ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
к.м.н., профессор Шахбанов Р.К.

подпись
«30» августа 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

основной образовательной программы высшего образования
По дисциплине: ординатура «Стоматология хирургическая»
Для специальности 31.08.74 - стоматология хирургическая
Кафедра: хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом усовершенствования врачей
Форма обучения: очная
Общая трудоемкость дисциплины - 120 зачетных единиц
Промежуточный контроль - зачет, промежуточная аттестация

МАХАЧКАЛА, 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Стоматология хирургическая» разработана на основании учебного плана по специальности ординатура «Стоматология хирургическая» 31.08.74, утвержденного Ученым советом Университета, протокол от «30» августа 2019 г., № 1 ; в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) «Лечебное дело» 31.08.74, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «9» февраля 2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2019г.

Аннотация рабочей программы одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (протокол № 1 от 30 августа 2019 г.)

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____(В.Р. Мусаева)

2. УУМР, С и ККО_____ (А.М. Каримова)

3. Декан стоматологического факультета_____(Т.А.Абакаров)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, к.м.н., профессор Асиятилов А.Х.

2. Доцент кафедры, к.м.н. Ордашев Х.А.

3. Доцент кафедры, к.б.н. Минкаилова С.Р.

4. Ассистент кафедры Шахбанов А.К.

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой

терапевтической стоматологии ДГМУ,

д.м.н., доцент Меджидов М.Н.

2. Рецензент:

Заведующий кафедрой

ортопедической стоматологии ДГМУ,

д.м.н., доцент Расулов И.М.

РАЗДЕЛ. 1. Характеристика, структура и содержание учебных занятий.

Специальность «Стоматология хирургическая» утверждена согласно «Номенклатуре врачебных и провизорских специальностей в учреждениях Российской Федерации. Исходный образовательный уровень для подготовки по специальности высшее медицинское образование, по специальности челюстно-лицевая хирургия «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология».Форма подготовки по специальности «Стоматология хирургическая»: очная ординатура, 2 года.Сфера профессиональной деятельности специалиста после завершения обучения в ординатуре по хирургической стоматологии: амбулаторные и стационарные лечебно–профилактические учреждения.

1.1. Цели и задачи учебных занятий:

Целью обучения в клинической ординатуре по специальности «Стоматология хирургическая» является обучение студентов профессиональным навыкам, владеющего основами теории и практики, способного квалифицированно решать вопросы профилактики, диагностики, лечения челюстно-лицевой патологии в стоматологии, владеющего методами обследования больных, знающего современные достижения дисциплины.

Задачамиобучения в клинической ординатуре по специальности хирургическая стоматология:

- проведение санитарно-просветительной работы по воспитанию населения, пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваний;
- осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска;
- своевременная диагностика, оказание экстренной помощи при неотложных состояниях;
- проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме, соответствующем требованиям квалификационной характеристики;
- своевременная госпитализация больных в установленном порядке;
- проведение медицинской экспертизы в установленном порядке;
- оказание консультативной помощи;
- ведение утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации;
- проведение научных исследований по полученной специальности

1.2. Требования к подготовленности обучающегося к освоению содержания учебных занятий

Знание основ гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических, медико-профилактических наук. Стадия освоения курса *иностранного языка* должна позволять к моменту начала занятий уметь работать с иностранной медицинской литературой и иноязычными библиографическими ресурсами, использовать иноязычные электронные информационные ресурсы.

1.2. Перечень формируемых компетенций (результаты обучения):

Врач-стоматолог-хирург, завершивший обучение по программе послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре или профессиональную переподготовку на цикле специализации по специальности «стоматология хирургическая», обязан владеть общеврачебными манипуляциями,

Уметь оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях.

Владеть методами формирования здорового образа жизни.

Соблюдать требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий.

1.3. Знания, умения, навыки, осваиваемые обучающимся:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие вопросы организации стоматологической и челюстно-лицевой помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;

- анатомию, эмбриологию и топографическую анатомию челюстно-лицевой области;

- основные вопросы нормальной и патологической физиологии челюстно-лицевой области.

- основные вопросы этиологии и патогенеза заболеваний челюстно-лицевой области.

- клиническую симптоматику основных челюстно-лицевых заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;

- общие и функциональные методы исследования в челюстно-лицевой клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгенорадиологическому обследованию.

- основы фармакотерапии в челюстно-лицевой хирургии.

- показания и противопоказания к хирургическому лечению;

- вопросы определения временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;

- организацию и проведение диспансеризации больных с челюстно-лицевой патологией.

- вопросы организации медицинской службы гражданской обороны.

Уметь:

- получить информацию о заболевании применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболеваний челюстно-лицевой области.

- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий;

- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), интерпретировать полученные данные, определить показания к госпитализации;

- современные методы лучевой диагностики, их возможности и особенности, показания к применению лучевых методов диагностики;
- показания для проведения методов компьютерной томографии и ядерномагнито-резонансной томографии у больных с патологией в челюстно-лицевой области.
- современные методы, способы и схемы назначения лучевого лечения у больных со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области;
- возможности сочетания лучевого лечения с хирургическим, гипотермическим, гипертермическим и химиотерапией в зависимости от гистогенеза и стадии опухоли, наличия метастазов;
- выбрать методы лучевого обследования пациента с различными заболеваниями челюстно-лицевой области;

- выбрать укладки для проведения лучевого обследования больных с переломами челюстей;
- провести дифференциальную диагностику основных заболеваний челюстно-лицевой области, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;

- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;

- определить программу реабилитационных мероприятий;

- решить вопрос о трудоспособности больного;

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

Специальные знания:

Врач хирург-стоматолог должен знать профилактику, диагностику, клинику и уметь оказывать срочную помощь при следующих неотложных состояниях в челюстно-лицевой хирургии:

- травмы головы и шеи;

- острые воспалительные заболевания;

- шоковые состояния;

- острые инфекционные состояния;

- ожоги;

- радиологические, бактериологические и химические поражения;

- острой сердечной и сосудистой недостаточности (обморок, коллапс);

- острой дыхательной недостаточности;

- острой интоксикации (алкогольной, лекарственной и пр.).

1.3. Организация учебных занятий.

Трудоёмкость, объёмы учебной работы и наполняемость групп обучающихся

№ п/п	Наименование блоков, модулей и дисциплин	Всего учебных часов	В том числе учебных часов			Форма контроля
			Лекции	Практи-ческие занятия	СРС	
1-й год обучения						
1	Блок. Профессиональная подготовка.	1710	213	1497		экзамен
1.1	Модуль. Общие вопросы ЧЛХ	192	51	141		тесты
1.1.1	Челюстно-лицевая хирургия – история и современные аспекты	4	4			
1.1.2	Клиническая психология, этика, деонтология, ведение медицинской документации	12	4	8		
1.1.3	Лабораторные и специальные методы исследования	16	2	14		
1.1.4	Реаниматология и интенсивная терапия в ЧЛХ	62	19	43		
1.1.4.1	История развития анестезиологии	2	2			
1.1.4.2	Подготовка больного к анестезии. Методы обезболивания. Местное обезболивание	12	3	9		
1.1.4.3	Общее обезболивание. Аппаратура. Лекарственные препараты	18	4	14		
1.1.4.4	Осложнения анестезии	12	4	8		
1.1.4.5	Неотложные состояния и интенсивная терапия при них	18	6	12		
1.1.5	Гериатрическая челюстно-лицевая хирургия	32	10	22		
1.1.5.1	Структура стоматологической заболеваемости в пожилом и старческом возрасте	12	4	8		
1.1.5.2	Особенности клинического проявления, течения и лечения стоматологических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста	20	6	14		
1.1.6	Физиотерапия в ЧЛХ	36	6	30		
1.1.6.1	Постоянный электрический ток и его применение в челюстно-лицевой хирургии	12	2	10		
1.1.6.2	Переменный ток и его применение в челюстно-лицевой хирургии	12	2	10		
1.1.6.3	Свето- и грязелечение в челюстно-лицевой хирургии	12	2	10		
1.1.7	Экспертиза нетрудоспособности	12	2	10		
1.1.8	Клинические методы обследования больных с заболеваниями ЧЛО	18	4	14		
1.2	Фундаментальная подготовка	230	22	208		зачет, тесты
1.2.1	Модуль. Анатомия и физиология области лица и шеи	86	10	76		зачет
1.2.1.1	Анатомия головы. Кровоснабжение и иннервация.	20	2	18		
1.2.1.2	Анатомия шеи. Кровоснабжение и иннервация.	20	2	18		
1.2.1.3	Физиология челюстно-лицевой области. Патологическая физиология. Патогенез воспалительного процесса. Реактивность организма.	46	6	40		

1.2.2	Модуль. Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЧЛО	96	4	92		зачет, тесты
1.2.2.1	Топографическая анатомия головы	48	2	46		
1.2.2.2	Топографическая анатомия шеи	48	2	46		
1.2.3	Модуль. Особенности местного и общего обезболивания при операциях в области лица и шеи	48	8	40		тесты
1.2.3.1	Особенности местного обезболивания при операциях в области лица и шеи	24	4	20		
1.2.3.2	Особенности общего обезболивания при операциях в области головы и шеи	24	4	20		
1.3	Модуль. Онкологические заболевания ЧЛО	414	56	358		зачет, тесты
1.3.1	Опухоли и опухолеподобные поражения полости рта, челюстей, лица и шеи. МКГО. ВОЗ.	18	6	12		
1.3.2	Онкологическая настороженность. Организация онкологической службы. Принципы лечения.	18	6	12		
1.3.3	Особенности обследования больных с целью выявления онкологических заболеваний ЧЛО	24	2	22		
1.3.4	Предраковые поражения кожи лица, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ	72	6	66		
1.3.4.1	Предраковые поражения кожи лица	24	2	22		
1.3.4.2	Предраковые поражения слизистой оболочки полости рта	24	2	22		
1.3.4.3	Предраковые поражения красной каймы губ	24	2	22		
1.3.5	Применение СВЧ-гипертермии, лазера и других физических методов для лечения предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ	30	8	22		
1.3.5.1	Применение СВЧ-гипертермии, лазера и других физических методов для лечения предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта	18	6	12		
1.3.5.2	Применение СВЧ-гипертермии, лазера и других физических методов для лечения предраковых заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ	12	2	10		
1.3.6	Опухоли и опухолеподобные поражения, развивающиеся из многослойного плоского эпителия. Рак губы, языка, дна полости рта, челюстей. Стадии рака по TNM. Принципы лечения первичного очага регионарных метастазов	36	2	34		
1.3.7	Доброкачественные и злокачественные опухоли соединительнотканного происхождения	36	6	30		
1.3.8	Органоспецифические опухоли	24	2	22		
1.3.9	Одонтогенные опухоли и опухолевидные заболевания	24	2	22		
1.3.10	Опухоли и кисты слюнных желез	36	4	32		
1.3.11	Опухолеподобные новообразования и диспластические процессы (фиброзная дисплазия, синдром Олбрайта, эозинофильная гранулема и др.)	36	4	32		
1.3.12	Лучевые повреждения ЧЛО у онкологических больных	36	4	32		
1.3.13	Реабилитация онкологических больных с поражениями ЧЛО	24	4	20		

1.4	Модуль. Воспалительные заболевания ЧЛО	352	26	326		зачет, тесты
1.4.1	Абсцессы, флегмоны, остеомиелиты, специфические воспаления ЧЛО	292	20	272		
1.4.1.1	Современное представление об этиологии и патогенезе острых гнойных воспалительных процессов челюстно-лицевой области.	32	2	30		
1.4.1.2	Возрастные особенности течения острых одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Периостит.	32	2	30		
1.4.1.3	Одонтогенный остеомиелит челюстей.	34	2	32		
1.4.1.4	Одонтогенные абсцессы челюстно-лицевой области.	32	2	30		
1.4.1.5	Одонтогенные флегмоны челюстно-лицевой области.	36		36		
1.4.1.6	Лимфадениты, аденофлегмоны челюстно-лицевой области.	32	2	30		
1.4.1.7	Особенности оперативного доступа в зависимости от локализации гнойного процесса. Возможные пути распространения инфекции	32	2	30		
1.4.1.8	Неодонтогенные воспалительные процессы челюстно-лицевой области.	32	2	30		
1.4.1.9	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	30	6	24		
1.4.2	Современные методы диагностики воспалительных заболеваний ЧЛО	32	2	30		
1.4.3	Современные методы лечения воспалительных заболеваний ЧЛО	28	4	24		
1.5	Модуль. Заболевания и повреждение слюнных желез	156	16	140		тесты
1.5.1	Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез.	24	2	22		
1.5.2	Воспалительные заболевания слюнных желез.	32	6	26		
1.5.3	Слюннокаменная болезнь.	26	2	24		
1.5.4	Слюнные свищи.	24	2	22		
1.5.5	Операции на слюнных железах. Анестезиологическое пособие	32	2	30		
1.5.6	Реабилитация больных с заболеваниями слюнных желез на различных этапах лечения	18	2	16		
1.6	Модуль. Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава	62	10	52		тесты
1.6.1	Воспалительные заболевания ВНЧС.	36	6	30		
1.6.2	Анкилозы.	14	2	12		
1.6.3	Современные подходы в лечении заболеваний ВНЧС	12	2	10		
1.7	Модуль. Заболевания нервов ЧЛО	74	8	66		тесты
1.7.1	Клиника, диагностика и лечение заболеваний периферических нервов ЧЛО. Особенности анестезиологического пособия при заболеваниях нервов	12	2	10		

	ЧЛО					
1.7.2	Невралгии и неврапатии.	14	2	12		
1.7.3	Опухоли периферических нервов.	12	2	10		
1.7.4	Операции на периферических нервах ЧЛО.	24		24		
1.7.5	Реабилитация больных с заболеваниями нервов ЧЛО	12	2	10		
1.8	Блок. Смежные дисциплины.	230	24	206		зачет
1.8.1	Модуль. Терапевтическая стоматология.	12	6	30	36	зачет
1.8.2	Модуль. Ортопедическая стоматология.	10	2	8		зачет
1.8.3	Модуль. Общественное здоровье и здравоохранение.	72	4	32	36	зачет
1.8.4	Модуль. Кожные и венерические болезни.	12	2	10		зачет
1.8.5	Модуль. Стоматоневрология.	6	6	18		зачет
1.8.6	Модуль. Лучевая диагностика и терапия.	12	2	10		зачет
1.8.7	Модуль. Оториноларингология.	30	2	28		зачет
1.8.8	Модуль. Нейрохирургия.	18	2	16		зачет
1.8.9	Модуль. Онкология.	30	2	28		зачет
1.8.10	Модуль. Клиническая фармакология.	36	4	32		тесты
1.8.11	Модуль. Медицинская информатика.	38	2	36		тесты
2	Блок. Элективы	12	2	10		тесты
2.1	Швы. Виды швов и шовного материала. Методы наложения	12	2	10		
3	Экзамены и зачеты	6		6		
3.1	Зачеты (за счет часов профессиональной подготовки)					
3.2	Промежуточный экзамен	6		6		
	Итого	**1728**	**215**	**1513**		
	2-й год обучения					
1	Блок. Профессиональная подготовка	1704	203	1501		экзамен
1.9	Модуль. Врожденные пороки черепно-лицевой области	268	24	244		зачет, тесты
1.9.1	Пороки развития, основные типы пороков ЧЛО	36	12	24		
1.9.2	Методы хейлопластики	54	2	34		
1.9.3	Уранопластика	48	2	34		

1.9.4	Врожденные кисты и свищи мягких тканей ЧЛО	48	4	44		
1.9.5	Краниофасциальные деформации	46	2	44		
1.9.6	Хирургическое лечение черепно-лицевых деформаций	36	2	34		
1.10	Модуль. Восстановительные операции на мягких тканях лица	382	25	357		тесты
1.10.1	Принципы планирования пластических операций на лице и шее	42	6	24		
1.10.2	Методы компьютерного моделирования	12		12		
1.10.3	Основные принципы пластической хирургии	42	6	36		
1.10.4	Оперативные методы устранения дефектов и деформаций мягких тканей	244	12	232		
1.10.4.1	Местная пластика.	48	4	44		тесты
1.10.4.2	Пересадка тканей с сохранением сосудистых связей.	56	3	53		тесты
1.10.4.3	Трансплантация мягких тканей без сохранения кровотока.	50	1	49		тесты
1.10.4.4	Устранение дефектов различных зон лица.	56	4	52		тесты
1.10.5	Профилактика и лечение возможных осложнений при восстановительных операциях мягких тканей области лица и шеи	42	1	41		тесты
1.11	Модуль. Костная пластика челюстей и височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС)	326	24	302		зачет, тесты
1.11.1	История развития и современные аспекты оперативного лечения дефектов и деформаций челюстей	6	6			
1.11.2	Костная трансплантаты, костная пластика	152	12	140		
1.11.2.1	Виды костных трансплантатов	42	2	40		
1.11.2.2	Методы забора и консервации костных трансплантатов	56	1	55		
1.11.2.3	Методы костной пластики	54	6	48		
1.11.3	Клинические показания и противопоказания к артропластике ВНЧС	22	2	16		
1.11.4	Техника операций при артропластике	60		60		
1.11.5	Реабилитация больных после артропластики	6	1	5		
1.11.6	Компрессионно-дистракционные методы лечения при реконструкции верхней и нижней челюсти	60		60		

1.12	Модуль. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей	128	12	116		тесты
1.12.1	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика врожденных аномалий и деформаций зубочелюстной системы	38	6	32		
1.12.2	Показания к хирургическому лечению и принципы его планирования	30	6	24		
1.12.3	Основные методы хирургического лечения	60		60		
1.13	Модуль. Основы эстетической хирургии лица и шеи	72		72		тесты
1.14	Модуль. Основы эндопротезирования и эктопротезирования.	8		8		тесты
1.15	Модуль. Дентальная имплантация	36	2	34		зачет
1.16	Модуль. Медицинская профилактика и реабилитация	36		36		тесты
1.17	Модуль. Травмы ЧЛО	364	56	308		зачет, тесты
1.17.1	Неогнестрельные повреждения костей и мягких тканей ЧЛО	174	26	148		
1.17.1.1	Механизм формирования неогнестрельных ранений и повреждений лица	18	2	16		
1.17.1.2	Неогнестрельные ранения и повреждения лица.	32	6	26		
1.17.1.3	Неогнестрельные поражения зубов.	20	4	16		
1.17.1.4	Неогнестрельные поражения верхней челюсти.	32	4	28		
1.17.1.5	Неогнестрельные поражения нижней челюсти.	36	4	32		
1.17.1.6	Неогнестрельные поражения скулоорбитального комплекса, костей носа и подъязычной кости.	36	6	30		
1.17.2	Огнестрельные повреждения ЧЛО	106	18	88		
1.17.2.1	Механизм формирования огнестрельных ранений и повреждений лица	12	2	10		
1.17.2.2	Огнестрельные ранения и повреждения лица.	30	4	26		
1.17.2.3	Огнестрельные поражения зубов и челюстей.	32	6	26		
1.17.2.4	Огнестрельные поражения скулоорбитального комплекса, костей носа и подъязычной кости.	32	6	26		
1.17.3	Посттравматические деформаций средней зоны лица	84	8	72		
1.17.3.1	Лечение посттравматических деформаций средней зоны лица	28	6	22		

1.17.3.2	Реабилитация больных с посттравматическими деформациями средней зоны лица	30	2	28		
1.17.3.3	Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа	26	4	22		
1.18	Модуль. Организация здравоохранения и общественное здоровье	36	12	24		тесты
1.18.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	6	2	4		
1.18.2	Управление здравоохранением	6	2	4		
1.18.3	Медицинское страхование	6	2	4		
1.18.4	Экономика и финансирования здравоохранения в современных условиях	6	2	4		
1.18.5	Медицинская статистика и вычислительная техника	6	2	4		
1.18.6	Организация лечебно-профилактической помощи населению	6	2	4		
1.19	Модуль. Организация оказания медицинской помощи больным Московской области с патологией ЧЛО	36	36			
1.20	Модуль. Медицина катастроф	12	12	-		тесты
1.20.1	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения и медицинской защиты населения области в ЧС	2	2			
1.20.2	Организация работы ТЦМК МО. Организация медицинского обеспечения массовых мероприятий и медицинской помощи при автодорожной травме на территории области.	2	2			
1.20.3	Организация работы ТЦМК МО. Организация медицинского обеспечения массовых мероприятий и медицинской помощи при автодорожной травме на территории области	1	1			
1.20.4	Жизнеугрожающие состояния в ЧС и первая реанимационная помощь поражённым	2	2			
1.20.5	Травмы, ранения, повреждения в ЧС и первая врачебная помощь поражённым	1	1			
1.20.6	Экстренная психотерапевтическая помощь поражённым и членам их семей в ЧС	2	2			
1.20.7	Эпидемиологические аспекты медицины катастроф на территории области	2	2			
1.20.8	Модуль. Стоматология ортопедическая	54	2	16	36	
1.20.9	Модуль. Стоматология детского возраста	54	2	16	36	
1.20.10	Модуль. Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	72	4	32	36	
1.20.11	Модуль. Кардиология	72	6	30	36	
2	Блок. Элективы	18	6	12		

2.1	Модуль. Криохирургия челюстно-лицевой области.	18	6	12		Зачет
3	Экзамены и зачеты	6		6		
3.1	Зачеты (за счет учебных часов блоков и модулей)					
3.2	Итоговый экзамен	6		6		
	Итого	1728	209	1519		
	Всего:	3456	424	3032		

1.4. Структура и содержание дисциплины

ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ И СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ

История развития и становление хирургической стоматологической помощи населению. История организации отделения челюстно-лицевой хирургии в Республике Дагестан.

ЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ, ЭТИКА, ДЕОНТОЛОГИЯ, ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Психологические свойства личности. Психология здорового и больного человека, психология стареющего человека, психология человека, прекращающего профессиональную деятельность, психология одинокого человека. Особенности психики в детском и юношеском возрасте. Личностные особенности и их воздействие на течение соматических заболеваний. Роль психических факторов в предупреждении возникновения и развития заболеваний. Психология межличностных отношений, отношений между врачом и пациентом, между пациентом и его родственниками, родителями и детьми.

Медицинская деонтология. Требования медицинской деонтологии к организации работы врача челюстно-лицевого хирурга.

ЛАБОРАТОРНЫЕ И СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Лабораторные методы исследований: Клиническое исследование крови и мочи. Биохимические методы исследования крови. Методы исследования состава слюны. Дитологические методы исследования. Биопсия (виды, техника забора материала). Радиоизотопные методы обследования (сканирование, клиническая радиометрия, клиническая радиография).

Специальные методы исследований: Рентгенодиагностика заболеваний челюстно-лицевой области (ЧЛО). Проекция для обследований костей ЧЛО (рентгенография черепа в прямой и боковой проекциях, аксиальные и полуаксиальные рентгенограммы, обследование верхнечелюстной пазухи, обследование верхней челюсти, обследование нижней челюсти, обследование височно-нижнечелюстного сустава, обследование твердого неба, обследование дна полости рта). Методики рентгеновского обследования (телерентгенография, рентгенография с увеличением изображения, ортопантомография, панорамная рентгенография, томография, электрорентгенография, рентгенокинематография). Рентгенография с контрастированием (виды контрастных веществ, ангиография, контрастирование придаточных пазух, контрастирование височно-нижнечелюстных суставов, контрастирование слюнных желез, контрастирование кистозных образований, контрастирование с использованием газообразных средств, двойное контрастирование, фистулография). Физические методы диагностики (термография, термометрия, электроодонтометрия, люминесцентная диагностика, реография, полярография, миография, электромиография, эхография). Функциональные методы диагностики (мастикациография, мастикациодинамометрия, биологические пробы определения жизнеспособности тканей).

РЕАНИМАТОЛОГИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ

История развития анестезиологии. Методы анестезии. Компоненты общей анестезии.

Подготовка больного к экстренной и плановой операции. Внутривенная анестезия. Ингаляционная

анестезия. Аппаратура. Современная многокомпонентная анестезия. Миорелаксанты. Интраоперационный мониторинг. Особенности анестезии в челюстно-лицевой хирургии.

Общее обезболивание в амбулаторной стоматологии. Местная анестезия. Методы регионарной анестезии в стоматологии.

Осложнения анестезии. Шок. Интенсивная терапия при кровотечении. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Сердечная и дыхательная недостаточность.

Интенсивная терапия при несчастных случаях. Реаниматология. Клиническая смерть. Смерть мозга. Сердечно-легочная реанимация.

ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Структура стоматологической заболеваемости в пожилом и старческом возрасте.

Особенности клинического проявления, течения и лечения стоматологических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста.

ФИЗИОТЕРАПИЯ В ЧЛХ

УВЧ, лазерная терапия, ультразвук, электрофорез, магнитотерапия, импульсные токи, электродиагностика, светолечение (кварц), ингаляции, электросон, грязелечение, тепловое и холодолечение, рефлексотерапия, массаж, ЛФК, бальнеотерапия, дарсонвализация, ТНГ (токи надтональной частоты), КВЧ-терапия (крайне высокая частота), парафинотерапия.

ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

Медицинская экспертиза. Организация врачебно-трудовой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. Инвалидность, основные показатели, методы изучения. Организация врачебной экспертизы временной нетрудоспособности. Роль лечащего врача в экспертизе трудоспособности. Задачи и функции клинико-экспертной комиссии (КЭК). Правила выдачи и продления больничного листа по поводу заболеваний, травм, уходу, беременности и родам, при санаторно-курортном лечении, карантине. Порядок направления больных на медико-социальную экспертизу (МСЭ), ее функции и задачи. Методика изучения инвалидности, основные показатели.

КЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЧЛХ

Жалобы и анамнез. Общие сведения о больном. Анализ жалоб. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Осмотр. Внешний осмотр. Правила осмотра шеи. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Риноскопия. Пальпация лица и шеи. Перкуссия. Перкуссия грудной клетки. Перкуссия зубов. Аускультация. Зондирование. Бужирование.

АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ. КРОВОСНАБЖЕНИЕ И ИННЕРВАЦИЯ

Клиническая анатомия головы (клиническая анатомия V-VII-XII пар черепно-мозговых нервов, зоны иннервации кожи лица V парой нервов, зоны топической иннервации VII, XII пар нервов, варианты дентальных сплетений). Клиническая анатомия лицевого отдела черепа (костная основа лицевого отдела черепа, контрофорсы, поверхностные и глубокие боковые отделы лица, строение височно-нижнечелюстного сустава, биомеханика жевательной мускулатуры, кровоснабжение и венозный отток и его связь с лимфатической системой лица, клетчаточные пространства лица, мимические мышцы).

Клиническая анатомия полости рта (анатомия преддверия рта, анатомия твердого, мягкого неба и языка, диафрагма дна полости рта, клетчатка подъязычной области и ее связи с другими пространствами, слюнные железы и варианты их положения).

АНАТОМИЯ ШЕИ. КРОВОСНАБЖЕНИЕ И ИННЕРВАЦИЯ

Клиническая анатомия шеи (мышечный каркас шеи, клетчаточные пространства и их связи, сосудисто-нервный пучок шеи, клиническая анатомия трахеобронхиального дерева, клиническая анатомия венозного узла,

подключичной вены и сердца). Физиология области лица и шеи, нормальные процессы функционирования органов ЧЛО.

ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ. ПАТОГЕНЕЗ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА. РЕАКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗМА

Физиология челюстно-лицевой области. Понятие нормы. Патологические процессы. Патогенез различных заболеваний ЧЛО.

ОПУХОЛИ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПОЛОСТИ РТА, ЧЕЛЮСТЕЙ, ЛИЦА И ШЕИ, МКГО.ВОЗ.

Опухоль – биологическая сущность, концепция онкогенеза. Определение понятий опухоли и опухолеподобного образования. Опухоли и опухолеподобные образования костей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Классификации.

Онкологическая настороженность. Организация онкологической службы. Принципы лечения.

Понятие онкологической настороженности. Методы комплексной диагностики опухолей челюстно-лицевой области, молекулярно-генетические методы диагностики опухолей. Ранняя диагностика злокачественной опухоли. Определение понятий, методы. Критерии доброкачественности и злокачественности опухолевого процесса. Особенности клинических проявлений и диагностики новообразований в зависимости от гистогенеза, локализации, размеров и стадии. Роль врача челюстно-лицевого хирурга в ранней диагностике злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.

Особенности обследования больных с целью выявления онкологических заболеваний ЧЛО.

Особенности обследования больных с целью выявления заболеваний челюстно-лицевой области.

Предраковые поражения кожи лица, слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ.

Предраковое поражение кожи лица. Предраки. Этиология возникновения. Методы диагностики и лечения предраков. Предраки кожи лица. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
Предракислизистой оболочки полости рта. Классификация. Клиника, диагностика и лечение: болезнь Боуэна; лейкоплакия веррукозная и эрозивная; папилломатоз; эрозивно-язвенная и гиперкератотическая формы красной волчанки и красного плоского лишая; постлучевой стоматит.
Предраки красной каймы губ. Классификация. Клиника, диагностика и лечение: бородавчатый предрак; ограниченный предраковый гиперкератоз; абразивный преканкрозныйхейлитМанганотти; лейкоплакия; кератоакантома; кожный рог; папиллома с ороговением; эрозивно-язвенная и гиперкератотическая формы красной волчанки и красного плоского лишая; постлучевой хейлит.

Применение СВЧ-гипертермии, лазера и других физических методов для лечения предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ

Применение СВЧ-гипертермии, лазера и других физических методов для лечения предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта. Понятие СВЧ-гипертермии. Показания и противопоказания к применению. Испозование СВЧ-гипертермии, лазера и других физических методов для лечения предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта.
Применение СВЧ-гипертермии, лазера и других физических методов для лечения предраковых заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ. Понятие СВЧ-гипертермии. Показания и противопоказания к применению. Испозование СВЧ-гипертермии, лазера и других физических методов для лечения предраковых заболеваний слизистой оболочки красной каймы губ.

Опухоли и опухолеподобные поражения, развивающиеся из многослойного плоского эпителия. Рак губы, языка, дна полости рта, челюстей. Стадии рака по TNM. Принципы лечения первичного очага регионарных метастазов.

Опухоли и опухолеподобные поражения, развивающиеся из многослойного плоского эпителия. Рак губы, языка, дна полости рта, челюстей. Стадии рака по TNM. Принципы лечения первичного очага регионарных метастазов.

Доброкачественные и злокачественные опухоли соединительнотканного происхождения.

Доброкачественные и злокачественные опухоли соединительнотканного происхождения.

Органоспецифические опухоли

Органоспецифические опухоли.Одонтогенные опухоли и опухолевидные заболевания.

Одонтогенные опухоли и опухолевидные заболевания

Одонтогенные опухоли и опухолевидные заболевания

Опухоли и кисты слюнных желез

Опухоли и кисты слюнных желез.

Опухолеподобные новообразования и диспластические процессы (фиброзная дисплазия, синдром Олбрайта, эозинофильная гранулема и др.)

Опухолеподобные новообразования и диспластические процессы (фиброзная дисплазия, синдром Олбрайта, эозинофильная гранулема и др.).

Лучевые повреждения ЧЛО у онкологических больных

Лучевые повреждения ЧЛО у онкологических больных. Реабилитация онкологических больных с поражениями ЧЛО.

Реабилитация онкологических больных с поражениями ЧЛО

Реабилитация онкологических больных с поражениями ЧЛО

АБСЦЕССЫ,ФЛЕГМОНЫ, ОСТЕОМИЕЛИТЫ, СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВОСПАЛЕНИЯ ЧЛО

Современное представление об этиологии и патогенезе острых гнойных воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Классификация одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Пути распространения одонтогенной инфекции. Клинические показатели (общие и местные) в оценке состояния больного.

Возрастные особенности течения острых одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Периостит: классификации, клиника и дифференциальная диагностика.

Одонтогенный остеомиелит челюстей: классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Одонтогенные абсцессы. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Одонтогенные флегмоны челюстно-лицевой области. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Лимфадениты, аденофлегмоны. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Особенности оперативного доступа в зависимости от локализации гнойного процесса. Возможные пути роспространения инфекции.

Неодонтогенные воспалительные процессы челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, рожа). Клиника, дифференциальная диагностика, лечение

Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (актиномикоз, сифилис, туберкулез, СПИД), особенности дифференциальной диагностики, лечения.

СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Терапевтическая стоматология

Особенности проявлений заболеваний слизистой оболочки полости рта и заболеваний пародонта у больных разных возрастных групп и с различными вариантами неспецифической и иммунологической

реактивности организма. Особенности проявлений общесоматической патологии в полости рта. Корреляция с тяжестью и формами заболеваний. Изменения на слизистой оболочке полости рта при заболеваниях крови, инфекционных болезнях. Особенности этих проявлений при сочетании со стоматологической патологией. Тактика врача. Объем терапевтической помощи у пациентов с острыми одонтогенными воспалительными процессами, возможности сохранения причинного зуба. Травма зубов. Показания к выбору консервативных методов лечения при переломах коронковой части и корня зуба.

Ортопедическая стоматология

Ортопедические методы лечения при огнестрельных и неогнестрельных переломах челюстей. Характеристика и особенности внеротовых и внутриротовых аппаратов, шин лабораторного типа, применяемых при лечении травмы и посттравматических дефектов и деформаций челюстей. Особенности экто - и эндопротезирования после расширенных онкологических операций в челюстно-лицевой области. Функциональные и косметические особенности. Показания и противопоказания к их применению. Миография и телерентгенография при болезнях височно-нижнечелюстного сустава.

Стоматология детского возраста

Возрастные иммунологические, неспецифические особенности организма детей и подростков, а так же особенности функции, анатомии, психики, которые необходимо учитывать при лечении хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. Особенности клинического течения и динамика острых одонтогенных воспалительных заболевания у детей разного возрастного периода. Переломы зубов и челюстей у детей. Выбор консервативных и хирургических методов лечения в зависимости от возраста и сопутствующих заболеваний. Особенности проведения реабилитационных мероприятий у детей и подростков при лечении дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

Кожные и венерические заболеваний

Особенности клинического течения хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта. Дифференциальная диагностика. Клиническая характеристика ВИЧ инфекции полости рта. Болезни передающиеся половым путем, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы профилактики. Особенности проявления кожных заболеваний в полости рта у различных возрастных групп больных в зависимости от наличия общесоматической патологии. Сочетание дерматовенерологической и стоматологической патологии. Роль врача челюстно-лицевого хирурга в диагностике, лечении и диспансеризации больных этой группы. Характеристика и особенности дефектов и деформаций челюстно-лицевой области, возникающих при третичном сифилисе. Показания для выбора способа пластического лечения и сроков оперативного вмешательства. Взаимодействие врача челюстно-лицевого хирурга и дерматолога при лечении, реабилитации и диспансеризации больных с венерическими заболеваниями.

Стоматоневрология

Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии. Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача челюстно-лицевого хирурга в лечении прозопалгий. Варианты и особенности проявлений общеневрологических заболеваний в челюстно-лицевой области. Клиническая картина и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица. Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических больных.

Лучевая диагностика, терапия.

Современные методы, способы и схемы назначения лучевого лечения у больных со злокачественными новообразованиями челюстно-лицевой области. Возможности сочетания лучевого лечения с хирургическим, проведением гипотермии и гипертермии, химиотерапией в зависимости от гистогенеза и стадии опухоли, наличия метастазов. Современные методы лучевой диагностики, их возможности и особенности, показания к использованию. Сочетание современных методов лучевой диагностики с традиционными. Использование компьютерной техники для анализа полученных результатов.

Раздел 2. Обеспечение учебных занятий

- Перечень информационных ресурсов, к которым обеспечивается доступ обучающихся для самостоятельной работы:

Университетская информационная система Россия URL: http://www.cir.ru/index.jsp

-медицинская база данных –www.medline.com

- медицинские периодические журналы:

- Клиническая стоматология

- Стоматология

- ДенталIQ

- Парадонтология

- Клиническая фармакология и терапия

- Медико-социальная экспертиза

-Детская стоматология

-Квинтессенция

2. 2. Методические материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (контрольно-измерительные материалы).

- На первом занятии преподаватель доводит до сведения студентов график (сроки) текущего контроля их самостоятельной работы и критерии оценки знаний по всем формам контроля и учебным процедурам (устный опрос, контрольная работа, тест, проверка домашних заданий, рефераты).

- Реализацию непрерывного контроля знаний согласно графику преподаватель

осуществляет за счет часов, предусмотренных нормами времени на проверку

рефератов, рецензирования контрольных работ (домашних заданий, тестов),

проведение консультаций и пр. Те или иные формы контроля и проверки знаний могут осуществляться при работе студентов с учебно–контролирующими компьютерными программами, в том числе – во внеаудиторное время, доводиться до сведения обучаемых через Интернет–группы общения.

2.3. Методические материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации включают перечень заданий для выполнения студентами во время самостоятельной работы:

- перечень вопросов для самопроверки и текущего контроля;

- рекомендуемый перечень вопросов для вынесения на итоговый экзамен;
- перечень рефератов по тематике дисциплине;

условия промежуточной (заключительной) аттестации по дисциплине

2.2. Кадровое обеспечение учебной дисциплины

2.2.1. Требования к образованию и (или) квалификации штатных преподавателей и иных лиц, допущенных к преподаванию дисциплины

К чтению лекций должны привлекаться преподаватели, имеющие ученую степень доктора (кандидата) наук и ученое звание, прошедшие установленную процедуру признания и установления ученого звания профессора или доцента. Преподаватели, привлекаемые к проведению практических занятий, должны иметь базовое образование и/или ученую степень, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины.

2.2.2. Требования к обеспеченности учебно-вспомогательным и (или) иным персоналом

Лаборант - 1

2.2.3. Методические материалы для оценки обучающимися содерж качества учебного процесса

Средства контроля знаний студентов:

- тесты для текущего контроля;

- вопросы к экзамену

Тестовый контроль по модулю 1

1. Положительно заряженнаялидаза вводится в ткани при электрофорезе

   а) с положительного полюса +

   б) с отрицательного полюса

2. Никотиновая кислота, имеющая отрицательный заряд, вводится в ткани при электрофорезе

   а) с положительного полюса

   б) с отрицательного полюса +

3. В основу образования ультразвука положен следующий принцип

   а) высокочастотные колебания электрического поля +

   б) магнитострекционный эффект пьезоэлектрических датчиков

4. На чем основано бактерицидное действие ультрафиолетового излучения?

а) в клетках микробов нарушается обмен нуклеиновых кислот +

б) бактерии гибнут от повышения температуры в тканях

5. Напряженность магнитного поля измеряется

а) в теслах +

б) в амперах

в) в вольтах

6. Для уменьшения спаечных процессов и келлоидных рубцов ультразвук назначается

а) сразу после операции

б) через 3-5 дней после операции +

в) через 4-6 дней после снятия швов

7. Физиотерапевтическое лечение больных с острыми воспалительными процессами после вскрытия начинается

а) с 1-3 дня +

б) с 4-6 дня

в) с 7-10 дня

8. Как поступать, если больной не может подробно рассказать анамнез заболевания?

а) не предавать этому значения

б) задавать наводящие вопросы

в) вызвать на беседу родственников +

г) записать в истории болезни, что собрать анамнез заболевания не удалось

9. Если больной доставлен в приемное отделение без сознания,

а) жалобы и анамнез в истории болезни не записываются

б) история болезни записывается со слов сопровождающих лиц или бригады скорой помощи +

в) история болезни заполняется после нормализации состояния

10. В истории болезни при внешнем осмотре больного отражается

а) локализация изменений +

б) характер изменений (припухлость, деформация, рубец, дефект)+

в) функциональные нарушения (речи, глотания, жевания) +

г) цвет кожных покровов

(нормальные, бледные, цинотичные, гиперемированные) +

11. Пальпация относится

а) к клиническому методу обследования больного +

б) к дополнительному методу обследования больного

в) к лабораторному методу обследования больного

12. Определяются ли в норме лимфатические узлы лица и шеи?

а) да

б) нет +

13. Как правильно проводить пальпацию?

а) от "здорового" к "больному" участку тела +

б) от "больному" к "здоровому" участку тела

14. Перкуссия грудной клетки при обследовании

больных с патологией челюстно-лицевой области

а) не применяется

б) проведение перкуссии грудной клетки

у больных с патологией челюстно-лицевой области не обязательно

в) можно применять по показаниям

г) обязательно применяется, как один из методов обследования больного +

15. При перкуссии грудной клетки можно судить

о расширении переднего средостения при медиастените

а) да +

б) нет

16. При перкуссии зубов определяется

а) болевая реакция +

б) некроз пульпы

в) перелом коронки зуба

г) перелом корня зуба

д) подвижность зубов

17. Аускультация патологически измененных тканей применяется

а) при флегмоне челюстно-лицевой области

б) при гемангиоме +

в) при переломе верхней челюсти

г) при переломе нижней челюсти

д) при лимфангиоме +

е) при злокачественных опухолях

18. Зондирование используется

при следующей патологии челюстно-лицевой области

а) при наличии свищей +

б) при наличии резанных и колотых ран +

в) при переломах челюстей

г) при заболеваниях слюнных желез +

д) при флегмонах челюстно-лицевой области

ж) при патологии слезоотводящих путей +

19. Бужирование применяется

а) при травматическом остеомиелите нижней челюсти

б) при стенозе выводного протока околоушных желез +

в) при неполном свище слюнных желез

г) при стенозе слезоотводящих путей +

д) при дакриоцистите +

е) при гайморите

ж) при ретенционных кистах нижней губы

з) при радикулярной кисте нижней челюсти

20. Для рентгенологического обследования костей челюстно-лицевой области

используются следующие проекции

а) рентгенография черепа в прямой и боковой проекциях +

б) аксиальные и полуаксиальные рентгенограммы +

21. Панорамной рентгенографией можно различить нижеперечисленные детали

1) капилляры кровеносных сосудов

2) кортикальные пластинки в области периодонтальных щелей

3) межальвеолярные гребни

4) мелкие очаги разрушения и уплотнения костной ткани

а) да +

б) нет

22. При обследовании каких органов челюстно-лицевой области

используется томография?

а) височно-нижнечелюстного сустава +

б) придаточных пазух носа

в) слюнных желез

г) нижней челюсти

д) костей носа

23. Рентгенокинематография - это

а) рентгенография на расстоянии

б) рентгенография в положении лежа

в) рентгенография движущихся объектов +

г) рентгенография сидя

д) рентгенологическое обследование,

при котором источник вводится в полость рта

24. Размеры черепа влияют на качество изображения при ортопантомографии

а) да

б) нет +

25. Виды контрастных веществ

а) жирорастворимые +

б) водорастворимые +

в) кислоторастворимые

г) щелочнорастворимые

26. Возможно ли выполнение ангиографии без введения контрастных веществ?

а) да

б) нет +

27. Ангиография используется

при следующей патологии челюстно-лицевой области

а) при гемангиоме +

б) при лимфангиоме

в) при злокачественных опухолях

г) при переломе верхней челюсти

д) при ушибе головного мозга

28. Реодентография - это

а) исследование пульпы зуба +

б) исследование тканей пародонта

29. С помощью реографии можно подтвердить или подвергнуть

диагноз повреждения тройничного нерва

а) да

б) нет +

30. Метод полярографии позволяет определить

а) напряжение кислорода в тканях +

б) напряжение углекислоты в тканях +

в) избыток углекислоты в тканях

г) избыток кислорода в тканях

д) нарушение окислительного-восстановительных процессов в тканях

31 Скорость прохождения ультразвука при переломе челюсти

а) увеличивается

б) уменьшается+

32. Методами выбора материала для цитологического исследования являются

а) пункционный +

б) аспирационный +

в) соскоб +

г) мазок, отпечаток +

33. Показаниями к удалению зубов являются

а) хронический периодонтит, не подлежащий лечению; +

зубы с непроходимыми каналами, острые воспаления

б) гангренозный пульпит, кариес

в) боли в области нижней челюсти

г) травма коронковой части зуба

д) радикулярная киста

34. Местными противопоказаниями к удалению зубов являются

а) безуспешность лечения хронического периодонтита

б) вывих зубов

в) зубы с хорошо проходимыми каналами, гангренозный пульпит +

г) острый гнойный воспалительный процесс

одонтогенного происхождения

35. К общим противопоказаниям к удалению зубов относятся

а) острый лейкоз

б) заболевания крови, сердечно-сосудистой системы +

в) хронический периодонтит в стадии обострения

г) гипертоническая болезнь легкой степени

д) общая слабость

36. Подготовка больного к операции удаления зубов заключается

а) в предупреждении больного о длительности вмешательства, медикаментозной подготовке (премедикации), обезболивании +

б) в измерении артериального давления

в) в снятии зубного камня

г) в измерении температуры тела

д) в снятии электрокардиограммы

37. Особенности подготовки больного с сердечно-сосудистыми заболеваниями заключаются

а) в консультации невропатолога

б) в общих и клинических анализах

в) в консультации кардиолога, электрокардиограмме, премедикации, клинических анализах +

г) в психологической подготовке

38. Особенности подготовки больных с заболеваниями крови

а) консультация гематолога, анализы крови +

б) введение за 6 часов до операции викасола

в) проведение гемотрансфузии +

г) проведение электрокардиограммы

д) рентгенографическое исследование легких

39. Особенности подготовки больных с психическими заболеваниями

а) консультация психиатра, коррекция психологического статуса, премедикация, участие санитара

б) внутривенное введение седативных средств +

в) внутримышечное введение аминозина

г) проведение электрокардиограммы

д) консультация психиатра +

40. Методика удаления зубов заключается

а) в отделении слизистой десны от шейки зуба,
наложении щипцов на зуб под углом 30-40° к его оси

б) в удалении моляров или премоляров прямыми щипцами

в) в отделении слизистой десны от шейки зуба,
наложении щипцов параллельно оси зуба, тракции, экстракции +

г) в наложении щипцов на коронку зуба, без отделения слизистой десны

д) в иссечении десневого края, тракции, экстракции

41. Гемисекция - это

а) удаление коронковой части зуба
с одномоментным пломбированием каналов

б) удаление зуба с последующим установлением на прежнее место
после его предварительной обработки

в) резекция корня

г) расчленение зуба вместе с корнем +

д) частичная резекция корня и коронки зуба

42. Оптимальные сроки заживления костной раны после удаления зубов

а) 12-14 дней

б) 1 месяц

в) 7-10 дней

г) 1 год

д) 3-4 месяца +

43. К симптомам обморока, возникшего во время удаления зуба, относятся

а) бледность кожных покровов, синюшность лица, сухой язык,
спадение век, учащение дыхания, частый пульс,
снижение артериального давления

б) кратковременная потеря сознания, общая слабость, головокружение,
звон в ушах, тошнота, резкое побледнение кожных покровов +

в) двигательное и речевое возбуждение, резкая бледность кожи,
расширение зрачков, дыхание поверхностное

г) потеря сознания, вегетативные симптомы, тонические судороги,
прикусывание языка, самопроизвольное мочеиспускание,
галлюцинаторные феномены

д) повышение артериального давления, головокружение, общая слабость,

двоение в глазах

44. Признаками коллапса являются

а) двигательное и речевое возбуждение, запавшие неподвижные глаза, расширенные зрачки, резкая бледность, поверхностное дыхание, резкое падение артериального давления

б) бледность кожных покровов, синюшность лица, сухой язык, учащение дыхания, частый пульс, умеренное падение артериального давления +

в) кратковременная потеря сознания, общая слабость, головокружение, звон в ушах, резкое побледнение кожи, тошнота, иногда рвота

г) повышение артериального давления, частый пульс, общая слабость, двоение в глазах

д) потеря сознания, вегетативные симптомы, судороги, прикусывание языка, самопроизвольное мочеиспускание, галлюцинаторные феномены

45. К наиболее частым причинам кровотечения после удаления зубов относятся

а) повреждение сосудов

б) гипертоническая болезнь, системные заболевания крови +

в) перелом коронки зуба

г) травматическое удаление зубов +

46. К признакам альвеолита относятся

а) воспаление мягких тканей в области лунки

б) кратковременная боль без признаков воспаления

в) боли постоянного характера, воспаление мягких тканей в области лунки удаленного зуба, зловонный запах изо рта +

г) наличие в лунке мелких секвестров

д) "сухая" лунка

47. Рентгенологические признаки остеомиелита лунки

а) остеопороз костных стенок лунки +

б) остеосклероз костных стенок лунки

в) сочетание остеопороза и остеосклероза

г) без изменений

д) наличие секвестров в челюсти

48. К методам лечения альвеолита относятся

а) кюретаж лунки

б) кюретаж лунки, промывание антисептиками и рыхлая тампонада +

в) тугая тампонада лунки

г) промывание лунки антисептиками и тампонада

д) физиотерапия

49. Наиболее частой локализацией перелома нижней челюсти при травматичном удалении зуба является

а) альвеолярный отросток +

б) тело челюсти

в) мыщелковый отросток

г) угол нижней челюсти +

50. К признакам повреждения дна гайморовой пазухи относятся

а) обильное кровотечение из лунки

б) выраженный болевой синдром

в) безсимптомно

г) обильное кровотечение из лунки,
прохождение воздуха из носа в полость рта, кровотечение из носа +

д) кровотечение из носа

51. Тактика при попадании корня в гайморовую пазуху

а) лечение не проводить

б) пластика соустья местными тканями без удаления корня

в) радикальная гайморотомия,
ревизия гайморовой пазухи с пластикой соустья в условиях стационара +

г) гайморотомия в поликлинике

д) удаление корня через лунку

52. Первая помощь при вывихе нижней челюсти во время удаления зуба

а) наложение пращевидной повязки +

б) вправление вывиха, наложение пращевидной повязки

в) вправление вывиха

г) обезболивание, наложение пращевидной повязки

д) направить больного в стационар

53. Реплантация зубов - это

а) введение в кость имплантата

б) пересадка одного зуба в лунку другого

в) увеличение высоты альвеолярного отростка

г) изменение положения дистопированного зуба

д) удаление зуба, его обработка, пломбирование, введение в лунку и фиксация +

54. Наиболее эффективными физиотерапевтическими методами при альвеолите являются

а) УВЧ

б) электрофорез

в) УФО

г) лазерная терапия +

д) дарсанвализация

55. К показаниям к общему обезболиванию при удалении зуба относятся

а) беременность

б) непереносимость местных анестетиков

в) настоятельная просьба больного

г) зуб в линии перелома челюсти

д) обширный инфаркт миокарда +

56. При удалении моляров на верхней челюсти необходима

а) инфильтрационная анестезия

б) небная проводниковая анестезия

в) резцовая инфильтрационная анестезия

г) туберальная анестезия

д) туберальная, небная, инфильтрационная анестезии+

2.3.5. Требования к перечню и объёму расходных материалов

Фломастеры цветные, губки, бумага формата А4, канцелярские товары, картриджи принтеров, диски, флеш-накопители и др. в объёме, необходимом для организации и проведения занятий, по заявкам преподавателей, подаваемым в установленные сроки.

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.
1	Альвожиль(альвеолярная повязка) 12 гр	5	шт.
2	Бор "NTI" твердосплавный HP, 1 шт.	40	шт
3	Бор "NTI" твердосплавный RA, 1 шт	50	шт
4	Бор "NTI" турбинный алмазный, 1 шт	100	шт
5	Бор "SSWhite" FG твердосплавный, 1шт	50	шт
6	Бор "SSWhite" RA твердосплавный, 1шт	50	шт
7	Иглы евростандарт 0,4х35 мм	15	шт
8	Иглы евростандарт 0,4х41 мм	15	шт.
9	Кетгут 4/0 с иглой (М3КРС)	10	шт
10	Лидокаин 2% 2 мл , 10 шт	10	шт
11	Маски на резинке, 50 шт	20	шт.
12	Неоконес (ан.преп. лечен. альвеолитов)	5	шт
13	Очки защитные	5	шт
14	Перчатки текстурированные Аурелия L(8-9) ,100 шт	17	шт
15	Перчатки текстурированные Аурелия M(7-8), 100 шт	17	шт
16	Перчатки текстурированные Аурелия S(6-7) ,100 шт	17	шт
17	Слюноотсосы одноразовые , 100 шт.	10	шт.
18	Ультракаин DS Форте 1:100000 (100 карпул х 1.7мл)	1	шт.
19	Халат хирургический на липучках 140см нестерильный	100	шт
20	Шапочка медицинская Шарлотка	100	шт
21	Шприц одноразовый, 5 мл	30	шт

2.4. Информационное обеспечение

2.4.1. Список обязательной литературы

2.4.2. Список дополнительной литературы:

2.4.1. основная литература

1.Робустовой Т.Г., Учебник «Хирургическая стоматология» .Медицина М. 2011.

2.Афанасьев В.В., «Хирургическая стоматология» Москва. Учебное пособие для врачей .-М ГЭОТАР-Медиа, 2010 г.

3.Кулакова А.А., Робустова Т.Г., Неробеева А.И., «Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Учебное пособие для врачей .-М ГЭОТАР-Медиа, 2010 г.

4. Учебное пособие: «Травматология челюстно-лицевой области»,

издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010.

5.Жан-Франсуа Годи. Анатомия дентальной имплантации. Атлас по анатомии для имплантологов. пер. с франц.-М.: МЕДпрессинформ, 2009.-248с.: ил.

6. А.В. Лясникова, Г.А. Воложин., Н.В. Бекренева
Биосовместимые материалы в дентальной имплантологии. Учеб. пособие, Сарат. гостехн. ун-т., 2006

7. Азизян Р.И., Матякин Е.Г. и др. «Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи» Издательство Вердана, Москва. 2009.

8.В.И. Стош, С.А. Рабинович. Общее обезболивание и седация в детскоі стоматологии. Руководство для врачей. «ГЭОТАР- МЕДИА». Москва, 2007.

9. Панин А.М., Афанасьев В.В. Хирургическая стоматология и челюстно цевая хирургия: тематические тесты: учебное пособие. «ГЭОТАР- МЕДИА» осква, 2009.

10. Асиятилов А.Х. Учебно-методическое пособие по хирургическоі оматологии и челюстно-лицевой хирургии: 8-й семестр. ИПЦ ДГМА, Махачкал 11.

11. Асиятилов А.Х. Учебно-методическое пособие по хирургическоі стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: 6-й семестр. ИПЦ ДГМА Махачкала 2011.

12. Афанасьев В.В., «Хирургическая стоматология» Москва. Учебное пособие для врачей. - М ГЭОТАР-Медиа, 2011 г.

13. Асиятилов А.Х. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: 9-й семестр. Учебно-методическое пособие ИПЦ ДГМА, Махачкала 2009.

2.4.2. дополнительная литература:

1. Афанасьев В.В., Останин М.М., Учебное пособие: «Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия», Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2008 г.

2. Афанасьев В.В., Абдусаламов М.Р., Атлас заболеваний и повреждений слюнных желез ГОУ ВУНМЦ, 2008.

3. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2006.

4. Супеев Т.К. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой

области. – М. – «Мед пресс». – 2005

5. Рабинович С.А. Современные технологии местного обезболивания в стоматологии. – М.: ВУНМЦ, 2003.

6. Робустовой Т.Г. Хирургическая стоматология:.- М.: Медицина, 2003.

7. Устранение осложнений имплантологического лечения. Марк Бер, Патрик Миссика, Жан-Луи Джованьоли, под научной редакцией русского издания проф. М.В. Ломакина. Издательский дом «Азбука», 2007.-355с.

8. А.А. Кулаков, Ф.Ф. Лосев, Р.Ш. Гветадзе. Зубная имплантация.

Медицинское информационное агентство Москва, 2006.

9. Т.Г. Робустова. Имплантация зубов. Практическое руководство. М.: Медицина, 2003..

10. И.У. Мушев, В.Н. Олесова, О.З. Фромович . Практическая дентальная имплантология. Руководство, 2-е изд., доп.-М.: Локус Станди, 2008.

11. Давыдов А.Б. Диагностика и лечение карцином полости рта. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2007.

12. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2006.

13. Карапетян И.С., Губайдулина Е.Я., Цегельник Л.Н. Предраковые состояния, опухолеподобные поражения и кисты лица, органов полости рта, челюстей, шеи. М., 2004.

14. Рабинович С.А. Современные технологии местного обезболивания в стоматологии. – М.: ВУНМЦ, 2003.

15. Робустовой Т.Г. Хирургическая стоматология:.- М.: Медицина, 2001.

16. Базикян Э.А., «Стоматологический инструментарий: Цветной атлас», М., ГЭОТАР-Медиа, 2007.

17. Рабинович С.А, Зорян Е.В., Сохов С.Т., Анисимова Е.Н., Московец О.Н. ош В.И. От новокаина к артикаину (к 100-летию синтеза артикаина) С ография-М.: ООО Мед.Информ агенство, 2005г.

18.Рабинович С.А., Зорян Е.В.,Матвеев Е.Г. Ошибки и осложнения пр оведении местной анестезии в стоматологии. Проблемы и решения, Практич ководство для врачей, часть II/ изд-во «Ярославск. Печатный Двор», 2007 осква.

19. С.А. Рабинович, Е.Г.Киселева, Е.В.Васманова, Е.В Зорян, Стош Н.Анисимова. Особенности обезболивания при лечении стоматологическиз болеваний у детей Монография.- М.: МЕДпресс-информ, 2005.

20. Ашурбеков Т.Р. Курс лекций по судебно-медицинской стоматологии ИЦ ДГМА. Махачкала. 2003

2.4.3. Перечень иных информационных источников

Перечень информационных ресурсов, к которым обеспечивается доступ обучающихся формировании профессиональных компетенций

- Science Direct URL: http://www.sciencedirect.com

- Elsevier (платформа Science Direct) **URL:**http://www.sciencedirect.com

- «Электроннаябиблиотекадиссертаций (РГБ)» URL: http://diss.rsl.ru

- EBSCO **URL:**http://search.ebscohost.com

- Oxford University Press **URL:**http://www3.oup.co.uk/jnls/

- Sage Publications **URL:**http://online.sagepub.com/

- Springer/Kluwer **URL:**http://www.springerlink.com

- Tailor & Francis **URL:**http://www.informaworld.com

- Web of Science **URL:**http://isiknowledge.com

- Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН) **URL:**http://elibrary.ru/

-Университетская информационная система Россия URL: http://www.cir.ru/index