и патологическ и сомптический патологическ и сомптический патологическ и патологическ и патологическ и сомптический патологическ и патологичей, патологичей патоло		полости рта и	медицинские	информированного	
наблюдения; - алгоритм обследования пациента с травмой и заболеваниями челюстно-лицевой области; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской стоматологической документации, - требования и формированного согласия на диагностические процедуры; - комплексную ванимосвязь между общими соматический областиненов и формированного согласия на диагностические процедуры; - комплексную ванимосвязь между общими соматический областиненов обл		результатов лечения	осмотры и	согласия;	
- алторитм обследования пашиента с травмой и заболеваниями челостно-лицевой области; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской стоматологической документации, - требования и правила получения ниформированного согласия на даагностические процедуры; - комплексную взаимосвязь между общими соматической соматической общими заболеваниями и заболеваниями и на выявлять дастической патологические патологические патологогические патологогические процедуры; - комплексную взаимосвязь между общими соматической патологией, - выявлять		на этапах	диспансеризацию	- методами контроля	
обследования пациента с травмой и заболеваниями челюстно-лицевой области; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, - требования и правила получения информированного согласия на процедуры; - комплексную взаимосвязь между общими соматической патологическим заболеваний челостно-лицевой области.  - формировать дисанесерные труппы, определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации лиц, имеющих различные заболеваний челостно-лицевой области.  - навыками профилактики заболеваний челостно-лицевой области.  - профилактики заболеваний челостно-лицевой области.  - правиза получения необходимость профилактики заболеваний челостно-лицевой области.  - профилактики заболеваний челостно-лицевой области.		наблюдения;	взрослого	за эффективностью	
пациента с травмой и заболеваниями челюстно-лицевой области; сроки и объем мероприятий по диспансергации учетно-отчетной медицинской стоматологической документации, требования и информированного согласия процедуры; стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области.  правила получения информированного согласия процедуры; стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области.  правила получения информированного согласия процедуры; стоматологических заболевания у профилактики заболеваний челюстно-лицевой области.		- алгоритм	населения;	диспансеризации;	
пациента с травмой и заболеваниями челюстно-лицевой области; сроки и объем медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диатностнческие процедуры; стоматологических заболеваний у пациентов с оматической патологией, заболевания и процедуры; стоматологических заболеваний у пациентов с остажня на диатностнческие профилактики соматической патологией, заболевания и патологией, заболевания и патологией, заболевания и патологией, заболевания и предедия методов процедуры; стоматологических заболеваний у патологией, заболевания и не выявлять		обследования	- формировать	- навыками	
заболеваниями ислостно-лицевой области; сроки и объем мероприятий по диспансеризации учетно-отчетной лиц, имеющих различные заболевания и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; стоматологических заболеваний и профилактики соматической соматической и пациентов с соматической соматической и соматической и пациентов с соматической соматической соматической и патологией, заболеваниями и - выявлять		пациента с травмой и	диспансерные		
челюстно-лицевой области; - ведение типовой учетно-отчетной диц, имеющих различные стоматологической документации, - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; - комплексную взаимосвазь между общими соматической патологией, заболевания ина на патологией, заболеваниями ина выявлять		заболеваниями	группы, определять	^ ^	
ооласти;  - ведение типовой учетно-отчетной лиц, имеющих различные томатологической документации,  - требования и области;  правила получения информированного согласия на диагностические процедуры;  - комплексную взаимосваний у патологических заболевания и области;  процедуры;  - комплексную взаимосвать необходимость проведения методов профилактики стоматологических заболеваний у пациентов с общими соматической патологией, заболеваниями и - выявлять		челюстно-лицевой	сроки и объем		
- ведение типовой учетно-отчетной медициской различные стоматологической заболевания челюстно-лицевой области; - обосновать необходимость проведения методов проведения методов диагностические процедуры; - комплексную взаимосвязь между общими соматической соматическими заболеванияи и - выявлять		области;	мероприятий по	· '	
медицинской стоматологической заболевания челюстно-лицевой области; правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; стоматологических заболеваний у вазимосвязь между общими соматической патологией, заболеваниями и - выявлять		- ведение типовой	диспансеризации	ооласти.	
стоматологической документации, челюстно-лицевой челюстно-лицевой области; правила получения информированного согласия на проведения методов профилактики процедуры; стоматологических заболеваний у взаимосвязь между общими соматической соматической патологией, заболеваниями и - выявлять		учетно-отчетной	лиц, имеющих		
документации, - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; - комплексную взаимосвязь между общими соматическими заболеваниями и - выявлять		медицинской	различные		
- требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; стоматологических заболеваний у пациентов с общими соматическими патологией, заболеваниями и - выявлять		стоматологической	заболевания		
правила получения информированного необходимость необходимость проведения методов диагностические профилактики процедуры; стоматологических заболеваний у взаимосвязь между общими соматической соматическими заболеваниями и - выявлять		документации,	челюстно-лицевой		
информированного согласия на проведения методов профилактики процедуры; стоматологических - комплексную заболеваний у взаимосвязь между пациентов с общими соматической соматическими патологией, заболеваниями и - выявлять		- требования и	области;		
согласия на проведения методов профилактики процедуры; стоматологических заболеваний у пациентов с общими соматической патологией, заболеваниями и - выявлять		правила получения	- обосновать		
диагностические профилактики процедуры; стоматологических - комплексную заболеваний у пациентов с общими соматической патологией, заболеваниями и - выявлять		информированного	необходимость		
процедуры; стоматологических - комплексную заболеваний у взаимосвязь между пациентов с общими соматической соматическими патологией, заболеваниями и - выявлять		согласия на	проведения методов		
- комплексную заболеваний у взаимосвязь между пациентов с общими соматической соматическими патологией, заболеваниями и - выявлять		диагностические	профилактики		
- комплексную       заболеваний у         взаимосвязь между       пациентов с         общими       соматической         соматическими       патологией,         заболеваниями и       - выявлять		процедуры;	стоматологических		
общими         соматической           соматическими         патологией,           заболеваниями и         - выявлять		l .	заболеваний у		
соматическими патологией, заболеваниями и - выявлять		I	пациентов с		
соматическими патологией, заболеваниями и - выявлять		•	соматической		
заболеваниями и - выявлять		· ·			
		заболеваниями и	•		
CTOMATOMOT RECEIVANT,		стоматологическим	состояния,		

			элорові ом:	VEDONGOLOUIUA NGUNU			
			здоровьем;	угрожающие жизни			
			- правила	больного, связанные с			
			составления	заболеваниями			
			диспансерных групп;				
			- основные принципы	челюстно-лицевой			
			диспансеризации	области.			
			хирургических				
			стоматологических				
			больных.				
3	ПК - 5	Готовность к диагностике	– Клиническую	- определять	- навыками	Основными и	Тесты,
		стоматологических заболеваний и	симптоматику и	клинические	определения	дополнительными	собеседова
		неотложных состояний в	патогенез основных	симптомы и	симптомов,	методами	ние
		соответствии с Международной	хирургических	синдромы,	характерных для	обследования	
		статистической	стоматологических	характерные для	травм и различных	пациентов с	
		классификацией болезней и	заболеваний;	различной	хирургических	l '	
		_	- основные методы	патологии	стоматологических	дефектами и	
		проблем, связанных со	лабораторной и	челюстно-лицевой	заболеваний;	деформациями	
		здоровье.	инструментальной	области	- алгоритмом	челюстно-лицевой	
			диагностики	хирургического	постановки	области. Знаниями	
			различных	профиля;	развернутого	клинических	
			хирургических	- назначать	клинического	симптомов при	
			стоматологических	методы	диагноза пациентам	повреждении	
			заболеваний;	обследования,	с хирургическими	мягких тканей и	
			- основные	необходимые для	стоматологическим	костей лицевого	
			дифференциально-	диагностики травм	и заболеваниями на	скелета.	
			диагностические	и хирургических	основании		
			критерии различных	стоматологически	Международной		
			хирургических	х заболеваний;	классификации		
			стоматологических	- планировать	болезней;		
			заболеваний;	лабораторное и	- навыками		
			- современные	функциональное	проведения		
			классификации	обследование с	клинического		
			различных	использованием	обследования		
			хирургических	современных	больных при		
			стоматологических	экспертно-	травмах и		
			заболеваний;	диагностических	различных		
			- алгоритм	систем и	хирургических		
			диагностики	лабораторных	стоматологических		

			неотложных состояний.	тестов; - правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся хирургических стоматологически х заболеваниях.	заболеваниях; - навыками интерпретации результатов обследования при травмах и различных хирургических стоматологических заболеваниях; - навыками дифференциальной диагностики различной хирургической стоматологической стоматологической патологии; - навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями; - алгоритмом оказания помощи при возникновении		
					при возникновении неотложных состояний.		
4	ПК - 6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	-вопросы законодательства и права при организации и проведении экспертизы временной нетрудоспособности	-выдавать листки нетрудоспособнос ти, справки и заключения, направления на медико-социальную экспертизу	-навыками определения нарушения функций и систем организма, оформления листков нетрудоспособности	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности при дефектах и деформациях ЧЛО.	Тесты, собеседова ние

			, оказании медицинской помощи в экстренной форме.		и направления на ВК и МСЭК		
5	ПК - 7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	регламентирующие документы по проведению реанимационных мероприятий; -стандарты оказания реанимационной помощи; регламентирующие документы по лечению больных с хирургическими стоматологическим и заболеваниями;; -стандарты оказания хирургической стоматологической помощи;	-поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами; -поддерживать функцию системы кровообращения;	-приемом ИВЛ ротврот, мешком Амбу; - проведением закрытого массажа сердца; - алгоритмом реанимации; -алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний; -алгоритмом выполнения основных врачебных манипуляций при лечении больных с хирургическими стоматологическим и заболеваниями.	Методами пластики дефектов с использованием местных тканей, стебельчатого лоскута, свободной пластики тканей.	Тесты, собеседова ние
6	ПК - 9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственны, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний челюстно-лицевой области; - показания к	- оценить влияние назначаемой лекарственной терапии; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств; - проводить отбор пациентов для	- алгоритмом использования лекарственные средств на каждом этапе лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; - навыками заполнения учетно-отчетной	Проведение разных видов реабилитации пациентов с дефектами и деформациями ЧЛО.	Тесты, собеседова ние

	применения	проведения	поизиментонии при	
	применению	проведения	документации при	
	лекарственных	санаторно-	направлении	
	препаратов	курортного	пациента на	
	(антибактериальных	лечения.	санаторно-	
	, антисептических,		курортное лечение	
	противовоспалитель			
	ных,			
	антигистаминных,			
	дезинтоксикационн			
	ых,			
	иммуномодуляторо			
	В,			
	кератопастических			
	и др.) для лечения			
	различных			
	хирургических			
	стоматологических			
	заболеваний;			
	- показания к			
	назначению			
	санаторно-			
	курортного лечения			
	у пациентов со			
	стоматологическим			
	и заболеваниями.			

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

	Вид учебной работы			Кол-во часов по семестрам				
Вид учебной работы				II	ш	IV		
1		2	3	4	5	6		
Контактная работа (всего), в том числе	:	90/2,5	-	-	-	90		
Лекции (Л)		8	-	-	-	8		
Семинары (С)		14	-	-	-	14		
Практические занятия (ПЗ)		68	-	-	-	68		
Самостоятельная работа ординатора ( числе:	СРО),в том	48	-	-	-	48		
Самостоятельная внеаудиторная работ	na	48	-	-	-	48		
ИТОГО: Общая трудоемкость	3E	3,8	-	-	-	3,8		
	час.	138	-	-	-	138		
B	зачет	-	-	-	-	-		
Вид промежуточной аттестации	экзамен	-	-	-	-	-		

# 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование	Содержание раздела в дидактических единицах (темы
п/п	ле компетенции	раздела модуля	разделов)
1	2	3	4
1	ПК-1, ПК-2, ПК-5,	Пластика дефектов	Обследование больного с дефектами и деформациями
	ПК-6, ПК-7, ПК-9	мягких тканей	челюстно-лицевой области. Пластика дефектов мягких
		челюстно-лицевой	тканей челюстно-лицевой области с использованием
		области с	местных тканей. Виды пластики дефектов мягких тканей
		использованием	челюстно-лицевой области с использованием местных
		местных тканей	тканей.
2	ПК-1, ПК-2, ПК-5,	Пластика дефектов и	Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой
	ПК-6, ПК-7, ПК-9	деформацией	области с использованием Филатовского стебля.
		челюстно-лицевой	Формирование, тренировка, миграция Филатовского стебля.
		области с	Методы вшивания стебля. Преимущества и недостатки.
		использованием	
		Филатовского стебля	
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-5,	Пластика дефектов и	Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой
	ПК-6, ПК-7, ПК-9	деформацией	области методом свободной пластики. Виды свободной
		челюстно-лицевой	пластики.
		области методом	
		свободной пластики	

### 3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семес	Наименование раздела учебного	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу ординаторов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемост
145	тра	Модуля ⊢	Л	Сем.	пз	СРО	всего	и (по неделям семестра)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	IV	Пластика дефектов мягких тканей	2	6	36	24	68	Собеседован
		челюстно-лицевой области с						ие,
		использованием местных тканей						тестирование
2	IV	Пластика дефектов и деформацией	4	4	18	12	38	Собеседован
		челюстно-лицевой области с						ие,
		использованием Филатовского стебля						тестирование
3	IV	Пластика дефектов и деформацией	2	4	14	12	32	Собеседован
		челюстно-лицевой области методом						ие,
		свободной пластики						тестирование
		итого:	8	14	68	48	138	

### 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебного модуля	Кол-во часов	Семестр
1	2	3	4
1.	Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области с использованием Филатовского стебля	4	IV
2.	Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области методом свободной пластики	4	IV
	Итого	8	

### 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

II.	Темы практических занятий		
1.	Пластика дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области с	36	IV
	использованием местных тканей		
2.	Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области с использованием Филатовского стебля	18	IV
3.	Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области методом свободной пластики	14	IV
	Всего	68	

### 3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Кол-во часов	Семестр
I.	Темы семинарских занятий		
1.	Пластика дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области с	6	IV
	использованием местных тканей		
2.	Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области с	4	IV
	использованием Филатовского стебля		
3.	Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области методом	4	IV
	свободной пластики		
	Bcero	14	

### 3.7. Самостоятельная работа обучающегося

### 3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебного модуля	Виды СРО	Всего часов
1	IV	Пластика дефектов мягких тканей челюстно-	Работа с литературой.	18
		лицевой области с использованием местных	Подготовка к текущему	
		тканей	контролю	6
2	IV	Пластика дефектов и деформацией челюстно-	Работа с литературой.	9
		лицевой области с использованием	Подготовка к текущему	
		Филатовского стебля	контролю	3
3	IV	Пластика дефектов и деформацией челюстно-	Работа с литературой.	9
		лицевой области методом свободной	Подготовка к текущему	
		пластики	контролю	3
ито	ГО часов в с	еместре:		48

### 3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (если имеются по учебному плану), контрольных вопросов

### Семестр № 4

- 1. Пластика дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области с использованием местных тканей.
- 2. Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области с использованием Филатовского стебля.
- 3. Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области методом своболной пластики.

### 3.7.3. Вопросы по модулю:

- 1. Виды трансплантации тканей.
- 2. Свободная пересадка костной ткани.
- 3. Способы консервации костной ткани.
- 4. Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области с использованием Филатовского стебля.
- 5. Формирование, тренировка, миграция Филатовского стебля. Методы вшивания стебля. Преимущества и недостатки.
- 6. Пластика дефектов и деформацией челюстно-лицевой области методом свободной пластики.
- 7. Пластика дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области с использованием местных тканей.

### 3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

- 1. Зачёт с оценкой (1,3 семестр), зачет без оценки (4 семестр);
- 2. Решение ситуационных задач, тестирование

### 3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	1.ФИ	ИЛАТОВСКИЙ СТЕБЕЛЬ ФОРМИРУЕТСЯ И	
	1)	кожи	
	2)	кожи и подкожной жировой клетчатки	

3) кожи, подкожной жировой клетчатки и мышц 4) подкожной жировой клетчатки и кожи, слизистой 5) подкожной жировой кожи, клетчатки фасции 2. СОСТОЯНИЕ КРОВОТОКА В ТКАНЯХ. ПРИЛЕЖАЩИХ К ДЕФЕКТУ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ 1. компьютерной томографии 2. реографии 3. фистулографии 4. контрастной рентгенографии 5. полярографии 3. НЕДОСТАТКОМ ПЛАСТИКИ  $\mathbf{C}$ ПРИМЕНЕНИЕМ КРУГЛОГО СТЕБЛЯ ФИЛАТОВА ЯВЛЯЕТСЯ 1) удаленность донорского участка от зоны дефекта 2) плохая приживляемость тканей стебля 3) несоответствие пересаживаемых тканей по цвету 4) невозможность применения в полости рта 5) малый запас тканей в донорских зонах для текущего контроля (ТК) НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ **PA3MEPOB** ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ОБЪЕМА ДЕФЕКТА КОСТНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ компьютерная томография 1. 2. реография 3. фистулография 4. контрастная рентгенография 5. полярография НЕДОСТАТКОМ ПЛАСТИКИ С ПРИМЕНЕНИЕМ КРУГЛОГО СТЕБЛЯ ФИЛАТОВА ЯВЛЯЕТСЯ невозможность применения при нарушении трофики тканей в зоне дефекта 2) невозможность использования при сквозных дефектах 3) необходимость применения

			U
			микрохирургической техники
			4) длительность лечения
			5) формирование новых рубцов в косметически значимых областях
для (ПК)	промежуточного	контроля	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПЛАСТИКИ С ПРИМЕНЕНИЕМ КОЖНОГО СТЕБЛЯ ФИЛАТОВА ЯВЛЯЕТСЯ
			1) наличие рубцовых изменений тканей в области дефекта
			2) дефект в полости рта
			3) вегето-сосудистая дистония
			4) психическая патология
			5) аллергия на местные анестетики
			ПЕРЕСЕЧЕНИЕ КРАЕВОЙ ВЕТВИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИВОДИТ К
			1. опущению угла рта
			2. опущению верхнего века
			3. нарушению открывания рта
			4. смещению подбородка в сторону поражения
			5. невозможности сомкнуть губы
			ПОКАЗАНИЯМИ К ПЛАСТИКЕ СВОБОДНЫМИ ТКАНЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ
			1) необходимость углубления преддверия полости рта в связи со значительной атрофией альвеолярных отростков
			2) рубцовые изменения слизистой оболочки
			полости рта
			3) обширные ожоги 3б степени.
			4) наличие гранулирующей раны при
			невозможности закрытия местными тканями
			5) обширный дефект в полости рта после резекции верхней челюсти

# 3.9 учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)

	Литература	
	Основная	
1	Аржанцев, А.П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстнолицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 on-line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704377">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704377</a> 35.html	Неограниченный доступ
4	Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета [Электронный ресурс] / П.Н. Митрошенков [и др.]. — Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 on − line. — Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704</a> 38114.html	Неограниченный доступ
8	Иванов, С.Ю. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова. − Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 оп − line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html</a>	Неограниченный доступ
10	Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии [Электронный ресурс]: руководство / А.Ю. Васильев, Н.С. Серова, В.В. Петровская [и др.] Электрон. текстовые дан. – М., 2011 on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420171.html	Неограниченный доступ
14	Регенеративные технологии в стоматологии [Текст]: научно-практическое руководство / А. Барон, У. Нанмарк; пер. англ., под ред. С. Д. Арутюнова М.: Практическая медицина, 2015 182,[2] с.	1 экз.
15	Хирургическая стоматология <b>и</b> челюстно- лицевая хирургия. Национальное руководство [Текст]: научно-практическое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Стоматологическая Ассоциация России; под	2 экз.

	ред. А. А. Кулакова М. :Гэотар Медиа, 2010 921 с.	
	Дополнительная	
1	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев [и др.]; под ред. В. В. Афанасьева 2-е изд., испр. и доп Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 on-line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597</a> 0431375.html	Неограниченный доступ

### Периодические издания по стоматологии

- 1. Научно-практический журнал «Стоматология»
- 2. Научно-практический журнал «Российский стоматологический журнал
- 3. Научно-практический журнал для стоматологов «Пародонтология»
- 4. Научно-практический журнал «Новое в стоматологии»
- 5. Научно-практический журнал «Институт стоматологии»
- 6. Научно-практический журнал «Клиническая стоматология»
- 7. Научно-практический журнал «Проблемы стоматологии»

### 3.10 Перечень лицензионного ПО для учебного процесса

N₂	Наименование лицензионного	Реквизиты подтверждающего	Срок действия	Описание программного				
п/п	программного обеспечения	документа	лицензии	обеспечения				
	Для всех кафедр (направлений подготовки)							
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Операционная система Microsoft Windows				
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Пакет офисных программ Microsoft Office				
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского	' '	2019 год	Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов				
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов				
5	Русский Moodle 3KL	Договор № 316 от 11.05.2018, ООО "СофтЛайн Проекты"	2018-2019 год	Система дистанционного обучения для Учебного портала				

### 3.11. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (Медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, (комплект оборудования) ДЛЯ врача-стоматолога: стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; эндоскоп для проведения операций на пазухах; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканей; хирургический лазер; электроскальпель) Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды.
- Учебно-методические материалы: методические указания для обучающихся, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, шкаф для учебно-методических материалов..

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

### 3.13. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятии: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ

конкретных ситуаций — кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии — ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии — проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (90 час.), включающей лекционный курс, практические занятия и семинарские занятия, самостоятельной работы (48 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, семинару и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

### Модуль: «Дентальная имплантация»

#### 1.ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность изучения модуля «Дентальной имплантации» обусловлена тем, что в настоящее время почти во всех стоматологических клиниках проводятся операции по дентальной имплантации с последующим возмещением дефектов зубных рядов ортопедическими методами, в проведении подготовки к операции и лечения пациентов с дефектами зубных рядов с использованием имплантатов принимают участие не только врачи – стоматологи различного профиля (хирурги, ортопеды, терапевты, пародонтологи), но и врачи - специалисты общелечебной сети с большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которые необходимо знать современному врачу - стоматологу для улучшения качества жизни пациентов, а также необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

### 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения модуля «Дентальная имплантация» Цели освоения дисциплины

Подготовка ординатора, способного использовать теоретические знания и практические навыки по дентальной имплантации при лечении дефектов зубных рядов с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

#### Задачи:

- овладение теоретическими знаниями и овладение методами дентальной имплантации при комплексном лечении больных с дефектами зубных рядов;
- знакомство с современными методами лечения дефектов зубных рядов с использованием дентальных имплантатов, с новейшими достижениями в области дентальной имплантации.

### 2.2. По окончанию изучения данного модуля ординатор должен:

#### Знать:

- методики обследования больных с различными дефектами зубных рядов;
- виды дентальных имплантатов;
- показания и противопоказания к дентальной имплантации;
- методы хирургической подготовки альвеолярного отростка к дентальной имплантации при атрофии;
- этапы дентальной имплантации;
- ошибки и осложнения при проведении дентальной имплантации, меры профилактики и лечения их.

#### Уметь:

- выполнять различные оперативные вмешательства при установке дентальных имплантатов, проведение которых возможно в поликлинических условиях;
- применять принципы санологии и профилактической медицины при проведении оздоровительных и профилактических мероприятий;
- обучить пациента ежедневному уходу за полостью рта в послеоперационном периоде;

- обучить пациента пользоваться индивидуальными средствами гигиены полости рта при уходе за дентальными имплантатами;
- осуществить профессиональную гигиену полости рта в до и послеоперационном периодах.

#### Владеть:

- методикой обследования больных с различными дефектами зубных рядов;
- методами хирургической подготовки пациентов дентальной имплантации.

#### 2.3. Требования к результатам освоения учебного модуля

#### 2.3.1. Виды профессиональной деятельности выпускника ординатуры:

#### профилактическая деятельность:

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

#### диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со стоматологическим здоровьем (МКБ) (ПК-5);

#### лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9).

## 2.3.2. Перечень универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

			В результате изуче	ния учебного модуля об	<b>учающиеся</b> дол	жны:	
№ п/п	Номер/ индекс компетенц ии	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний внутренних органов, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	- причины возникновения заболеваний челюстно-лицевой области; - методы профилактики заболеваний челюстно-лицевой области; - способы ранней диагностики и скрининга патологии челюстно-лицевой области; - группы риска по развитию различных заболеваний челюстно-лицевой области.	- выявлять причины распространения заболеваний челюстнолицевой области; - устанавливать причинно- следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстно-лицевой области) от воздействия факторов среды обитания; - организовать мероприятия по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области; - применять на практике способы ранней диагностики заболеваний челюстно-лицевой области;	- навыками осуществлени я санитарно- просветительс кой работы с населением, направленной на пропаганду стоматологиче ского здоровья, предупрежден ие возникновени я заболеваний тканей зубов, периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта, органов и тканей челюстнолицевой области; - алгоритмом	- применять принципы санологии и профилактичес кой медицины при проведении оздоровительных и профилактичес ких мероприятий;	е

		<u> </u>	
	- интерпретировать	выполнения	
	результаты	основных	
	лабораторных и	врачебных	
	инструментальных	диагностическ	
	методов исследования;	их,	
	- использовать	инструменталь	
	медицинскую	ных методов	
	аппаратуру,	исследования	
	компьютерную	(забора	
	технику в своей	материала для	
	профессиональной	микробиологи	
	деятельности;	ческого,	
	- формировать группы	цитологическо	
	здоровья и составлять	го и	
	рекомендации по	гистологическ	
	профилактике и	ого	
	замедлению	исследований,	
	прогрессирования	сиалографии и	
	заболеваний челюстно-	т.д);	
	лицевой области.	- способами	
	1	выявления	
		заболеваний	
	1	челюстно-	
	1	лицевой	
	1	области;	
	1	- методами	
	1	ранней	
	1	диагностики	
	1	заболеваний	
	1	челюстно-	
	1	лицевой	
	1	области;	
	1	- навыками	
	1	работы в	
	1	группах риска	
	<b> </b> 	по развитию	

2	пу 5		— V пинимоскию		заболеваний челюстно- лицевой области; - методами профилактики заболеваний челюстно- лицевой области;	Пиагиостипорати	Тасти
2.	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Между народной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровье.	- Клиническую симптоматику и патогенез основных хирургических стоматологически х заболеваний; - основные методы лабораторной и инструментальной диагностики различных хирургических стоматологически х заболеваний; - основные дифференциальнодиагностические критерии различных хирургических стоматологических заболеваний; - современные	- определять клинические симптомы и синдромы, характерные для различной патологии челюстно-лицевой области хирургического профиля; - назначать методы обследования, необходимые для диагностики травм и хирургических стоматологических заболеваний; - планировать лабораторное и функциональное обследование с использованием современных экспертнодиагностических	- навыками определения симптомов, характерных для травм и различных хирургически х стоматологич еских заболеваний; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с хирургически ми стоматологич ескими заболеваниям и на основании Международ	Диагностировать различные виды дефектов зубных рядов и определять показания к проведению лечения с помощью дентальных имплантатов.	е

	классификации	систем и	ной	
	различных	лабораторных тестов;	классификац	
	хирургических	- правильно	ии болезней;	
	стоматологически	интерпретировать	- навыками	
	х заболеваний;	результаты	проведения	
	- алгоритм	лабораторных и	клинического	
	диагностики	инструментальных	обследования	
	неотложных	методов	больных при	
	состояний.	исследования при	травмах и	
		наиболее часто	различных	
		встречающихся	хирургически	
		хирургических	X	
		стоматологических	стоматологич	
		заболеваниях.	еских	
			заболеваниях	
			;	
			- навыками	
			интерпретаци	
			и результатов	
			обследования	
			при травмах	
			и различных	
			хирургически	
			X	
			стоматологич	
			еских	
			заболеваниях	
			;	
			- навыками	
			дифференциа	
			льной	
			диагностики	
			различной	
			хирургическо	
			й	
			стоматологич	

			-			ı	
					еской патологии;		
					- навыками		
					формулировк		
					и диагноза в		
					соответствии		
					Copposite		
					современным		
					и классификац		
					иями и		
					рекомендаци		
					ями;		
					- алгоритмом		
					оказания		
					помощи при		
					возникновени		
					И		
					неотложных		
					состояний.		
3.	ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению	-	-поддерживать	-приемом	выполнять	Тесты,
		и лечению пациентов, нуждающихся в	регламентирующ	функцию внешнего	ИВЛ рот-в	различные	собеседовани
		стоматологической помощи.	ие документы по	дыхания различными	рот, мешком		e
			проведению	способами;	Амбу;	оперативные	
			реанимационных	-поддерживать	-	вмешательства	
			мероприятий;	функцию системы	проведением	way yarayanya	
			-стандарты оказания	кровообращения;	закрытого массажа	при установке	
			реанимационной		сердца;-	дентальных	
			помощи;		- алгоритмом	имплантатов,	
			регламентирующ		реанимации;		
			ие документы по		-алгоритмом	проведение	
			лечению больных		оказания	которых возможно	
			с хирургическими		помощи при	D D	
			стоматологически		возникновен	В	
			МИ		ии		

			заболеваниями;; -стандарты оказания хирургической стоматологическо й помощи;		неотложных состояний; -алгоритмом выполнения основных врачебных манипуляци й при лечении больных с хирургическ ими стоматологи ческими заболевания ми.	поликлинических условиях;	
4.	ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	- фармакологически е эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний челюстно-лицевой области; - показания к применению лекарственных препаратов (антибактериальных, антисептических, противовоспалите льных,	- оценить влияние назначаемой лекарственной терапии; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств; - проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения.	- алгоритмом использовани я лекарственны е средств на каждом этапе лечения пациентов с заболеваниям и челюстнолицевой области; - навыками заполнения учетноотчетной документаци и при направлении	- обучить пациента ежедневному уходу за полостью рта в послеоперационно м периоде; - обучить пациента пользоваться индивидуальными средствами гигиены полости рта при уходе за дентальными имплантатами; - осуществить профессиональную гигиену полости рта в до - и послеоперационно	Тесты, собеседовани е

	антигистаминных,	пациента на	м периодах.	
	дезинтоксикацион	санаторно-		
	ных,	курортное		
	иммуномодулятор	лечение		
	OB,			
	кератопастических			
	и др.) для лечения			
	различных			
	хирургических			
	стоматологически			
	х заболеваний;			
	- показания к			
	назначению			
	санаторно-			
	курортного			
	лечения у			
	пациентов со			
	стоматологически			
	ми заболеваниями.			

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

## 3.1. Объем учебного модуля и виды учебной работы

		Всего часов/	Кол-в	Кол-во часов по семестрам			
Вид учебной работы	зачетных единиц	I	п	Ш	IV		
1		2	3	4	5	6	
Контактные занятия (всего), в том чис.	ле:	50\1,4	-	-	-	50	
Лекции (Л)	6	-	-	-	6		
Семинары (С)	Семинары (С)			-	_	6	
Практические занятия (КПЗ)		38	-	-	-	38	
Самостоятельная работа ординатора (числе:	СРО), в том	22	-	-	-	22	
Самостоятельная внеаудиторная работ	na	22	-	-	-	22	
ИТОГО: Общая трудоемкость	3E	2	-	-	_	2	
	час.	72	-	-	-	72	
D. v	зачет	-	-	-	_	-	
Вид промежуточной аттестации	экзамен	-	-	-	-	-	

## 3.2. Разделы модуля и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

π/ №	№ компетенции	Наименование раздела модуля	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ПК-1, ПК-2, ПК-5	Теоретические основы дентальной имплантации	Классификация дентальных имплантатов, показания к применению. Характер взаимодействия имплантата с тканями.
2	ПК-1, ПК-2, ПК-5	Планирование лечения с применением дентальных имплантатов	Показания и противопоказания к дентальной имплантации. Общие факторы риска. Местные факторы риска. Обследование пациентов при подготовке к дентальной имплантации, особенности предоперационной подготовки. Выбор количества, места установки, типа и размера имплантатов.
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7	Операция установки дентальных имплантатов	Классификация современных методик дентальной имплантации. Принципы выбора методики в конкретных клинических ситуациях. Двухэтапная методика дентальной имплантации. Одноэтапная методика, особенности хирургического этапа. Непосредственная (одномоментная) имплантация, особенности операции. Послеоперационное ведение пациентов, медикаментозные и физические методы лечения.
4.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7	Ошибки и осложнения при проведении дентальной имплантации	Ошибки на этапе составления плана лечения, возможные осложнения. Ошибки и осложнения во время операции установки имплантатов.

			Возможные осложнения после первого
			хирургического этапа и в период остеоинтеграции,
			причины, профилактика и лечение.
			Возможные осложнения на втором хирургическом
			этапе, причины, профилактика и лечение.
5.	ПК-1, ПК-2, ПК-5,	Хирургическая подготовка к	Особенности анатомического строения челюстей,
	ПК-7	проведению дентальной имплантации	учитываемые при планировании дентальной
		при неблагоприятных анатомических	имплантации.
		УСЛОВИЯХ	Направленная тканевая регенерация тканей.
		J	Классификация мембран.
			Методики аугментации кости альвеолярного
			отростка.
			Методики синуслифтинга.
			Методики транспозиции сосудисто-нервного пучка на
			нижней челюсти.
			Особенности обследования, предоперационной
			подготовки и послеоперационного ведения пациентов
			при проведении остеопластических операций.

## 3.3. Разделы учебного модуля, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ <b>№</b>	№ семес	Наименование раздела учебного	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу ординаторов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемост
145	тра	модуля	Л	Сем.	пз	всего аудит.	<b>СРО</b> внеау дит.	и (по неделям семестра)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	III-IV	Теоретические основы дентальной имплантации	2	6	2	10	3	Собеседован ие, тестирование
2	IV	Планирование лечения с применением дентальных имплантатов	2	-	6	8	3	Собеседован ие, тестирование
3	IV	Операция установки дентальных имплантатов	-	-	6	6	4	Собеседован ие, тестирование
4	IV	Ошибки и осложнения при проведении дентальной имплантации	2	-	12	14	4	Собеседован ие, тестирование
5	IV	Хирургическая подготовка к проведению дентальной имплантации при неблагоприятных анатомических условиях	-	-	12	12	8	Собеседован ие, тестирование
			6	6	38	50	22	

### 3.4. Название тем лекций и практических занятий

# 3.4.1. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебного модуля

№ п/п	Название тем лекций учебного модуля		Семестр
1	2	3	4
	История становления, современное состояние и перспектива развития		IV
1.	дентальной имплантации. Возможность стоматологической реабилитации	2	
	пациентов при помощи дентальных имплантатов.		
	Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы, влияющие на	2	IV
2.	взаимодействие имплантатов с костной тканью.	2	
3.	Ошибки и осложнения при проведении дентальной имплантации	2	IV
	Итого	6	

# 3.4.2. Название тем семинарских и практических занятий, количество часов по семестрам изучения учебного модуля

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Кол-во часов	Семестр
I.	Темы семинарских занятий		
1.	История развития дентальной имплантации. Современное состояние и перспектива развития. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов	4	IV
	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации		
2.	Феномен остеоинтеграции, факторы, влияющие на оптимизацию этого процесса. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	2	IV
	Bcero	6	
II.	Темы практических занятий		
1.	Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации	6	IV
2.	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.		IV
3.	Хирургический инструментарий. Хирургические этапы дентальной имплантации		IV
4.	Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов		IV
5.	Виды реконструктивных операций на челюстях и техника их проведения. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методы направленной тканевой регенерации с использованием мемебранной техники и титановых каркасов.	6	IV
6.	Осложнения на этапе установке дентальных имплантатов. Способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации. Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов.	8	IV
	Bcero	38	

## 3.5. Самостоятельная работа обучающегося

#### 3.5.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебного модуля	Виды СРО	Всего часов
1.	IV	Классификация дентальных имплантатов, показания к применению.	Подготовка к занятию	2
		Характер взаимодействия имплантата с тканями. Показания и противопоказания к дентальной имплантации.	Подготовка к текущему контролю	4
2.	IV	Классификация современных методик дентальной имплантации. Принципы выбора методики в конкретных клинических ситуациях. Послеоперационное ведение пациентов, медикаментозные и физические методы лечения.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю	4
3.	IV	Ошибки на этапе составления плана лечения, во время операции установки имплантатов, после первого хирургического этапа и в период остеоинтеграции, на втором хирургическом этапе. Причины, профилактика и лечение.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю	4
4.	IV	Особенности обследования, предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов при проведении остеопластических операций.	Подготовка к занятию Подготовка к текущему контролю	2 2
ИТОГО часов в семестре:			22	

#### 3.5.2. Вопросы по модулю:

- 1. Классификация стоматологических имплантатов. Показания к применению.
- 2. Взаимодействие зубных имплантатов с биологическими тканями
- 3. Показания и противопоказания к дентальной имплантации
- 4. Обследование пациентов при подготовке к дентальной имплантации, особенности предоперационной подготовки.
- 5. Подготовка пациента к имплантации
- 6. Особенности санации полости рта при подготовке к имплантации
- 7. Выбор количества, места установки, типа и размера имплантатов.
- 8. Классификация современных методик дентальной имплантации
- 9. Двухэтапная методика дентальной имплантации.
- 10. Одноэтапная методика, особенности хирургического этапа.
- 11. Непосредственная имплантация, особенности операции.
- 12. Хирургическая подготовка к проведению дентальной имплантации при неблагоприятных анатомических условиях
- 13. Методики аугментации (наращивания) кости альвеолярного отростка.
- 14. Методики синуслифтинга.
- 15. Методики транспозиции сосудисто-нервного пучка на нижней челюсти.
- 16. Послеоперационное ведение пациентов, медикаментозные и физические методы лечения.
- 17. Критерии эффективности имплантации.

#### 3.5.3. Темы рефератов:

- 1. Особенности обезболивания при дентальной имплантации
- 2. Хирургический этап дентальной имплантации.

- 3. Синуслифтинг.
- 4. Методики аугментации кости альвеолярного отростка.

### 3.6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

## 3.6.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

- 1. Зачёт;
- 2. Решение ситуационных задач, тестирование

### 3.6.2. Примеры оценочных средств:

ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЮТСЯ  1) воспалительный процесс челюстно-лицевой области 2) травматические повреждения и оперативные вмешательства челюстно-лицевой области 3) результат лучевой терапии 4) врожденные дефекты 5) все выпеперечисленное верно 2. К НЕСПЕЦИОИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ 1) коррозионные процессы; 2) изменения РИ слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект  3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депультирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание су перконтактов; 7) все вышенеречисленное  для текущего контроля (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ «ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ. 1) положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт делюв и щечных бугров жевательных зубов и клыков; 3) контакт релюв и щечных бугров времоляров; 4) контакт релюв и шечных бугров времоляров; 5) контакт деляльных бугров вторых моляров 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЯЙОВНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ		The property of the population of the property	
1) воспатительный процесс челюство-лицевой области 2) травматические повреждения и оперативные вмешательства челюстно-лицевой области 3) результат лучевой герапии 4) врожденные дефекты 5) все вышеперечисленное верно 2. К. НЕСТІЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ. СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛІТЕРТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ 1) коррозионные процессы; 2) изменения РН слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект 3. ПРИ ПОДТОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕ ДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) оргодитическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей с соотношением челюстей с соотношением челюстей с соотношением челюстей с соотношения челюстей с соотношением челюстей с соотношение	для входного контроля (ВК)	1. ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕФЕКТОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЮТСЯ	
2) травматические повреждения и оперативные вмешательства челюстно-лицевой области 3) результат лучевой терапии 4) врожденые дефекты 5) все вышеперечисленное верно 2. К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ. СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ 1) коррозновные процессы; 2) изменения РН слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект 3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депультирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) ортодоптическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  для текущего контроля (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положение суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном сывкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и кликов; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт дензив; 4) контакт резцов и шечных бугров премоляров; 4) контакт дистальных бугров вторых моляров 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
челюстно-лишевой области  3) результат лу чевой терапии  4) врожденные дефекты  5) все выписперечисленное верно  2. К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ  1) коррозионные процессы; 2) изменсния РН слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект  3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ  1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) делульпирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альволотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ (ТК)  ДЛЯ ФЕРЕНЦИРУЮТ  1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном сыыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ  1) гру пповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резиов; 3) контакт резиов и шечных бугров премоляров; 4) контакт резиов и шечных бугров вторых моляров 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ВОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
3) результат лучевой терапии 4) врожденные дефекты 5) все вышеперечисленное верно 2. К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ 1) коррозновные процессы; 2) изменсния РН слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект 3. ПРИ ПОДТОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) орголонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; все вышеперечисленное 7) все вышеперечисленное 1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУКО ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в мике; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака. 2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и цечных бугров жевательных зубов и клыков; 5) контакт делюв; 5) контакт делевов и печных бугров премоляров; 4) контакт делацов и печных бугров премоляров; 4) контакт делацов и ПеотЕвиРОВАНИИ ПОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
4) врожденные дефекты 5) все вышеперечисленное верно 2. К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ 1) коррозионные процессы; 2) изменения РН слоны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект 3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) оргодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное 1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном емыкании зубов; 3) учитывая оба признака. 2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов и шечных бугров премоляров; 4) контакт дечов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров 1. ПРИ НЕСВОЕРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОСТВИ ОСТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
3 расе вышеперечисленное верно   2. К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ   1) коррознонные процессы;   2) изменения РН слюны в кислую сторону;   1) коррознонные процессы;   2) изменения РН слюны в кислую сторону;   1) процесы истирания;   4) тепловой эффект   3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ   1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта;   2) депульпирование зубов;   3) удаление зубов;   3) удаление зубов;   4) альвеолотомия;   5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций;   6) избирательное сошлифовывание суперконтактов;   7) все вышеперечисленное   1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ   1) по положению суставных головок в ямке;   2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;   3) учитывая оба признака.   2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ   1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;   2) контакт клыков и боковых резцов;   3) контакт резцов и щечных бугров жевательных зубов и клыков;   2) контакт клыков и боковых резцов;   3) контакт резцов и шечных бугров премоляров;   4) контакт резцов и шечных бугров вторых моляров   1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОСТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
2. К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ   1) коррозионные процессы;			
СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ  1) коррозионные процессы; 2) изменения РН слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект  3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) ортолонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечислению  для текущего контроля (ТК)  П. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ. 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении иситрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт резцов; 3) контакт резцов и шечных бугров премоляров; 4) контакт резцов и шечных бугров премоляров; 5) контакт резцов промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
РЕАКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ  1) коррознонные процессы; 2) изменения РН слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект  3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов к слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт дистальных бугров впремоляров; 4) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
ПРОТЕЗОВ, ОТНОСЯТ  1) коррозионные процессы; 2) изменения РН слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект 3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное 1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров 4) контакт дистальных бугров вторых моляров БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
1) коррозионные процессы; 2) изменения РН слюны в кислую сторону; 3) процессы истирания; 4) тепловой эффект  3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРГОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвоолотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных леформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  ДЛЯ текущего контроля (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт делзиов и боковых резцов; 3) контакт резшов; 5) контакт дистальных бугров вгорых моляров  ДЛЯ промежуточного контроля (ПК)  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
2) изменения РН слюны в кислую сторону;   3) процессы истирания;   4) тепловой эффект   3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К   ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ   1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта;   2) депульпирование зубов;   3) удаление зубов;   3) удаление зубов;   4) альвеолотомия;   5) ортодонтическое исправление зубочелюстных леформаций;   6) избирательное сошлифовывание суперконтактов;   7) все вышеперечисленное   1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ   1) по положению суставных головок в ямкс;   2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;   3) учитывая оба признака.   2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ   1) групповые контакты щечных бутров жевательных зубов и клыков;   2) контакт клыков и боковых резцов;   3) контакт резцов и щечных бутров премоляров;   4) контакт резцов;   5) контакт дистальных бутров вторых моляров   1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ВОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ   3УБОВ			
3) процессы истирания; 4) тепловой эффект  3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ 1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  ДЛЯ текущего контроля (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов; 5) контакт резцов; 5) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ промежуточного контроля (ПК)			
4   тепловой эффект     3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К     6   ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ     1   лечение зубов и слизистой оболочки полости рта;     2   депульпирование зубов;     3   удаление зубов;     3   удаление зубов;     4   альвеолотомия;     5   ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций;     6   избирательное сошлифовывание суперконтактов;     7   все вышеперечисленное     1 ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ     1   по положению суставных головок в ямке;     2   при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;     3   учитывая оба признака.     2   В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ     1   групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;     2   контакт клыков и боковых резцов;     3   контакт клыков и боковых резцов;     3   контакт резцов;     5   контакт дезцов;     5   контакт дистальных бугров вторых моляров     4   контакт дезцов;     5   контакт дистальных бугров вторых моляров     6   ДЛЯ промежуточного контроля     6   ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ     6   БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ     МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ     1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта;     2) депульпирование зубов;     3) удаление зубов;     3) удаление зубов;     3) удаление зубов;     4) альвеолотомия;     5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций;     6) избирательное сошлифовывание суперконтактов;     7) все вышеперечисленное  ДЛЯ текущего контроля (ТК)      1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ     1) по положению суставных головок в ямке;     2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;     3) учитывая оба признака.      2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ     1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;     2) контакт клыков и боковых резцов;     3) контакт резцов;     3) контакт резцов;     5) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ промежуточного контроля     1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ		3) процессы истирания;	
3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ   1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта;   2) депульпирование зубов;   3) удаление зубов;   3) удаление зубов;   4) альвеолотомия;   5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций;   6) избирательное сошлифовывание суперконтактов;   7) все вышеперечисленное   1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ   1) по положению суставных головок в ямке;   2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;   3) учитывая оба признака.   2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ   1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;   2) контакт клыков и боковых резцов;   3) контакт резцов и щечных бугров премоляров;   4) контакт резцов и щечных бугров премоляров;   4) контакт резцов;   5) контакт дистальных бугров вторых моляров   ДЛЯ промежуточного контроля   1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ   БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ   МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ		4) тепловой эффект	
ОРТОПЕДИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРОВОДЯТ  1) лечение зубов и слизистой оболочки полости рта; 2) депульпирование зубов; 3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов; 5) контакт резцов и шечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ		3. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ РТА К	
1			
2) депульпирование зубов;   3) удаление зубов;   4) альвеология;   5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций;   6) избирательное сошлифовывание суперконтактов;   7) все вышеперечисленное   1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ   1) по положению суставных головок в ямке;   2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;   3) учитывая оба признака.   2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ   1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;   2) контакт клыков и боковых резцов;   3) контакт резцов и щечных бугров премоляров;   4) контакт резцов и щечных бугров вторых моляров   4) контакт резцов и промежуточного контроля   1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ   3) Контакт достальных бугров вторых моляров   4) КОНТАКТ ВИТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ   3) КОНТАКТ ВИТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ   4) КОНТАКТ ВИТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ   4) КОНТАКТЕЛЬНЫХ ВУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ   4) КОНТАКТЕЛЬНЫХ ВУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ   4) КОНТАКТЕЛЬНЫХ ВУБОВ ВИТЕЛЬНЫХ ВИТЕЛЬНИЕ ВИТЕЛЬНЫХ ВИТЕЛЬНИЕ ВИТЕЛЬНИЕ ВИТЕЛЬНИЕ В			
3) удаление зубов; 4) альвеолотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов и щечных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
4) альвеолотомия; 5) ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций; 6) избиратьное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  для текущего контроля (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и шечных бугров премоляров; 4) контакт резцов и шечных бугров премоляров; 4) контакт резцов и шечных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
5   Ортодонтическое исправление зубочелюстных деформаций;   6   избирательное сошлифовывание суперконтактов;   7   все вышеперечисленное     ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ (ТК)   1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ   1) по положению суставных головок в ямке;   2   при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;   3   учитывая оба признака.   2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ   1   групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;   2   контакт резцов и боковых резцов;   3   контакт резцов и шечных бугров премоляров;   4   контакт резцов и шечных бугров вторых моляров   4   контакт резцов;   5   контакт дистальных бугров вторых моляров   1   ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ   БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
для текущего контроля (ТК)  Лифференцируют  При по положению суставных головок в ямке;  При сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;  учитывая оба признака.  В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ  Прупповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;  контакт резцов;  контакт дистальных бугров вторых моляров  для промежуточного контроля  промежу			
6) избирательное сошлифовывание суперконтактов; 7) все вышеперечисленное  ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 3) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и шечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
7) все вышеперечисленное  Для текущего контроля (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ		* * '	
Для текущего контроля (ТК)  1. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ОККЛЮЗИЮ И ВЫНУЖДЕННУЮ ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ 1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
ВТОРИЧНУЮ ОККЛЮЗИЮ («ПРИВЫЧНЫЙ ПРИКУС») ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ  1) по положению суставных головок в ямке; 2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ	ния тоганного контроня (ТV)	, , <u>i</u>	
ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ  1) по положению суставных головок в ямке;  2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;  3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ  1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;  2) контакт клыков и боковых резцов;  3) контакт резцов и щечных бугров премоляров;  4) контакт резцов;  5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ	для текущего контроля (тк)		
1) по положению суставных головок в ямке;   2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;   3) учитывая оба признака.   2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ   1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;   2) контакт клыков и боковых резцов;   3) контакт резцов и щечных бугров премоляров;   4) контакт резцов;   5) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ промежуточного контроля   ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
2) при сравнении центрального соотношения челюстей с соотношением челюстей при множественном смыкании зубов; 3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ 1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
соотношением челюстей при множественном смыкании зубов;  3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ  1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;  2) контакт клыков и боковых резцов;  3) контакт резцов и щечных бугров премоляров;  4) контакт резцов;  5) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ промежуточного контроля  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
3) учитывая оба признака.  2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ  1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;  2) контакт клыков и боковых резцов;  3) контакт резцов и щечных бугров премоляров;  4) контакт резцов;  5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
2. В БОКОВЫХ ОККЛЮЗИЯХ НА РАБОЧЕЙ СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ  1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;  2) контакт клыков и боковых резцов;  3) контакт резцов и щечных бугров премоляров;  4) контакт резцов;  5) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ промежуточного контроля  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
СТОРОНЕ В НОРМЕ МОГУТ БЫТЬ  1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков;  2) контакт клыков и боковых резцов;  3) контакт резцов и щечных бугров премоляров;  4) контакт резцов;  5) контакт дистальных бугров вторых моляров  ДЛЯ промежуточного контроля (ПК)  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
1) групповые контакты щечных бугров жевательных зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля (ПК)  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
зубов и клыков; 2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
2) контакт клыков и боковых резцов; 3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
3) контакт резцов и щечных бугров премоляров; 4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  Для промежуточного контроля (ПК)  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
4) контакт резцов; 5) контакт дистальных бугров вторых моляров  для промежуточного контроля (ПК)  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
5) контакт дистальных бугров вторых моляров  для промежуточного контроля (ПК)  1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
для промежуточного контроля 1. ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОМ ПРОТЕЗИРОВАНИИ (ПК) БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
(ПК) БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ			
МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ	для промежуточного контроля		
МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ	(ПК)	БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПОТЕРИ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ	
т) выдвижение зуоов, потерявших антагонисты		1) выдвижение зубов, потерявших антагонисты	
(зубоальвеолярное удлиннение)		(зубоальвеолярное удлиннение)	

- 2) уменьшение межальвеолярной высоты 3) перегрузка оставшихся зубов 4) дисфункция височно-нижнечелюстного сустава 5) все вышеперечисленные 2. ПРОВЕДЕНИЕ СИНУСЛИФТИНГА ПОКАЗАНО ПРИ ... 1) недостаточной толщине альвеолярного отростка 2) низком расположении дна верхнечелюстной пазухи 3) наличии сообщения полости рта с верхнечелюстной пазухой 4) перфорации дна верхнечелюстной пазухи в ходе операции 3. ДВУХЭТАПНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ ВНУТРИКОСТНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ПРОВОДИТСЯ 1) в целях достижения оссеоинтеграции 2) для снижения послеоперационной травмы 3) для предупреждения фиброзной интеграции 4) при плохих способностях к регенерации костной ткани
  - Задача 1.

#### Ситуационные задачи.

№1. Отсутствует 3.5 зуб, на 3.6 зубе имеется пломба (2 класс по Блеку) с медиальной стороны, 3.4 зуб интактный. Какие варианты ортопедического лечения возможны в этой клинической ситуации?

5) в целях улучшения функционального эффекта

- 1. Ответы к задаче. В данной клинической ситуации возможно проведение следующих методов лечения:
  - Изготовить мостовидный протез с опорой на искусственную коронку на 3.4 зуб и вкладку на 3.6 зуб.
  - Изготовить адгезивный мостовидный протез.
  - Изготовить мостовидный протез из гелиокомпозита прямым способом и армированный волокном или металлической балкой.
  - Установить имплантат в область отсутствующего 3.5 зуба и изготовить искусственную коронку.
  - Изготовить частичный съёмный протез.

#### Заключительное собеседование

#### Билет 5

- 1. Показания и противопоказания к дентальной имплантации
- 2. Особенности обезболивания при дентальной имплантации
- 3. Особенности клинических этапов протезирования после имплантации

#### Билет 8

зуба.

- 1. Определение показаний, выбор вида и размера эндооссального имплантата.
- 2. Ошибки и осложнения проведения дентальной имплантации.
- 3. Материалы и методы стимуляции репаративной регенерации кости после удаления

## 3.7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

	Литература	Импл.
	Основная	
1	Аржанцев, А.П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстнолицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 on-line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704377">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704377</a> 35.html	Неограниченный доступ
6	Васильев, А.Ю. Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / А.Ю. Васильев, Ю.И. Воробьев, Н.С. Серова Электрон. текстовые дан М., 2008 on-line Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407455.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407455.html</a>	Неограниченный доступ
7	Дентальная имплантация [Текст]: учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Н. Е. Сельский [и др.] Уфа, 2016 115 с.	10 экз.
	Дентальная имплантация [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Н. Е. Сельский [и др.] Электрон. текстовые дан Уфа, 2016 on-line Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib636.1.pdf">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib636.1.pdf</a>	Неограниченный доступ
8	Иванов, С.Ю. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова. − Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 on − line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html</a>	Неограниченный доступ

10	Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии [Электронный ресурс]: руководство / А.Ю. Васильев, Н.С. Серова, В.В. Петровская [и др.] Электрон. текстовые дан. — М., 2011 on-line. — Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597</a>	Неограниченный доступ
13	Десневая и костная пластика в дентальной имплантологии [Текст]: [руководство] / Р. М. Бениашвили [и др.] М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2017 239,[1] с.	2 экз.
14	Регенеративные технологии в стоматологии [Текст]: научно-практическое руководство / А. Барон, У. Нанмарк; пер. англ., под ред. С. Д. Арутюнова М.: Практическая медицина, 2015 182,[2] с.	1 экз.
15	Хирургическая стоматология и челюстно- лицевая хирургия. Национальное руководство [Текст]: научно-практическое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Стоматологическая Ассоциация России; под ред. А. А. Кулакова М.:Гэотар Медиа, 2010 921 с.	2 экз.
	Дополнительная	
1	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев [и др.]; под ред. В. В. Афанасьева 2-е изд., испр. и доп Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 on-line. − Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978597 0431375.html □	Неограниченный доступ

#### Периодические издания по стоматологии

- 1. Научно-практический журнал «Стоматология»
- 2. Научно-практический журнал «Российский стоматологический журнал
- 3. Научно-практический журнал для стоматологов «Пародонтология»
- 4. Научно-практический журнал «Новое в стоматологии»
- 5. Научно-практический журнал «Институт стоматологии»
- 6. Научно-практический журнал «Клиническая стоматология»
- 7. Научно-практический журнал «Проблемы стоматологии»

# 3.8 Перечень лицензионного ПО для учебного процесса

No	Наименование лицензионного	Реквизиты подтверждающего	Срок действия	Описание программного
п/п	программного обеспечения	документа	лицензии	обеспечения
		Для всех кафедр (направлений п	іодготовки)	
1	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Операционная система Microsoft Windows
2	Microsoft Desktop School ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcadenicEdition Enterprase	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Пакет офисных программ Microsoft Office
3	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License антивирус Касперского	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Касперского – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Договор № 50 от 28.01.2019, ООО "СофтЛайн Проекты"	2019 год	Антивирус Dr.Web – система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов
5	Русский Moodle 3KL	Договор № 316 от 11.05.2018, ООО "СофтЛайн Проекты"	2018-2019 год	Система дистанционного обучения для Учебного портала

#### 4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

Для обеспечения учебного процесса при изучении данной дисциплины используются учебные аудитории, кабинеты хирургического отделения стоматологической поликлиники, палаты челюстно-лицевого отделения стационара, муляжи, тренажеры, фантомы, мультимедийный комплекс, слайды, стенды и др. наглядные материалы.

#### 4.1. Образовательные технологии

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- ролевая игра по определению мест установки имплантатов при различных клинических ситуациях;
  - дискуссия с мозговым штурмом по выбору видов дентальной имплантации.

#### 4.2. Методические рекомендации по организации изучения модуля

Обучение складывается из контактных занятий (50 часов), включающих лекции, семинарские и практические занятия, а также самостоятельной работы (22 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу по выполнению на фантомах. При изучении модуля необходимо использовать стоматологические инструменты, муляжи, фантомы, клинические кабинеты, учебные комнаты.

Практические занятия проводятся в виде самостоятельной работы ординаторов под руководством преподавателя, демонстрации преподавателем различных методов местного обезболивания на верхней и на нижней челюсти, установки различных видов дентальных имплантатов, операций синуслифтинга и аугментации, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (ролевые игры, тренинги, дискуссии и др.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20-30% от контактных занятий.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям, текущему и промежуточному контролю, используя основную и дополнительную литературу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу дисциплины разработаны методические указания для ординаторов и методические рекомендации для преподавателей.

Во время изучения учебного модуля ординаторы самостоятельно проводят различные виды местного обезболивания на челюстях, планирование и установку дентальных имплантатов на фантомах, затем под руководством преподавателя работают в клиническом кабинете и операционной.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения модуля определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении тестовых заданий.

В конце изучения модуля проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений.