

АННОТАЦИЯ

к рабочей программе дисциплины «Стоматология хирургическая» основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

1. Цель дисциплины «Стоматология хирургическая»: подготовка квалифицированного врача-стоматолога -хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной, неотложной, скорой, а так же специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в специализированной области «Стоматологии хирургической».

2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Стоматология хирургическая», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс освоения дисциплины «Стоматология хирургическая» направлен на формирование следующих компетенций:

1) универсальными (УК)

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

2) Профессиональными (ПК)

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 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-2 – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения запаatientами со стоматологической патологией;

ПК-5 - готовность к готовности к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 - Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

ПК-7 - готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи ;

ПК-8 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации ;

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;

ПК-13 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации .

3. В результате освоения дисциплины «Стоматология хирургическая» ординатор должен

Знать:

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

- общие вопросы организации хирургической стоматологической помощи в стране; работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;

- алгоритмы постановки диагноза, принципы проведения дифференциально-диагностического с различными воспалительными заболеваниями, повреждениями, новообразованиями челюстно-лицевой области

- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармако-динамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;

Уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки воспалительных заболеваний, новообразований и повреждений челюстно-лицевой области;

- оценить тяжесть состояния хирургического больного, определить объем и последовательность диагностических и лечебных (в т.числе реанимационных) мероприятий, оказать необходимую плановую и срочную помощь;

- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные):

- определить показания для экстренной и плановой госпитализации и организовать ее;

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Владеть:

- принципами организации и структуры стоматологической хирургической службы
- основами конституционного, гражданского, трудового, административного, уголовного, экономического, финансового права

- умениями и навыками применения положений нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинских учреждений стоматологического профиля

- методологиями формирования диагноза с различными воспалительными заболеваниями, повреждениями, новообразованиями челюстно-лицевой области

- оптимальным применением методами обследования и хирургического лечения у пациентов с хирургической стоматологической патологией

4. Место учебной дисциплины «Стоматология хирургическая» в структуре ООП университета

Учебная дисциплина «Стоматология хирургическая» Б1.Б.1 относится к базовой части Б1.Б, обязательные дисциплины Б1.Б, является обязательной для изучения.

5. Общая трудоемкость дисциплины:

30 зачетных единиц (1080 часов), из них аудиторных 720 часов.

6. Содержание и структура дисциплины:

п/ №	№ компе тенци	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
------	---------------	--	--

<p>1.</p>	<p>и УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13</p>	<p>Общее и местное обезболивание в хирургической стоматологии</p>	<p>История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия.</p> <p>Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты.</p> <p>Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств.</p>
			<p>Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов. Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонезного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению.</p> <p>Методы обезболивания на нижней челюсти.</p> <p>Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению.</p> <p>Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда.</p> <p>Блокада щечного нерва. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия.</p> <p>Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения местного обезболивания.</p> <p>Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы для местной анестезии. Безыгольный</p>

			инъектор нового поколения.
			<p>Общие принципы анестезии. Оценка функционального состояния организма. Ингаляционные анестетики и неингаляционные анестетики. Небарбитуратные гипнотики. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция.</p> <p>Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений.</p> <p>Асфиксия. Приступ удушья (бронхиальная астма). Анафилаксия системная (анафилактический шок). Тиреотоксический криз. Судорожный припадок. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях.</p> <p>Характеристика растворов для внутривенного введения, необходимых для оказания неотложных состояний. Сердечно-легочная реанимация, организационные аспекты и особенности проведения .</p>
			<p>Выбор местных анестетиков у пациентов группы анестезиологического риска. Премедикация. Применение местных анестетиков у беременных. Применение местных анестетиков у лиц пожилого возраста. Применение анестетиков у лиц с соматической патологией: ИБС, сердечной аритмией, тахикардией, брадикардией, гипертонической болезнью, гипотонией, бронхиальной астмой, аллергическими состояниями, сахарным диабетом, тиреотоксикозом, заболеваниями</p>

			печени.
2.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Классификация периодонтитов, этиология. Патологическая анатомия. Клиника острого периодонтита, лечение. Хронические периодонтиты: гранулирующий, гранулематозный, фиброзный, обострение хронического. Хирургическое лечение хронических периодонтитов. Мигрирующая гранулема.
			Острый одонтогенный периостит. Особенности клинического течения периоститов на верхней и нижней челюсти. Хирургическое лечение. Комплексная терапия. Хронический периостит челюстей. Лечение.
			Фурункул. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение фурункулов (хирургическое, противовоспалительное) лечение осложненных форм. Карбункул. Этиология, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика. Прогноз при лечении фурункулов и карбункулов, осложнения.
			Этиология. Патогенез: эмболическая теория, аллергологическая теория, сосудистая теория, рефлекторная теория, патогенез по М.Соловьеву. Патологическая анатомия, клиническая картина. Особенности клинического течения одонтогенного остеомиелита верхней и нижней челюсти. Дифференциальная диагностика.
			Местное лечение острого одонтогенного остеомиелита. Уход за гнойной послеоперационной раной и ее лечение. Подострая и хроническая стадия одонтогенного остеомиелита (клиника, диагностика, лечение). Фазы острого воспаления, обострение хронического процесса с тенденцией к его распространению.
			Острый одонтогенный остеомиелит. Особенности анатомического строения верхней челюсти. Типы гайморовой пазухи. Клиника, диагностика, лечение и осложнения

			острого гайморита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение хронического гайморита. Клиника, диагностика и лечение перфораций и свищей гайморовой пазухи.
			Этиология и патогенез абсцессов и флегмон ЧЛО. Источники инфекции. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягкие ткани (А.И.Евдокимов) Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон. Дифференциальная диагностика. Абсцессов и флегмон.
			Топографическая анатомия межмышечных и межфасциальных клетчаточных пространств лица 1.Клетчаточное пространство щеки 2.Окалоушно-жевательная область 3.Клетчаточное пространства височной области 4.Глубокая область лица и её клетчаточные пространства. 5.Подвисочная и крыло-небная ямки. 6.Подмассеретальное клетчаточное пространство 7.Клетчаточное пространство вокруг глотки 8.Подъязычное пространство. 9.Фасции и клетчаточные пространства шеи.
			Задачи лечения гнойный заболеваний ЧЛО. Антибиотикотерапия гнойной инфекции (общая тактика антибиотикотерапии). Сульфаниламидные препараты Стимулирующая, общеукрепляющая и дезинтоксика-ционная терапия. Иммунотерапия. Физические факторы общего воздействия на организм (ГБО, квантовая гемотерапия, лазерная терапия на каротидный синус) Инфузионная терапия при гнойной инфекции (схема).
			Обезболивание при абсцессах и флегмонах ЧЛО. Правила проведения разрезов на лице при вскрытии абсцессов и флегмон. Виды дренажей. Уход за гнойной постоперационной раной и её

			лечение. Местное применение физических факторов при лечении гнойных ран.
			Гнойный медиастенит. Клиника, диагностика, оперативное вмешательство, прогноз. Тромбофлебит лицевых вен, тромбоз пещеристого синуса, сепсис (стадии), абсцесс мозга. Клиника, диагностика, профилактика, лечение.
			Актиномикоз: этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Туберкулез: клиническая картина, рентгенологическая картина, дифференциальная диагностика, дополнительные методы диагностики. Первичный сифилис. Вторичный сифилис. Третичный сифилис. Дифференциальная диагностика, лечение.
3.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13	Огнестрельные и неогнестрельные повреждения лица	Классификация повреждений челюстно-лицевой области. Классификация повреждений мягких тканей, Классификация повреждений костных тканей. Классификация травм челюстно-лицевой области по видам травматизма. Статистика повреждений лица в Краснодарском крае.
			Борьба с кровотечением. Методы остановки кровотечения. Асфиксия. Виды асфиксий. Неотложная помощь. Профилактика асфиксии. Ушибы и раны мягких тканей. Методы лечения ушибов и гематом лица. Классификация ран лица. Огнестрельные повреждения мягких тканей лица (мирного и военного времени)***
			Особенности анатомо-топографического строения челюстно-лицевой области. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Правила хирургической обработки ран: не проникающих в полость рта, проникающих в полость рта, без

			дефекта мягких тканей и с дефектом мягких тканей, с повреждением слюнной железы, с повреждением тройничного и лицевого нервов. Огнестрельные раны мягких тканей мирного времени. Виды швов. ***
			Классификация переломов альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, виды лечения. Переломы и вывихи зубов: клиника, диагностика, методы лечения. Вывихи нижней челюсти. Анатомические особенности ВНЧС. Статистика, классификация, клиника, диагностика, методы лечения острых вывихов нижней челюсти..
			Статистика переломов нижней челюсти. Анатомические особенности нижней челюсти. Классификация переломов. Типичная локализация переломов нижней челюсти. Особенности огнестрельных переломов мирного времени. Механизм смещения отломков нижней челюсти при различных видах переломов Обследование больных и пострадавших с переломами нижней челюсти и их диагностика. Методы временной транспортной иммобилизации отломков нижней челюсти. Методы лечебной постоянной иммобилизации отломков нижней челюсти.
			Назубные индивидуальные проволочные шины: показания к использованию требования к изготовлению шин Тигерштедта, недостатки шин, шинирование по А.И.Баронову, каппой из самотвердеющей пластмассы по Фригофу. Иммобилизация отломков нижней челюсти с помощью шин лабораторного изготовления: простая зубонадесневая шина Вебера, шина Порта, Шина Ванкевича, вестибулярная проволочная шина с зацепными петлями, литая металлическая шина, назубные стандартные шины Васильева.
			Оперативные методы лечения переломов: показания, методика операции открытого остеосинтеза, фиксация отломков с помощью костного шва, с помощью мини-пластин и шурупов, скобами из металла с заранее заданными

			<p>формами .Закрытый очаговый остеосинтез спицами Киршнера. Открытый очаговый остеосинтез спицами Киршнера. Внеочаговый остеосинтез по Донскому. Репозиция и иммобилизация отломков с помощью окружающего шва. Иммобилизация и репозиция отломков внеротовыми аппаратами (классификация, показания к использованию)</p>
			<p>Клиника, диагностика переломов верхней челюсти по Ле-Фор. Консервативные методы иммобилизации переломов верхней челюсти: времеемая (транспортная иммобилизация) внеротовые и внутриротовые методы, постоянная (лечебная) иммобилизация шинами внелабораторного изготовления, шинирование по А.И.Баронову, назубными стандартными шинами, шинами лабораторного изготовления. Оперативные методы(osteосинтез) вправления и закрепления переломов: по методу Дигмана-Фидершпилю, по методу Адамса, с помощью спиц Киршнера, с помощью мини-пластин и шурупов, с помощью костного шва</p>
			<p>Классификация переломов скуловой кости и дуги. Клиника переломов скуловой кости, диагностика. Клиника переломов скуловой дуги, диагностика. Лечение переломов скуловой кости: кон-сервативное и хирургическое (метод Лимберга, Вассмунда, Дубова, Гиллиса, Казаньяна, Галмоши, проволочным швом, остеосинтез аппаратом А.И.Баронова). Методы лечения переломов скуловой дуги (метод Лимберга, метод Метеса-Берини, Беорока., остеосинтез). Переломы костей носа: классификация, клиника, диагностика, методы лечения.</p>
			<p>Травматический остеомиелит-стадии (острая, подострая, хроническая). Клиника, диагностика, лечение. Замедленная консолидация отломков. Клиническая картина, диагностика, лечение. Ложный сустав. Этиоло-гия, классификация, клиника, методики лечения. Фармакологические препараты,</p>

			<p>влияющие на репаративный остеогенез. Поэтапная оптимизация репаративного остеогенеза челюстей. Антимикробная терапия. Физические методы лечения.</p>
			<p>Статистика, классификация (степени) и особенности клинического течения ожогов лица. Ожоговая болезнь(фазы).. Первая медицинская помощь на поле боя и лечение ожогов на этапах медицинской эвакуации и в мирное время. Клиника, диагностика и лечение химических ожогов, лучевых ожогов. Клиническое течение, диагностика и лечение отморожений</p>
			<p>Понятие о раневой инфекции. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Микрофлора ран, лица. Характеристика токсико-резорбтивной лихорадки и сепсиса. Лечение пострадавших с гнойными осложнениями огнестрельных ран. Столбняк. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения раненых, заболевших столбняком. Осложнения, исходы.</p>
4.	<p>УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13</p>	<p>Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстно-лицевой области и шеи</p>	<p>1. Организация онкологической службы в России. Принципы диспансеризации онкологических больных.. Теории происхождения опухолей.</p> <p>2.Международная классификация опухолей. Характерные клинические признаки отличия доброкачественных от злокачественных.</p> <p>3.Основные и дополнительные методы диагностики новообразований лица и шеи.</p> <p>4. Диспансеризация, диспансерные группы.</p> <p>5. Онкологическая настороженность.</p>
			<p>1.Правила обследования онкологического больного :сбора жалоб и анамнеза, объективное обследование.</p> <p>2.Рентгенсимптоматика опухолей челюстно-лицевой области (остеопороз, деструкция,</p>

			<p>остеолизис).</p> <p>3.Радиоизотопная диагностика.</p> <p>4.Цитология, биопсия.</p> <p>5.Классификация ТМN.</p>
			<p>1.Прераковые заболевания полости рта.</p> <p>2. Эпителиальные злокачественные опухоли органов полости рта.</p> <p>3.Метастазирование.</p> <p>4.Лечение рака органов полости рта.</p> <p>5. Хирургический этап лечения первичного опухолевого очага.</p> <p>6.Схема химиотерапии Купера.</p>
			<p>1.Лимфатическая система ЧЛЮ</p> <p>2.Лимфоотток в ЧЛЮ.</p> <p>3.Лимфатическая система шеи.</p> <p>4.Лимфатический отток от органов шеи.</p>
			<p>1.Фибромы челюстно-лицевой области.</p> <p>2.Фиброматоз десен, гипертрофический гингивит. клиника, лечение</p> <p>3.Папиломы, папилломатоз клиника, лечение.</p> <p>4.Липома. клиника, лечение</p> <p>5.Атерома. клиника, лечение</p> <p>6.Дермоидная киста. клиника, лечение</p> <p>7.Невринома. клиника, лечение</p> <p>8.Ветвистая невринома. клиника, лечение</p> <p>9.Эпулис.Классификация,клиника лечение.</p>
			<p>1.Классификация одонтогенных опухолей.</p> <p>2. Амелобластома. Патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>3.Одонтогенная (амелобластическая) фиброма. Патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>4.Цементома. Патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение</p> <p>5.Одонтома.</p> <p>6. Мягкая одонтома (амелобластическая фиброма)</p> <p>7.Твердая одонтома (простая,</p>

			сложная, кистозная). Патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
			<p>1.Остеогенные неондонтогенные опухоли.</p> <p>2.Остеома, остеоидные остеомы. Классификация. Рентгенологическая картина. Диагностика, клиника, лечение.</p> <p>3.Остеобластокластома. Патанатомия, клиника, рентгенологические формы, дифференциальная диагностика, лечение.</p>
			<p>1. Фиброзная дисплазия (болезнь Брайцевича , Лихтенштейна). Патогенез, гистология, клиника, рентгенологическая характеристика, лечение.</p> <p>2.Разновидности фиброзной дистрофии: херувизм, костная львиность лица, синдром Олбрайта. Клиника, диагностика, рентгенологическая характеристика.</p> <p>3. Гиперпаратиреоидная остеоидистрофия (болезнь Рекленгаузена-Энгля). Этиология, клиника, ранние и поздние симптомы, рентгенологическая характеристика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>4. Деформирующая остеоидистрофия (болезнь Педжета). Клиника, формы, рентгенологическая характеристика, лечение.</p> <p>5. Эозинофильная гранулема (болезнь Таратынова) Этиология, клиника, формы, рентгенологическая характеристика.</p> <p>6. Хондрома. Клиника, виды, лечение.</p> <p>7.Миксома.Клиника, рентгенхарактеристика, гистология, лечение.</p>
			<p>1.Статистика заболеваемостью раком кожи</p> <p>2. Базальноклеточный рак (базалиома). Клиника, формы, диагностика</p> <p>3.Плоскоклеточный рак, Клиника, формы диагностика.</p>

			<p>4.Лечение рака кожи</p> <p>5.Предраковые заболевания нижней губы.</p> <p>6.Экзофитные и эндофитные формы рака нижней губы.</p> <p>7.Метастазирование.</p> <p>8.Клиническое течение рака нижней губы по стадиям.</p> <p>9.Комбинированное лечение.</p>
			<p>1.Общие принципы лечения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.</p> <p>2.Хирургическое лечение: принципы, типовые протоколы операций, максимальный радикализм,</p> <p>4. Хирургическое лечение метастазов- а)верхнее фасциально-фулярное иссечение клетчатки, особенности, методика операции</p> <p>5. фасциально-фулярное иссечение шейной клетчатки- показания, протокол операции, преимущества</p>
			<p>1.Операция Крайля. Показания, особенности, протокол операции.</p> <p>2.Криохирургический метод, показания, преимущества, недостатки.</p> <p>3.Лазерная терапия в онкологии</p> <p>4.Ультразвуковая терапия.</p> <p>5.Лучевое лечение опухолей, характеристика метода, клинические аспекты, планирование, предоперационная и постоперационная терапия.</p> <p>6.Лекарственное лечение злокачественных опухолей, показания, группы препаратов, противопоказания.</p> <p>7. Симптоматическое лечение, показания.</p>
			<p>1.Международная гистологическая классификация опухолей слюнных желез</p> <p>2. Доброкачественные опухоли слюнных желез (аденомы-классификация).</p> <p>3. Плеоморфная аденома. Статистика, клиника, микроскопия, лечение.</p> <p>4. Аденолимфома, клиника,</p>

			<p>диагностика, лечение,</p> <p>5.Внутрипротоковая папиллома, клиника, диагностика, лечение.</p>
			<p>1. Гистологическая классификация карцином</p> <p>2.Ацинозноклеточная карцинома, клиника, диагностика.</p> <p>3.Мукоэпидермальная карцинома, клиника, диагностика,</p> <p>4.Цистаденоидная карцинома (цилиндрома) Клиника, диагностика,</p> <p>5.Рак слюнных желез (аденокарцинома), гистология, клиника, диагностика, стадии</p> <p>6.Сакома слюнных желез, клиника, диагностика.</p> <p>7.Профилактика злокачественных опухолей слюнных желез.</p> <p>8.Хирургическое лечение опухолей слюнных желез.</p>
			<p>1.Международная гистологическая классификация опухолей.</p> <p>2.Классификация доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костной ткани.</p> <p>3.Эпителиальные кисты челюстей: -радикулярные кисты, ретромолярные кисты; клиника, диагностика. -эпителиальные кисты как порок развития (одонтогенные)- фолликулярная киста клиника, диагностика. -остаточная киста клиника, диагностика, лечение</p> <p>4.Превичная одонтогенная киста (кератокиста) клиника, диагностика.</p> <p>5.Киста прорезывания, клиника, диагностика.</p>
			<p>1.Носонебная киста. Клиника, диагностика.</p> <p>2.Шаровидная киста. Клиника, диагностика</p> <p>3. Срединная киста. Клиника,</p>

			<p>диагностика</p> <p>4. Носогубная киста. Клиника, диагностика</p> <p>5. Киста прорезывая. Клиника, диагностика</p> <p>6. Патологические процессы, сопутствующие образованию кист.</p> <p>7. Дермоидная киста. Клиника, диагностика.</p> <p>8. Ретенционные кисты губ и щек. Клиника, диагностика.</p> <p>9. Методики оперативного лечения кист челюстей.</p>
			<p>1. Классификация врожденных кист и свищей (В.М. Безрукова)</p> <p>2. Кисты и свищи околоушной области Клиника</p> <p>3. Зачелюстные кисты и свищи. Клиника</p> <p>4. Предушные свищи. Клиника</p> <p>5. Срединная киста шеи. Клиника</p> <p>6. Срединный свищ шеи. Клиника</p> <p>7. Боковые кисты и свищи шеи. Клиника, 8. Диффдиагностика кист и свищей лица и шеи.</p> <p>9. Методы хирургического лечения кист и свищей лица и шеи.</p>
5.	<p>УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13</p>	Болезни слюнных желез	<p>1. Анатомия слюнных желез.</p> <p>2. Физиология слюнных желез.</p> <p>3. Общие методы обследования.</p> <p>4. Частные методы обследования, классификация.</p> <p>5. Зондирование выводных протоков слюнных желез</p> <p>6. Обзорная рентгенография</p> <p>7. Сиалометрия</p> <p>8. Сиалография</p> <p>9. Пантомосиалография</p> <p>10. Цитологическое исследование секрета.</p>
			<p>1. Классификация метолов</p> <p>2. Сиалосонография</p> <p>3. Функциональная дигитальная субтрак-ционная сиалография</p> <p>4. МРТ слюнных желез.</p> <p>5. Морфологические методы обследования: диагностическая</p>

			<p>пункция, биопсия.</p> <p>6. Радиосиалогграфия (динамическая сцинтиграфия).</p>
			<p>1.Количество и состав слюны. Состав смешанной слюны.</p> <p>2. Свойства слюны, защитные свойства</p> <p>3.Трофические свойства</p> <p>4.Физиологические активные компоненты.</p> <p>4.Секреция электролитов, ферментов, мукоидов</p> <p>5.Уровни стероидных гормонов в смешанной слюне.</p> <p>6.Регуляция слюноотделения.</p>
			<p>1.Аплазия слюнных желез.</p> <p>2.Гетеротопия слюнных желез.</p> <p>3.Смещение устья околоушного или поднижнечелюстного протоков.</p> <p>4.Гиперплазия слюнной железы.</p> <p>5.Пороки развития выводных протоков слюнных желез.</p> <p>6.Методы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения пороков развития.</p>
			<p>1. Этиология и патогенез. Диагностика и лечение.</p> <p>2. Механизм образования слюнных свищей, полные и неполные свищи.</p> <p>3. Сужение слюнного протока</p> <p>4.Заращение слюнного протока.</p> <p>5. Травматическая киста слюнной железы.</p> <p>3. Методы обследования, дифференциальная диагностика и лечение.</p> <p>4. Подавление функции железы (медикаментозное и лучевое).</p> <p>5. Эндоскопические методы лечения стенозов слюнных протоков.</p>
			<p>1.Классификация сиаладенозов.</p> <p>2.Гиперсаливация (птиализм).</p> <p>3.Гипосаливация (олигосалия).</p> <p>4.Клинические признаки сиаладенозов.</p> <p>5.Лечение сиаладенозов.</p> <p>6.Лечение пониженного слюноотделения и ксеромтомии.</p>
			<p>1.Статистика</p> <p>2.Этиология и патогенез болезни и</p>

			<p>синдрома Шегрена. 3. Иммунологическое обследование. 3.Критерии диагноза болезни Шегрена 4.Клиническая картина. 5.Лимфопролиферативные осложнения болезни Шегрена. 6. Комплексное лечение. 7.Прогноз.</p>
			<p>1.Саркаидоз (синдром Хеерфордта) 2.Болезнь Микулича. 3.Дифференциальная диагностика болезни Микулича и болезни Шегрена 3.Хронический склерозирующий сиалоденит поднижнечелюстных слюнных желез (воспалительная опухоль Кюттнера) 4.Болезнь Маделунга.</p>
			<p>1. Этиология, патогенез заболеваний слюнных желез. 2. Классификация неопухолевых болезней слюнных желез. 3.Классификация острых сиалоденитов. 4. Эпидемический паротит. Классификация (Казанцева А.П.), клиническая картина, болевые точки Филатова, диагностика, лечение, профилактика. 5.Гриппозный сиалоденит. Клиника, диагностика, лечение.</p>
			<p>1.Послеоперационный и постинфекционный бактериальный сиалоденит. Этиология, клиника.. 2.Лимфогенный паротит (ложный паротит Герценберга). Этиология, клиника, возможные пути развития заболевания, диагностика, лечение. 3.Контактный сиалоденит. 4. Сиалоденит, вызванный внедрением инородного тела в протоки слюнных желез. 5.Лечение острых (бактериальных) сиалоденитов комплексное : консервативное(общее и местно) и хирургическое.</p>
			<p>1. Статистика, классификация стадии заболевания, сопутствующие заболевания. 2.Иммунологический статус у больных с хроническим сиалоденитом. 3.Интерстициальный сиалоденит. Этиология, клиника, диагностика.</p>

			4. Паренхиматозный сиалоденит. Этиология, клиника, цитология, сиалография.
			1. Этиология протокового сиалоденита 2. Клиническая картина 3. Диагностика: сиалометрия, цитология, сиалография, радиасиалография, гистологическое исследование. 4. Лечение хронических сиалоденитов в стадии обострения. 5. Профилактические мероприятия в период ремиссии. 6. Показания к проведению оперативного лечения.
			1. Этиология и патогенез слюнно-каменной болезни. 2. Клиническая картина, стадии заболевания 3. Диагностика 4. Хирургическое лечение. 5. Комплексная консервативная терапия (Чечин И.Н., 2010)
			1. Этиология. 2. Формы поражения актиномикозом слюнных желез. 2. Продуктивный ограниченный актиномикоз-клиническая картина 3. Экссудативный ограниченный актиномикоз -клиническая картина 4. Диффузный экссудативный актиномикоз - клиническая картина.
			1. Сиалографическая характеристика форм актиномикоза. 2. Гистологическое исследование слюны 3. Цитологическое исследование. 4. Диагностика актиномикоза. 5. Комплексное лечение.
			1. Туберкулез слюнных желез, этиология, формы 2. Ограниченный экссудативный абсцедирующий туберкулез. 3. Диффузный экссудативный туберкулез 4. Продуктивный склерозирующий туберкулез. 5. Диагностика. 6. Консервативное лечение. 7. показания к хирургическому лечению.
6.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1	Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	1. Классификация прозопагий (Л.Г.Ерохиной). 1. Этиология и патогенез невралгии тройничного нерва, статистика 3. Обследования неврологического

	<p>ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13</p>		<p>больного</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Классификация невралгий тройничного нерва 4. Невралгия тройничного нерва центрального генеза: этиология, клинические проявления 5. Невралгия тройничного нерва периферического генеза: этиологические факторы, клинические проявления 6. Дифференциальная диагностика: с острым диффузным пульпитом, с острым гнойным или обострившимся гнойным периодонтитом, с острым одонтогенным гайморитом
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Невралгия носоресничного нерва (синдром Чарлина) 2. Двусторонний синдром носоресничного нерва 3. Невралгия ушно-височного нерва (синдром Фрей) 4. Невралгия язычного нерва 5. синдром поражения полулунного узла. 6. Поражения ядер тройничного нерва 7. Синдром раздражения двигательной порции тройничного нерва. 8. Неврит тройничного нерва: неврит нижнелуночного нерва, язычного нерва, щечного нерва, верхних луночковых нервов, переднего небного нерва. 9. Основные принципы оказания неотложной и специализированной помощи при невритах.
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложная помощь в период обострения. 2. Специализированная терапевтическая помощь. 1. Противосудорожные препараты, дозы, курс. 2. Ноотропы. 3. Витамины группы В (мильгама, нейробион) 4. Антигистаминные препараты 5. Физиотерапевтические методы лечения 6. Переневральные блокады.
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Чрезкожное частичное разрушение. 2. Гамма-нож 3. Микрососудистая декомпрессия 4. Алкоголизация. 5. Нейротомия, нейрэктомия, нейэкзрез 6. Декортикация подглазничного

			<p>канала с резекцией нервно-сосудистого пучка</p> <p>7. Декорткация нижнечелюстного канала с резекцией нервно-сосудистого пучка (по методу А.М.Короленко), три варианта операции в зависимости от локализации и протяженности деструктивного процесса в нижней челюсти.</p>
			<p>1. Неврит лицевого нерва: этиология, клинические проявления, прогноз.</p> <p>2. Неотложная помощь и специализированное лечение поражений лицевого нерва.</p> <p>3. Неотложная и специализированная помощь при травматических поражениях лицевого нерва.</p> <p>4. Неотложная и специализированная помощь при инфекционных поражениях лицевого нерва.</p> <p>5. Синдром Ханта. Клинические проявления Лечение</p> <p>6. Невралгия Видьева нерва (Синдром Файля), клиника, лечение.</p>
			<p>1. Невралгии языкоглоточного нерва, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>2. Невралгия барабанного нерва (синдром Рейхерта) клиника, лечение.</p> <p>3. Синдром поражения блуждающего нерва, клиника, лечение.</p> <p>4. Невралгия ушного нерва, клиника, лечение.</p> <p>5. Невралгия верхнего гортанного нерва, клиника, лечение.</p> <p>6. Неврит (невропатия) подъязычного нерва, клиника, лечение</p> <p>7. Бульбарный синдром, клиника, лечение.</p>
			<p>1. Острые и хронические отеки лица –</p> <p>а) ангионевротический отек Квинке этиология, клиника, лечение,</p> <p>б) хронические отеки лица, этиология, клиника, лечение.</p> <p>в) синдром Россолимо- Мелькерсона – Розенталя, особенности клинических проявлений, лечение.</p> <p>г) синдром Шегрена клиника, диагностика, лечение</p> <p>2. Стомалгия (глоссалгия, глоссодения)- клинические проявления, лечение.</p>

			<p>3. Поражение вегетативных ганглиев лица:</p> <p>а) ганглионеврит крылонебного узла клиника, лечение</p> <p>б) поражение цилиарного узла (синдром Оппенгейма) клиника, лечение</p> <p>в) поражение ушного узла клиника, лечение</p> <p>г) поражение подчелюстного и подъязычного узлов</p> <p>3. Синдром поражения шейного отдела пограничного симпатического узла</p> <p>4. Основные дифференциально-диагностические критерии при поражении вегетативных ганглиев.</p>
			<p>1. Судороги и гиперкенизы лица:</p> <p>а) тремор, клиника, лечение</p> <p>б) миоклонии, клиника, лечение</p> <p>в) хорей, формы, клиника, лечение</p> <p>г) лицевой гемиспазм, клиника, лечение</p> <p>д) лицевой параспазм, клиника, лечение</p> <p>е) блефароспазм, клиника, лечение.</p> <p>ж) тризм, клиника, лечение</p> <p>2. Синдромы поражения мышц лица и полости рта при нейромышечных заболеваниях:</p> <p>а) миастения, клиника, лечение</p> <p>б) миоплегия или пароксизмальный семейный паралич, этиология, формы, дифференциальный диагноз, клиника, лечение.</p> <p>в) миатония</p> <p>г) миотония- врожденная (болезнь Томсена) и дистофическая (болезнь Куршманна – Баттена – Штейнерта) форма, клиника, лечение.</p> <p>3. Прогрессирующие мышечные дистрофии, клиника, лечение.</p>
			<p>1. Классификация заболеваний ВНЧС.</p> <p>2. Антомо- физиологические особенности ВНЧС:</p> <ul style="list-style-type: none"> - головка нижней челюсти - суставная ямка - суставной бугорок - суставной диск - суставная капсула - связочный аппарат <p>3. Кровоснабжение ВНЧС, иннервация, лимфатическая система.</p> <p>4. Биомеханика ВНЧС</p>

			<p>1.Статистика, классификация 2. Клиника 3.Обязательные методы обследования 4. Дополнительные методы обследования 5.Рентгенологические проявления дисфункции 6.Функциональные методы обследования 7.Дифференциальная диагностика 8.Консультации других специалистов 9.Цели лечения, виды лечения, прогноз.</p>
			<p>1.Статистика, классификация рецидивирующего вывиха и подвывиха ВНЧС. 2.Клинические проявления 3.Диагностика: обязательные методы, дополнительные, функциональные. 4.Дифференциальная диагностика. 5.Лечение. 6.Прогноз. 7.»Щелкающая челюсть»: - статистика, классификация, клиника - диагностика, дифференциальная диагностика - лечение, прогноз.</p>
			<p>1.Классификация и статистика анкилозов ВНЧС. 2. Клиника различных форм 3.План обследования: обязательные и дополнительные, дифференциальная диагностика 4. Лечение: медикаментозное, хирургическое, физиолечение, функциональная терапия 5.Остеофит ВНЧС: классификация, клиника 6. Обязательные, дополнительные, функциональные методы исследования 7.Лечение, прогноз.</p>
			<p>1.Классификация артритов 2. Клиника артритов –острых, подострых и хронических 3. Диагностика и дифференциальная диагностика 4.Лечение и прогноз 5.Болезнь Рейтера – классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз</p>
			<p>1.Серопозитивный ревматоидный артрит, синдром Фелти – этиология, клиника, диагностика, лечение</p>

			<p>2.Юношеский артрит- клиника, диагностика, лечение</p> <p>3. Травматические артропатии – классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>4.Артрозы – классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.</p>
			<p>1.Методы обследования больных к аллопластике ВНЧС</p> <ul style="list-style-type: none"> - анамнез заболевания, лечение - при травме: время и обстоятельства травмы - факторы предрасполагающие к возникновению заболевания - характеристика болевого симптома - изменения объёма и характера движения челюсти - рентгенологическое исследование - ЭМГ мышц - антопометрические параметры нижней челюсти <p>2.Предоперационная подготовка</p> <p>3.Задачи аллопластики</p> <p>4.Требования к биопластическому материалу</p> <p>5.Методика заготовки ортотопического аллотрансплантата полного ВНЧС</p>
			<p>1.Основные принципы и особенности аллопластики ВНЧС</p> <ul style="list-style-type: none"> - наружные измерения - анализ боковых томограмм ВНЧС (Н.А.Рабухиной, Н.Н.Карповой) - антропометрические данные с концевыми дефектами нижней челюсти - отличия и основные принципы артропластики <p>2.Клинические показания к аллопластике</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичная аллопластика с восстановлением собственных элементов ВНЧС - первичная аллопластика без восстановления собственных элементов сустава -отсроченная аллопластика <p>3. Противопоказания к аллопластике</p> <p>4.Аллопластика ВНЧС при деформирующих артрозах, методика операции</p> <p>5.Аллопластика ВНЧС при анкилозах, методика операции, преимущества</p> <p>6.Аллопластика ВНЧС при переломах мышечного отростка</p>

			нижней челюсти, показания и методика операции
7.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13	Болезни пародонта	<p>1. Основные методы обследования больных с заболеваниями пародонта – состояния десны, количество налета, глубина карманов, рецессия десны, поражение фуркаций, клинический уровень кости, выделения из карманов, подвижность зубов, рентгенологические данные</p> <p>2. Дополнительные методы обследования больных с заболеваниями пародонта-бактериологические тесты, иммунологическое обследование, общеклиническое обследование-для исключения основных соматических заболеваний.</p> <p>3. Анкета- информация о состоянии здоровья пациента.</p>
			<p>1.Строение тканей пародонта: десна, пародонт, цемент, альвеолярный отросток.</p> <p>2.Кровоснабжение пародонта</p> <p>3. Лимфатическая система пародонта.</p> <p>4.Инервация пародонта, слюна.</p> <p>5.Функции пародонта</p> <p>6.Возрастные изменения.</p> <p>7. Этиология и патогенез: местные факторы, роль микрофлоры в развитии воспаления, общие факторы.</p>
			<p>1. Классификации заболеваний пародонта.</p> <p>2. Отечественные классификации заболеваний пародонта.</p> <p>3. Международные классификации заболеваний пародонта.</p> <p>4. Практическое применение классификаций заболеваний пародонта.</p>
			<p>1.Этиология пародонтита.</p> <p>2.Защитные возможности и реакции организма.</p> <p>3.Пародонтит – как много факторное заболевание.</p> <p>4.Новая концепция патогенеза-биопленка, молекулярная биология, восприимчивость хозяина и факторы риска, генетика.</p> <p>5.Клиника гингивитов.</p> <p>6. Клиника пародонтитов.</p>
			1.Клиника генерализованного пародонтита.

			<p>2. Показания и противопоказания к хирургическому методу лечения</p> <p>3. Предоперационная подготовка</p> <p>4. Виды хирургических вмешательств на пародонте, кюретаж открытый и закрытый, гингивотомия, гингивэктомия, диатермокоагуляция, лоскутные операции.</p>
			<p>1. Причина возникновения, виды локальных костных дефектов</p> <p>2. Этиология локального пародонтита.</p> <p>3. Патогенез локального пародонтита.</p> <p>4. Клиника локального пародонтита.</p> <p>5. Принципы направленной регенерации костной ткани, оперативные методы устранения локальных костных дефектов. Материалы, используемые для заполнения и изоляции локальных костных дефектов.</p>
			<p>1. Классификация методов</p> <p>2. Показания для вспомогательных операций</p> <p>3. Френулопластика: V-образная френулопластика, пластика по Лимбергу, техника проведения.</p> <p>3. Вестибулопластика по Эдлану-Мейхеру, по Кларку, туннельная методика, техника проведения.</p> <p>4. Пересадка свободного лоскута, техника проведения.</p>
			<p>1. Классификация рецессий десны по Миллеру.</p> <p>2. Вестибулопластика по Кручинскому-Артюшкевичу.</p> <p>3. Вестибулопластика по Гликману.</p> <p>4. Вестибулопластика по Казаньяну.</p> <p>5. Вестибулопластика свободными трансплантатами с неба.</p> <p>5. Коронарно-смещенный лоскут</p> <p>6. Латерально-смещенный лоскут</p> <p>7. Конвертная методика с использованием субэпителиального небного лоскута</p>
			<p>1. Показания и противопоказания</p> <p>2. Лоскутная операция Цешинского-Видмана-Неймана</p> <p>2. Гингивоостеопластика по Киселеву В.А.</p> <p>3. Гингивоостеопластика по Солнцевой Т.А.</p> <p>4. Лечение заболеваний пародонта с</p>

			использованием остеопластических материалов: аутокость, лиофилизированная и деминерализированная аллокость, брeфокость, коллагенсодержащие материалы, гидроксиапатит, биоситалы.
			<ol style="list-style-type: none"> 1.Необходимость использования остеотропных материалов в хирургии. 2.Процесс регенерации костной ткани. 3.Классификация материалов для замещения костных дефектов. 4.Требования к материалам. 5.Аутогенные материалы 6.Аллогенные материалы 7.Аллопластические (синтетические) материалы. 8.Остеоиндукция, остеокондукция.
			<ol style="list-style-type: none"> 1.Классификация мембран. 2.Показания к использованию 3. Основные правила применения. 4.Резорбируемые мембраны – классификация, требования к мембранам. 5.Синтетические резорбируемые мембраны, классификация, характеристика 6.Мембраны из лактидных и гликолидных полимеров. 7.Ламинированная деминерализованная лиофилизированная кость (ламбон). 8.Нерезорбируемые мембраны, виды, показания к использованию 9. Аутомембраны, методики получения, показания к использованию.
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация агрессивных форм пародонтита 2.Цель лечения 3. Этапы комплексного лечения: начальный этап, хирургическое устранение пародонтальных карманов, поддерживающая терапия. 3. Сроки проведения. 4.Препубертатный и юношеский пародонтит.
8.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5	Дентальная имплантация	<ol style="list-style-type: none"> 1.Биоматериалы.Биосовместимые материалы: биоактивные, биоинертные, биотолерантные. 3.Требования предъявляемые к материалам <ul style="list-style-type: none"> - физико-химические свойства - биологические свойства

	<p>ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13</p>		<ul style="list-style-type: none"> - биохимические и термодинамические - механические - биомеханические <p>4. Базовые технологии изготовления имплантатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные технологические способы - обработка поверхности - очистка поверхности и стерилизация <p>5. Базовые конструкции имплантатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - конструкции неразборных имплантатов - конструкции разборных имплантатов <p>6. Размеры имплантатов.</p>
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные методы обследование больных с первичной и вторичной адентией. 2. Дополнительные методы обследование больных с адентией. 3. Значение компьютерной томограммы в планировании дентальной имплантации (объем кости и тип архетиктоники) 4. Роль общесоматических заболеваний в успешном результате дентальной имплантации. 5. Общеклиническое обследование..
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Состояние костной ткани: клетки костной ткани, костный матрикс, гистологические типы, макроструктура челюстей. 2. Регенерация кости: <ul style="list-style-type: none"> - репаративная регенерация (стадии) - физиологическая регенерация - заживление кости первичным и вторичным натяжением (характеристика фаз) 3. Реакция костной ткани на функциональную нагрузку (закон Вульфа) <ul style="list-style-type: none"> - увеличение и снижение нагрузки - атрофия челюстей (Классификация Lekholm, Zarb) 4. Остеопороз. Классификация качества кости по Lekholm, Zarb). Денситометрия. 5. Составление плана лечения.
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Показания. 2. Противопоказания: <ul style="list-style-type: none"> - остеопатии - заболевания, нарушающие остеогенез - заболевания центральной нервной системы

			<ul style="list-style-type: none"> - заболевания, лечение которых может вызвать нарушения метаболизма кости - заболевания, снижающие сопротивляемость организма инфекциям - патологические состояния челюстно-лицевой области и полости рта <p>3. Абсолютные, относительные противопоказания и факторы риска</p>
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Контактные остеогенез 2. Дистантный остеогенез 3. Соединительнотканная интеграция 4. Функциональный остеогенез 5. Инструменты для препарирования костного ложа 6. Инструменты для установки имплантатов и их компонентов.
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Предоперационная подготовка пациента. 2. Условия для проведения имплантации 3. Общие принципы имплантации 4. Базовые методики имплантации: <ul style="list-style-type: none"> - двухэтапная методика - одноэтапная методика - установка имплантатов непосредственно в лунку удаленного зуба 5. Тактика ведения пациентов в послеоперационном периоде.
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомия и физиология верхнечелюстной пазухи. 2. Показания и противопоказания к проведению синус-лифтинга (виды). 3. Методика закрытого синус-лифтинга. 4. Методика открытого синус-лифтинга. 5. Фармакологическое сопровождение операции поднятия дна гайморовой пазухи.
			<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация атрофии и дефектов костной ткани альвеолярных отростков. 2. Показания для вспомогательных операций при атрофии и дефектов альвеолярных отростков. 3. Показания и противопоказания к аугментации. 4. Методики забора и фиксации костного блока. 5. Методика расщепления альвеолярного отростка. 6. Тактика ведения пациента в послеоперационном периоде

			<ol style="list-style-type: none"> 1.Денто-гингивальная и денто-лицевая эстетика. 2.Положение имплантатов- мезио-дистальное, вестибуло-оральное, вертикальное положение. 3.Виды дефектов, показания для использования различных методик. 4.Основы формирования лоскутов 5.Полнослойные и расщепленные лоскуты, принципы наложения швов. 6. Основные операции на мягких тканях, тоннельная методика, методики пересадки соединительно-тканых трансплантатов. 7.Осложнения: отеки, расхождение краев раны, кровотечения и гематомы, некрозы.
			<ol style="list-style-type: none"> 1.Перелом инструмента 2.Пенетрация дна верхнечелюстнопазухи и полости носа. 3.Повреждение стенок нижнечелюстного канала и травма нижнелуночного нерва 4.Перетрация компактного слоя и боковых отделов нижней челюсти. 5.Отсуствие первичной стабильности 6.Перелом стенки альвеолярного отростка 7.Диагностика и лечение осложнений.
			<ol style="list-style-type: none"> 1.Боль на третий день 2.Периимплантит 3.Отторжение имплантата 4.Миграция внутрикостного элемента имплантата в верхнечелюстную пазуху 5.Выкручивание внутрикостного элемента вместе с заглушкой 6.Проталкивание внутрикостного элемента в полость верхнечелюстной пазухи 7.Образование костной ткани над внутрикостным элементом 8.Диагностика, лечение.
			<ol style="list-style-type: none"> 1.Статичтические показатели эффективности имплантации 2.Клинические стандарты эффективности. 3.Мукозит и гиперплазия слизистой оболочки десневой манжетки 4.Периимплантиты в области функционирующих имплантатов

			5.Синуситы верхнечелюстных пазух 6.Механические повреждения и переломы компонентов имплантатов.
9.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-13	Восстановительная хирургия лица и челюстей	Анализ дефекта или деформации. Дополнительные методы анализа. Требования к хирургу, проводящему операции и его помощнику. Планирование операции. Обезболивание. Подготовка операционного поля. Характер операционной травмы. Разрезы на коже. Принципы, которые должен соблюдать хирург, проводящий пластическую операцию. Кровотечение. Закрытие раны. Простое и последовательное (этапное) иссечение участков кожи.
			Задачи восстановительной хирургии. Выбор метода обезболивания при поведении оперативного лечения. Атравматическая техника пластических операций. Правила гемостаза. Правила ушивания раны. Особенности послеоперационного ухода.
			Кожная пластика. Пластика местными тканям перемещением и скольжением (показвания, методика).. Местная пластика встречными треугольными лоскутами по А.А.Лимбергу (показания, методика). Пластика кожным лоскутом на ножке. Виды лоскутов на ножке.
			Пластика кожным лоскутом на ножке. Виды лоскутов на ножке. Лоскуты на одной ножке. Лоскуты на двух ножках. Опрокидывающие лоскуты. Заранее удвоенные кожные лоскуты. Артериализированные лоскуты. Замещение дефектов губ лоскутами со щек и носогубных борозд. Частичные дефекты губ: операция Аббе, метод М.М.Слуцкой. Субтотальные дефекты губ : способ Диффенбаха, способ Эстландера, способ Омбредана. Тотальные дефекты губ: способ Седло, способ Брунса, способ Лексера, дублированный лоскут.
			Особенности строения кожи. Средняя толщина кожи на различных участках тела. Подкожножировая клетчатка. Оволосение. Сальные железы. Потовые железы. Сосуды кожи. Чувствительность кожи. Цвет кожи. Смещаемость кожи. Упругость

			<p>кожи. Морщины кожи. Striae. Прочность кожи. Расщепляемость. Способность кожи к заживлению. Условия успешной пересадки кожи. Техника пересадки кожи. Выбор места взятия кожного трансплантата. Дезинфекция операционного поля. Хирургическая обработка воспринимающего ложа. Подготовка трансплантата. Пересадка и фиксация лоскутов. После операционное течение. Судьба трансплантата.</p>
			<p>Пересадка множественных небольших трансплантатов на гранулирующую рану. Дермальные трансплантаты. Сложные трансплантаты. Пересадка слизистой оболочки. Пересадка жировой ткани. Пересадка фасции. Пересадка сухожилий. Пересадка хряща. Формирования трансплантата. Введение трансплантата в новое ложе. Закрытие раны на материнской почве. Хрящ из ушной раковины. Хрящ из носовой перегородки. Пересадка костей. Гомопластика. Гетеропластика. Аллоластика.</p>
			<p>Пластика Филатовским стеблем. Выбор места формирования стебля. Размер стебля. Техника формирования стебля. Биологические свойства стебля. Время миграции стебля, его тренировка. Миграция стебля. Острый Филатовский стебель. Показания для пластики Филатовским стеблем. Свободная пересадка кожи. Свободная пересадка кожи во всю толщину.</p>
			<p>Свободная пересадка кожи. Свободная пересадка кожи во всю толщину. Свободная пересадка расщепленной кожи. Двухэтапный погружной способ свободной пересадки расщепленных лоскутов кожи. Свободная пересадка фасциальных и жировых трансплантатов. Свободная пересадка деэпителизированной кожи и подкожно-жировой клетчатки. Свободная пересадка сложных трансплантатов- показания, преимущества сложного трансплантата. Кожно-фасциальные лоскуты с сохранением питающей ножки. Кожно-мышечные лоскуты с</p>

			сохранением питающей ножки с включением мышцы. Использование микрохирургической техники.
			Аномалии развития и деформации челюстей. Этиология. Классификация. Верхняя микрогнатия или ретрогнатия. Верхняя макрогнатия. Верхняя прогнатия. Нижняя Макрогнатия. Нижняя микрогнатия или ретрогнатия. Нижняя прогнатия. Открытый прикус. Методы обследования больных. Планирование оперативного лечения. Диагностические модели. Подготовка к оперативному лечению деформаций челюстей. Особенности обезболивания. Особенности оперативного лечения деформаций верхней челюсти. Особенности оперативного лечения деформаций нижней челюсти. Тактика послеоперационного ведения больного.
			Понятие о трансплантации органов и тканей. Терминология трансплантации. Виды трансплантатов. Показания и противопоказания к костной пластике нижней челюсти. Первичная одномоментная костная пластика. Вторичная костная пластика. Аутопластика нижней челюсти.
			Аллопластика нижней челюсти. Консервация костных трансплантатов замораживанием. Консервация костных аллотрансплантатов лиофилизацией и другими методами. Методика операции костной пластики при сегментарной резекции нижней челюсти ортотоническим аллотрансплантатом. Комбинированная костная пластика. Артропластика ВНЧС. Показания, противопоказания. Методика операции.
			Этиология, классификация открытого прикуса. Предоперационная подготовка. Особенности хирургического лечения больных с различными формами открытого прикуса – обусловленного чрезмерным развитием в вертикальной плоскости боковых отделов верхней челюсти, -

			обусловленного недоразвитием переднего отдела верхней челюсти, - обусловленного нижней макрогнатией после деформации переднего отдела нижней челюсти. Хирургическое лечение сочетанных деформаций. После операционное ведение и реабилитация больных после проведения костно-реконструктивных операций.
--	--	--	---

7.Виды самостоятельной работы ординаторов:

- Самоподготовка по учебно-целевым вопросам
- Подготовка к практическим занятиям
- Подготовка к семинарам
- Подготовка рефератов
- Подготовка сообщений
- Подготовка к тестированию
- Подготовка к экзамену

8.Основные образовательные технологии:

интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в сотрудничестве, проблемное обучение.

Методы обучения: алгоритмические, проблемно-исследовательские, практические, задачные.

Средства обучения: материально-технические и дидактические.

Преподавание дисциплины «Стоматология хирургическая» проводится с учётом уже имеющихся у ординаторов знаний по стоматологии хирургической, профилактики стоматологических заболеваний, топографической анатомии, физиологии, фармакологии, патологической анатомии, хирургическим болезням, организации здравоохранения.

По разделам, входящим в данную дисциплину, проводится чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, организация самостоятельной работы ординаторов и ее методическое сопровождение. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5 % от аудиторных занятий.

Курс лекций по всем разделам дисциплины «Стоматология хирургическая» читается в режиме «Power Point» с использованием мультимедийного проектора, демонстрация обучающий тематических фильмов.

На каждом семинарском и практическом занятии проводится устный опрос ординаторов по темам занятия с элементами дискуссии.

В рамках реализации компетентностного подхода для проведения занятий используются активные и интерактивные формы, например, проблемные лекции, консультации в малых группах; демонстрация обучающих фильмов, практические занятия носят исследовательский характер, мотивация к использованию в практической деятельности новых методов диагностики, лечения с деформациями и дефектами челюстно-лицевой области и возрастных изменений тканей лица.

Доля интерактивных занятий от объема аудиторных занятий составляет не менее 30%.

В качестве методов усвоения учебного материала в активной познавательной деятельности мы выделяем и широко применяем разные методы:

- проблемного познания (метод выдвижения и разрешения гипотез, метод догадки (инсайт), анализа проблемных ситуаций, а также другие методы проблемно-поисковой деятельности;

– диалогового обучения (дискуссии, эвристические беседы, полидиалоги, обсуждения, оппонирования, аргументации и др., основанные на общении, сотрудничестве и разностороннем обсуждении, поставленных для диалога вопросов);

– укрупнения дидактических единиц, основанные на системном, интегративном и модульном подходах, минимизации и сжатия фундаментальных знаний, установления генетических и причинно-следственных связей, выделения главного и др., обеспечивающих усвоение учебного материала крупными блоками и формирующих системное функциональное мышление.

9. Перечень оценочных средств

Реферат

Ситуационные задачи

Сообщение

Собеседование

Тесты по разделам дисциплины

10. Формы контроля

Промежуточная аттестация: **зачтено, экзамен**

11. Составители: Гайворонская Т.В., Уварова А.Г.

Зав. кафедрой хирургической стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии, профессор

_____/Т.В.Гайворонская/