

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о. первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по  
образовательным программам  
ординатуры и аспирантуры,  
А. А. Малова  
«22» июня 2018 г.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

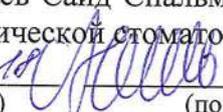
Наименование дисциплины: Стоматология хирургическая  
Наименование специальности: 31.08.76 Стоматология детская  
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
Форма обучения: очная  
Кафедра: Челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии  
Курс: 2  
Семестр: 3  
Лекции - 2 ч.  
Практические занятия: 22 ч.  
Самостоятельная работа: 12 ч.  
Зачет: 3 семестр  
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2018 г.

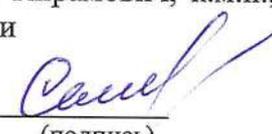
Разработчики программы:

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.76 Стоматология детская (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Ксембаев Саид Спальменович, д.м.н., профессор, кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

08.06.18 (дата)  (подпись)

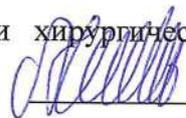
Салахов Альберт Кирамович, к.м.н., кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

08.06.18 (дата)  (подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии от «8» июня 2018 г., протокол № 9

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, д.м.н., профессор Ксембаев Саид Спальменович



Подпись

Ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, к.м.н. Салахов Альберт Кирамович



Подпись

## **I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Целью освоения дисциплины «Стоматология хирургическая» является улучшение практической подготовки врачей, закончивших стоматологический факультет, повышение практического уровня и степени готовности к самостоятельной врачебной деятельности в учреждениях здравоохранения.

Задачи:

1. Ознакомить врачей-ординаторов с организацией стоматологии хирургической.
2. Усвоить методы обследования больного ребенка.
3. Изучить способы обезболивания при удалении зубов и проведении оперативных вмешательств у детей.
4. Усвоить методы диагностики и лечения детей с различной патологией челюстно-лицевой области (специфические и неспецифические воспалительные процессы органов и тканей, травмы, онкологические заболевания ЧЛЮ, восстановительная хирургия врожденных и приобретенных дефектов развития лица и челюстей).
6. Углубить и конкретизировать пройденный теоретический и практический материал при систематических опросах во время практических занятий.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

### **профессиональные компетенции:**

#### **профилактическая деятельность:**

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

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать: - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;

- строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии.

Уметь: - предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения стоматологических заболеваний;

- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие патологии и аномалий зубочелюстной системы;

- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования в диагностике стоматологических заболеваний;

- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности.

Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования в диагностике стоматологических заболеваний

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

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать: современные методы ранней диагностики заболеваний, развивающихся в челюстно-лицевой области, используемые в стоматологии детского возраста.

- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику);

- современные методы оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта, необходимые для постановки диагноза;

- методы профилактики возникновения заболевания твердых тканей зубов, воспалительных заболеваний пародонта и периодонта, поражения слизистой оболочки рта;

- причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта) от воздействия факторов среды обитания.

Уметь: - предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения стоматологических заболеваний;

- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания;

- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;

- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;

- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза;

Владеть: - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым и детским населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;

- методами профилактики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;

#### **диагностическая деятельность:**

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

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- основные манипуляции и мануальные навыки, используемые в практической деятельности в клинике терапевтической стоматологии детском приеме;

Уметь:

- провести дифференциальную диагностику выявленного стоматологического заболевания;

- использовать полученные структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами.

Владеть:

- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам со стоматологическими заболеваниями на основании международной классификации болезней.

#### **лечебная деятельность:**

готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.

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

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- имеющийся методологический ресурс научно-исследовательской деятельности в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков;

Уметь: - анализировать возможные направления формирования новых методов научных исследований в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков;

Владеть:

- новыми методами научных исследований в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков.

#### **I. Воспалительные заболевания:**

- периодонтит, перикоронарит
- радикулярные и фолликулярные кисты челюстей
- периостит, острый одонтогенный остеомиелит
- флегмоны, локализующиеся около нижней челюсти
- флегмоны, локализующиеся около верхней челюсти
- абсцессы мягких тканей лица и дна полости рта
- лимфадениты; аденофлегмоны
- хронический одонтогенный остеомиелит челюстных костей; посттравматический остеомиелит

- гайморит острый и хронический

- фурункулы, карбункулы

- рожа

- флебит, тромбофлебит вен лица

#### **II. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава:**

- острый и хронический артрит

- артроз височно-нижнечелюстного сустава

- нервно-мышечный дисбаланс височно-нижнечелюстного сустава

#### **III. Заболевания слюнных желез:**

- острый бактериальный и эпидемический паротит

- хронические воспалительные заболевания слюнных желез и слюнных протоков (интерстициальный и паренхиматозный сиалоаденит, сиалодохит)

- слюннокаменная болезнь

- сиалозы (болезнь и синдром Шегрена и Микулича)

#### **IV. Травмы челюстно-лицевой области:**

- повреждение мягких тканей лица (гематомы, ссадины, раны)

- раны языка и слизистой оболочки полости рта
- переломы и вывихи зубов
- переломы альвеолярного отростка
- переломы нижней челюсти
- переломы верхней челюсти
- переломы скуловой кости и дуги
- переломы костей носа
- острый и привычный вывих височно-нижнечелюстного сустава

#### V. Заболевания нервов:

- невралгия и неврит тройничного и лицевого нервов
- вегеталгия
- глоссалгия и глоссодиния

#### VI. Доброкачественные и злокачественные опухоли:

- радикулярные и фолликулярные кисты
- ретенционные кисты
- атеромы
- лимфангиомы, гемангиомы
- папилломы; фибромы
- амелобластома
- остеома
- одонтома
- остеобластокластома
- пигментные невусы
- бронхиогенные кисты и свищи
- предраковые состояния слизистой полости рта
- злокачественные опухоли полости рта и языка, их диагностика

#### Владеть:

- аппликационная, инфильтрационная, проводниковая анестезия на верхней и нижней челюсти
- тригеминосимпатические и тригеминовасосимпатические блокады
- простое, сложное, атипичное удаление зубов
- ампутация корня или гемисекция зуба
- операция цистотомии, цистэктомии, резекция верхушки корня зуба
- ушивание перфорационного отверстия при перфорации гайморовой пазухи
- вскрытие абсцессов лица и полости рта
- промывание протоков слюнных желез
- удаление камня из протока подчелюстной железы
- хирургическая обработка ран лица и полости рта
- вправление вывиха нижней челюсти
- биопсия при подозрении на опухолевый процесс
- удаление доброкачественных образований ЧЛЮ
- пластика уздечки языка и верхней губы
- пластика местными тканями

## II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Учебная дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к вариативной части Блока 1 учебного плана Б1.В.ОД.1.

**III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 з.е., 36 академических часов.

**Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)**

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36/1	2	22	12

**IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Всего	Аудиторные учебные занятия		
		Лекции		Практические занятия		
<b>Модуль 1</b>						
1	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	3		2	1	Тесты, рефераты, ситуационные задачи
2	Общее и местное обезболивание.	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
<b>Модуль 2</b>						
3	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	7	2	4	1	Тесты, рефераты, ситуационные задачи
4	Заболевания слюнных желез	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
5	Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи

	височно-нижнечелюстного сустава					задачи
6	Болезни пародонта. Имплантация.	4		2	2	Тесты, ситуационные задачи
Модуль 3						
7	Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
8	Злокачественные опухоли ЧЛО.	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
9	Травматология челюстно-лицевой области	4		2	2	Тесты, рефераты, ситуационные задачи
10	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
	Итого	36	2	22	12	Зачет (тесты)

#### 4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
1.	Раздел 1. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.		ПК-1, ПК-2, ПК-5
1.1.	Содержание лекционного курса		
		-	
1.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>организация консультативной помощи;</p> <p>вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>организации диспансерного наблюдения стоматологических больных;</p> <p>вопросам организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий.</p> <p>формулировка диагностического решения (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ – 10</p> <p>- Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.</p> <p>- Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в поликлинику или госпитализирован. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкоголь-</p>	

		<p>ных напитков, курение.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Общее обследование больного в стационаре.</li> <li>- Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов</li> <li>- Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования.</li> <li>- Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, лимфатического аппарата лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.</li> <li>- Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры.</li> <li>- Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование материала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс-биопсии.</li> <li>- Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.</li> </ul>	
2.	Раздел 2. Общее и местное обезболивание.		ПК-1, ПК-5, ПК-7
2.1.	Содержание лекционного курса		
		-	
2.2.	Содержание темы практического занятия		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Инфильтрационная анестезия. Особенности ее проведения при операциях на мягких тканях лица и на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к применению.</li> <li>- Обезболивание при операциях на верхней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия, выключение тройничного нерва у подглазничного отверстия, у бугра верхней челюсти, у большого небного и резцового отверстий. Внутриротовые и внеротовые способы. Показания и противопоказания к применению.</li> <li>- Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика выключения III ветви тройничного нерва у овального отверстия. Выключение ветвей тройничного нерва у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная и торусальная анестезия), у ментального отверстия. Внутри- и внеротовые способы обезболивания. Показания и противопоказания к применению. Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания при операциях в челюстно-лицевой области, операции удаления зубов. Противопоказания к применению местного обезболивания. Особенности проведения обез-</li> </ul>	

		боливания при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ. Применение тригеминовагосимпатических блокад. Показания, техника выполнения.	
	Модуль 2		
3.	Раздел 3. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области		ПК-1, ПК-5, ПК-7
3.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с различными типами течения воспалительной реакции у пациентов с одонтогенными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области</p> <p>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные методы топической диагностики гнойно-воспалительных очагов. Техника оперативных вмешательств при различной локализации гнойных очагов. Особенности планирования хирургического лечения в зависимости от возраста, наличия сопутствующих заболеваний, характера и распространенности воспалительного процесса. Рациональная антибиотикотерапия и иммунокорректирующая терапия. Клиника, диагностика, лечение и профилактика местных и общих дооперационных, интраоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Методы общей и местной немедикаментозной терапии (гипербарическая оксигенация, озонотерапия, ультразвуковая обработка, лазерное облучение и др.) при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.</p> <p>Современные подходы к выбору способа лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения.</p> <p>Диспансеризация больных с хроническими воспалительными заболеваниями.</p>	
3.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Новые консервативные нефармакологические методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон (местные и общие) челюстно-лицевой области</p> <p>Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Характеристика препаратов, показания к их выбору в зависимости от иммунного статуса, возраста, сопутствующих заболеваний, характера микрофлоры и обширности поражения. Критерии оценки степени интоксикации организма</p> <p>Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия ороантрального сооб-</p>	

		<p>щения</p> <p>Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)</p> <p>Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия)</p>	
4.	Раздел 4. Заболевания слюнных желез		ПК-1, ПК-5, ПК-7
4.1	Содержание лекционного курса		
4.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиаладеноз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Современные способы лучевой и нелучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микуллича и Шегрена.</p> <p>Воспаление слюнных желез (сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит. Послеоперационный и постинфекционный паротиты. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).</p> <p>Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит). Калькулезный сиалоаденит, слюннокаменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.</p>	
5.	Раздел 5. Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава		ПК-1, ПК-5, ПК-7
5.1	Содержание лекционного курса		
5.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями.</p> <p>Роль челюстно-лицевой хирурга в диагностике заболеваний тройничного и лицевого нервов.</p> <p>Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний. Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагно-</p>	

		<p>стики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии.</p> <p>Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача-стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий.</p> <p>Варианты и особенности проявлений общевневрологических заболеваний в челюстно-лицевой области.</p> <p>Клиническая картина и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица.</p> <p>Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических больных.</p> <p>Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.</p> <p>Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.</p>	
6.	Раздел 6. Болезни пародонта. Имплантация.		ПК-1, ПК-5, ПК-7
6.1.	Содержание лекционного курса	-	
6.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Консервативные и хирургические методы лечения. Показания, методика проведения оперативных вмешательств. Медикаментозное, физиолечение. Использование биокomпозиционных материалов на основе гидроксилапатита и биомембран при хирургических методах лечения заболеваний пародонта.</p> <p>Планирование имплантации. Показания, противопоказания. Методы.</p>	
7.	Раздел 7. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи		ПК-1, ПК-5, ПК-7
7.1.	Содержание лекционного курса	-	
7.2.	Содержание темы практического занятия		

		<p>Предраковые заболевания красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица. Эпителиальные кисты челюстей. Одонтогенные, неодонтогенные. Одонтогенные опухоли и сходные поражения челюстей. Опухоли кожи. Доброкачественные, злокачественные. Злокачественные опухоли нижней губы.</p> <p>Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта.</p> <p>Опухоли мягких тканей (неэпителиальные). Доброкачественные, злокачественные.</p> <p>Опухоли слюнных желез. Опухолеподобные поражения челюстей.</p> <p>Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности.</p> <p>Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.</p>	
8.	Раздел 8. Злокачественные опухоли ЧЛЮ.		ПК-1, ПК-5, ПК-7
8.1.	Содержание лекционного курса		
8.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Рак губы, органов полости рта (языка, щеки, дна полости рта, твердого и мягкого нёба). Рак верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, принципы лечения (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения.</p>	
9.	Раздел 9. Травматология челюстно-лицевой области Травматология челюстно-лицевой области		ПК-1, ПК-5, ПК-7
9.1.	Содержание лекционного курса		
9.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Переломы челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов — анатомические и функциональные нарушения, изменения прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в щели перелома. Показания к удалению или сохранению этих зубов.</p> <p>Принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медика-</p>	

	<p>ментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.</p> <p>Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок. Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления. Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок и рамок.</p> <p>Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации.</p> <p>Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.</p> <p>Лечение переломов верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением, аппарат Збаржа и др.; остеосинтез. Сроки заживления и исходы.</p> <p>Переломы скуловой кости и дуги, скуло-верхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.</p> <p>Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с сотрясением и ушибом головного мозга.</p> <p>Осложнения переломов челюстей. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной раны. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение. Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза.</p> <p>Уход за полостью рта у раненых с повреждением челюстно-лицевой области. Особенности их питания.</p>	
10.	Раздел 10. Реконструктивная и восстановительная хирургия лица	ПК-1, ПК-5,

	и челюстей	ПК-7
10.1.	Содержание лекционного курса	
10.2.	Содержание темы практического занятия	
		<p>Восстановительная хирургия лица</p> <p>Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии.</p> <p>Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.</p> <p>Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах.</p> <p>Основные методы пластических операций</p> <p>1. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.</p> <p>Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка.</p> <p>Возможности объективного планирования пластических операций. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица.</p> <p>2. Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта. Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики.</p> <p>3. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некоторых</p>

	<p>Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти, Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.</p>	
--	--	--

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

№ п/п	Наименование
1.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html</a>
2.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html</a>
3.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. — 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.  <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html</a>

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

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип за- нятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-7
<b>Раздел 1.</b>	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	П, С	+	+	+	
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 2.</b>	Общее и местное обезболивание.	Л, П, С	+		+	+
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 3.</b>	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Л, П, С	+		+	+
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 4.</b>	Заболевания слюнных желез	П, С	+		+	+
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 5.</b>	Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	П, С	+		+	+
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 6.</b>	Болезни пародонта. Имплантация.	П, С	+		+	+
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 7.</b>	Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи	П, С	+		+	+
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 8.</b>	Злокачественные опухоли ЧЛЮ.	П	+		+	+
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 9.</b>	Травматология челюстно-лицевой области	Л, П, С	+		+	+
<b>Тема</b>						
<b>Раздел 10.</b>	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей	П, С	+		+	+
<b>Тема</b>						

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирующего здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p>	<p><b>Знать:</b>  анатомо-физиологические, возрастные, половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;  - строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии.</p>	<p>Тестирование.</p>	<p>Результат не достигнут (менее 70 баллов)  Имеет фрагментарные знания комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирующего здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Результат минимальный (70-79 баллов)  Имеет общие, но не структурированные знания комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирующего здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Результат средний (80-89 баллов)  Имеет сформированные, но содержание отдельные пробелы знания комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирующего здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Результат высокий (90-100 баллов)  Имеет сформированные системные знания комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирующего здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>

<p><b>Уметь:</b> предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения стоматологических заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); предотвращающие развитие патологии и аномалий зубочелюстной системы; - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования в диагностике стоматологических заболеваний; - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>Решение ситуационных задач.</p>	<p>Частично умеет анализировать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Сформированное умение анализировать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
<p><b>Владеть:</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования в диагностике стоматологических заболеваний.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Обладает общим представлением владений комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком владений комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые владения комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>

<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)</p>	<p><b>Знать:</b> - современные методы ранней диагностики заболеваний, развивающихся в челюстно-лицевой области, использующиеся в стоматологии детского возраста. - основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); - современные методы оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта, необходимые для постановки диагноза;</p>	<p>Тестирование.</p>	<p>Имеет фрагментарные знания профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Имеет сформированные системные знания профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>
---	--	----------------------	---	--	---	--

<p><b>Уметь:</b> - предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения стоматологических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности;</li> <li>- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</li> <li>- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза;</li> </ul>	<p>Решение ситуационных задач.</p>	<p>Частично умеет анализировать профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Сформированное умение анализировать профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>
--	------------------------------------	---	--	--

<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с соответствующим Межгосударственным стандартом Российской Федерации по специальности «Стоматология» (ПК-5)</p>	<p><b>Владеть:</b> - навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым и детским населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</p> <p>- методами профилактики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Обладает общим представлением владений профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком владений профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые владения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>
<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с соответствующим Межгосударственным стандартом Российской Федерации по специальности «Стоматология» (ПК-5)</p>	<p><b>Знать:</b> основные манипуляции и мануальные навыки, используемые в практической деятельности в клинике терапевтической стоматологии детского приема;</p> <p><b>Уметь:</b> провести дифференциальную диагностику выявленного стоматологического заболевания;</p> <p>- использовать полученные структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами.</p>	<p>Тестирование.</p> <p>Решение ситуационных задач.</p>	<p>Имеет фрагментарные знания современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Имеет сформированные системные знания лабораторных и инструментальных методов исследования</p>

<p>Готовность к определению тактики ведения, лечению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)</p>	<p><b>Владеть:</b> алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам со стоматологическими заболеваниями на основании международной классификации болезней.</p> <p><b>Знать:</b> - имеющийся методологический ресурс научно-исследовательской деятельности в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Обладает общим представлением владений лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком владений лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые владения лабораторных и инструментальных методов исследования</p>
	<p><b>Уметь:</b> - анализировать возможные направления формирования новых методов научных исследований в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Решение ситуационных задач.</p>	<p>Частично умеет анализировать определение тактики ведения, лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать определение тактики ведения, лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	<p>Сформированное умение анализировать определение тактики ведения, лечению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	
	<p><b>Владеть:</b> - новыми методами научных исследований в области совершенствования методов ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением определением тактики ведения, лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	<p>Обладает общим представлением владений тактики ведения, лечению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком владений определением тактики ведения, лечению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые владения определением тактики ведения, лечению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>

**6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры**

**1 уровень – оценка знаний**

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Примеры тестовых заданий.

*Выберите один правильный ответ:*

1. Местные анестетики относятся
  - а) к антигистаминным фармакологическим соединениям
  - б) к антагонистам ацетилхолина
  - в) к антиаритмическим препаратам
  - г) к аналептикам
  - д) к нейроплегикам
2. Какой из местных анестетиков является эфиром пара-аминобензойной кислоты?
  - а) азакаин
  - б) совкаин
  - в) новокаинамид
  - г) новокаин
  - д) мезокаин
3. Выраженное сосудорасширяющее действие оказывают
  - а) дикаин, лидокаин
  - б) совкаин
  - в) морфин
  - г) новокаин
4. Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется
  - а) цианозом, сонливостью; уменьшается назначением в премедикации
  - б) судорогами
  - в) тошнотой и рвотой
5. Для тримекаина преимущественное значение имеет
  - а) инфильтративная инъекция
  - б) проводниковая инъекция
  - в) поднадкостничная инъекция
  - г) внутривенная инъекция
  - д) спонгиозная инъекция
6. При применении норадреналина наблюдаются следующие эффекты
  - а) положительное инотропное действие на сердце
  - б) гипергликемия и повышение метаболизма в организме
  - в) увеличение коронарного кровотока
  - г) вазоконстрикция сосудов почек
  - д) повышение работы миокарда
7. Стерилизовать автоклавированием можно
  - а) лидокаин, дикаин
  - б) тримекаин
8. Общим обезболиванием является
  - а) внутривенный наркоз
  - б) стволовая анестезия

- в) спинальная анестезия
  - г) паранефральная блокада
9. Для неингаляционного наркоза применяется
- а) эфир
  - б) фторотан
  - в) сомбревин
  - г) закись азота
10. При нейролептаналгезии препараты вводят
- а) энтерально
  - б) внутривенно
  - в) ингаляционно
  - г) внутримышечно

**– устные сообщения;**

Примеры тем докладов:

1. Современные препараты и методы обезболивания в хирургической стоматологии.
2. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.
3. Рентгенодиагностика заболеваний ЧЛЮ.
4. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание нижнего третьего моляра.
5. Операции при заболеваниях пародонта.
6. Хирургическое лечение острого и хронического периодонтита.
7. Современные методы лечения альвеолита.
8. Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ.
9. Специфические поражения челюстно-лицевой области и шеи.
10. Предраковые заболевания кожи лица, слизистой полости рта и красной каймы губ (классификация, диагностика, лечение).

**– собеседование;**

Примеры вопросов:

1. Принципы организации хирургической помощи больным с патологией челюстно-лицевой области и органов ротовой полости в городе и сельской местности.
2. Виды и особенности хирургической помощи (в стоматологической поликлинике, челюстно-лицевом стационаре: неотложная, плановая).
3. Организация работы и оборудование хирургического отделения (кабинета) в стоматологической поликлинике.
4. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники и в челюстно-лицевом отделении стационара.
5. Оформление листов нетрудоспособности больным с патологией челюстно-лицевой области и ротовой полости.
6. Врачебно-трудовая экспертиза больных с патологией челюстно-лицевой области. Структура и функции ВТЭК и ВКК.
7. Показания к госпитализации больных в челюстно-лицевое отделение стационара.
8. Показатели работы хирурга-стоматолога.
9. Обследование больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.
10. Дополнительные методы обследования при патологии челюстно-лицевой области.
11. Методы функциональной диагностики (реография, ангиотензометрия, тепловидение, электромиография, биомикроскопия микроциркуляторного русла).
12. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования больных с патологией челюстно-лицевой области и проведения им хирургических операций.
13. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.

14. Стерилизация инструментов и перевязочного материала.
15. Стерилизация шовного материала (шелк, кетгут, нити из синтетических материалов).
16. Подготовка рук хирурга к операции.
17. Подготовка полости рта к хирургическим операциям. Обработка операционного поля.

## **2 уровень – оценка умений**

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач:

### **«Периодонтит. Клиника, диагностика. Хирургические методы лечения».**

#### **Задача № 1.**

Больной М. жалуется на резкую, постоянную боль в области 21 зуба, которая иррадирует в глаз, висок. Применение холода несколько снижает интенсивность боли, тепло усиливает ее. Отмечает чувство «выросшего» зуба, нагрузка или прикосновение к нему вызывает резкое усиление боли. Объективно: на язычной поверхности коронки 21 зуба имеется глубокая кариозная полость, десна вокруг зуба гиперемирована, отечна; вертикальная и горизонтальная перкуссия зуба резко болезненна; отмечается подвижность I—II степени. На рентгенограмме альвеолярного отростка изменения вокруг зуба не определяются. Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

### **«Одонтогенный остеомиелит челюстей»**

#### **Задача № 1.**

Больная Р. жалуется на постоянные ноющие боли в верхней челюсти слева, иррадиирующие в височную область, повышение температуры тела до 38°, озноб, слабость, головную боль. При осмотре определяется асимметрия лица за счет небольшого отека и инфильтрации мягких тканей подглазничной и щечной областей слева, рот открывает до 2,5 см. В полости рта: коронка 25 зуба разрушена наполовину, определяется подвижность 24,25,26 зубов I—II степени, альвеолярный отросток утолщен, слизистая оболочка отечна, гиперемирована. Поставьте диагноз.

### **«Абсцессы и флегмоны лица и шеи»**

#### **Задача № 1.**

Больного С. беспокоили боли в ранее леченном 46 зубе, при этом он отмечал периодическое припухание мягких тканей в поднижнечелюстной области справа. Три дня назад боли в зубе усилились, увеличилась припухлость, температура тела повысилась до 38,4°C, появилась болезненность при глотании, общая слабость. В поднижнечелюстной области справа определяется резко болезненный инфильтрат, кожа над ним в центре гиперемирована. В полости рта: коронка 46 зуба разрушена, перкуссия болезненна, слизистая оболочка подъязычного валика справа отечна. Установите предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.

## **3 уровень – оценка навыков**

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на оценку эффективности выполнений действия;

Пример:

#### Задание N 1.

В челюстно-лицевое отделение доставлен больной 44 лет с жалобами на невозможность сомкнуть челюсти и боли в скуловой области, которые появились после попытки разгрызть орех несколько часов назад.

Местно: рот полуоткрыт, слюнотечение из углов рта. Речь невнятная. Отсутствие смыкания зубов во фронтальном и боковых отделах. Смещения нижней челюсти возможны. В области головок височно-нижнечелюстных суставов (ВНЧС) определяется западение. Под скуловыми дугами впереди суставного бугорка определяется выпячивание.

На рентгенограмме в боковых проекциях нижней челюсти с обеих сторон суставные головки расположены впереди суставного бугорка.

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назовите причину возникновения заболевания и механизм смещения суставных головок ВНЧС.
3. Определите лечебную тактику.
4. Перечислите лечебные мероприятия.
5. Назовите сроки пребывания больного в стационаре.
6. Перечислите возможные осложнения, меры профилактики и лечения.

#### Задание N2.

Больной М., 22 лет обратился в ЧЛЮ БСМП с жалобами на боль с обеих сторон нижней челюсти, кровотечение изо рта, онемение губы слева, невозможность сомкнуть зубы, пережевывать пищу.

Анамнез: около 4 часов назад был избит неизвестными. Отмечает кратковременную потерю сознания.

Местно: лицо асимметрично. На лбу, в области спинки носа имеются ссадины. В левой подчелюстной области отек, кожа синюшного цвета, болезненная при пальпации. Определяется небольшой отек в правой подчелюстной области, ближе к углу нижней челюсти. Открывание рта ограничено, болезненно. Прикус нарушен. Слизистая оболочка в подъязычной области синюшная. Подъязычные валики приподняты, синюшного цвета. Имеется разрыв слизистой между 6 и 7, здесь же определяется ступенька высотой до 0,6 см, определяется подвижность. При пальпации по переходной складке определяется боль в области проекции 8 зуба.

1. Опишите изменения на рентгенограмме.
2. Поставьте диагноз.
3. Консультации каких специалистов необходимо назначить?
4. Определите лечебную тактику.
5. Перечислите лечебные мероприятия (консервативные или хирургические методы фиксации, тактика в отношении зубов, находящихся в линиях переломов).
6. Медикаментозная терапия.
7. Физиотерапевтическое лечение.
8. Сроки фиксации отломков, стационарного лечения.
9. Перечислите возможные осложнения, меры профилактики.
10. Реабилитация.

Требования к заданию:

научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «скорее нет, потому что «однобокое» санкционирование (в этом случае негативное) малоэффективно. Большого эффекта руководитель добьется, установив как позитивные, так и негативные санкции.

#### **6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Критерии оценки тестов:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Критерии оценки докладов:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Критерии оценки вопросов собеседования:

«Отлично» – ответ в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» – ответ в не полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы

«Удовлетворительно» – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» – ответ не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

Критерии оценки ситуационных задач:

«Отлично» – ответ в полной мере раскрывает проблему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» – ответ в не полной мере раскрывает проблему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы

«Удовлетворительно» – ответ раскрывает проблему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» – ответ не раскрывает проблему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

Критерии оценки решения задания на оценку эффективности выполнений действия:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**7.1. Основная учебная литература**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1	Хирургическая стоматология [Текст]: учебник / [В. В. Афанасьев и др.]; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.	2
2	Афанасьев, Василий Владимирович. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст]: учеб. пособие / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.	2
3.	Основы челюстно-лицевой хирургии [Текст]: учеб. пособие / А. А. Тимофеев. - М.: МИА, 2007. - 695, [1] с.: рис., табл., фото; 21 см. - 4000 экз. - ISBN 5-89481-371-9 : 1010.00 р.	24
4.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html</a>	
5.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html</a>	
6.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. — 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html</a>	

**7.2. Дополнительная учебная литература**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1.	Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. Москва «Медицинская литература». – 1999. -444 с.	2
2.	Гречко В.Е. Неотложная помощь в нейростоматологии. М, "Ме-	6

	дицина", 1990.	
3.	Лукьяненко А.В. Ранения лица. – 164 с.- М:Мед. кн.; Н.Новгород:НГМА, 2003.	121
4.	Неробеев А.И. «Восстановление тканей головы и шеи». - М., 1988.	3
5.	Травмы челюстно-лицевой области (Под ред. Н.М. Александрова, П.З. Аржанцева). Л, "Медицина", 1986.	5
6.	Шаргородский А.Г. «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи».- М., 1985.	11
7.	Шаргородский А.Г. «Атлас опухолей мягких тканей и костей лица». М., 1998., 221 стр.	3
8.	Швырков М.Б., Буренков Г.И., Деменков В.Р. Огнестрельные ранения лица, ЛОР-органов и шеи: Руководство для врачей. – М.: Медицина, 2001. – 400 с.	5
9.	Атлас пластической хирургии лица и шеи (Под ред. Ф.М. Филатова), М, "Медицина", 1984.	2
10.	Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. Москва «Медицинская литература». – 1999. -444 с.	2
11.	Ксембаев С.С. Предраковые заболевания в клинической стоматологической практике. – Казань, ЗАО «Новое знание», 2004. – 52 с. – 1 экз. 1. Справочник челюстно-лицевых операций (Под ред. А.З. Гущана, Ю.И. Бернадского). Кишинев, 1990.	2
12.	Учебное пособие по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 040400 - Стоматология / М-во здравоохранения РФ; под ред. Б. Н. Давыдова. - Тверь: Триада, 2004. – 282 с.	3
13.	Пропедевтика хирургической стоматологии: учеб. пособие / Сост.: Т. Н. Владыченкова и др.; под ред. А. Г. Шаргородского. - Смоленск: Б. и., 1997. - 106 с.	3
14.	2. Практические умения и навыки по хирургической стоматологии/ М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т, Каф.челюстно-лицевой хирургии; [Сост.: Т. Т. Фаизов и др.]. - Казань: КГМУ, 2002. - 26 с.	5
15.	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учеб.пособие для студентов-субординаторов стоматол.фак.мед.ин-тов, ун-тов, акад., врачей-интернов, курсантов	3

	ин-тов (фак.) и акад.последиплом.обучения/ Ю.И. Бернадский. – М.: Мед.лит., 2000. – 406 с.	
16.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие/ М.В. Мухин, Н.М. Александров, Г.И. Прохвятилов; Ред. Н.М. Александров. – Л.: Медицина. Ленингр.отд-ние, 1985. – 448 с.	5
17.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей/ под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. – 4-е изд., доп. и испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574 с.	1
18.	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес; Онколог.науч.центр им Н.Н. Блохина, Акад.мед.наук Рос. Федерации. – 4-е изд. – М.: Медицина, 2000. – 480 с.	1

### 7.3. Периодические издания

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Российский стоматологический журнал
2	Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии.
3	Дентальная имплантология и хирургия.
4	Институт стоматологии.
5	Клиническая стоматология.
6	Новое в стоматологии.
7	Российский стоматологический журнал.
8	Стоматолог-практик.
9	Стоматология.
10	Стоматология для всех.
11	Dental IQ.
12	Пародонтология.

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

  
(подпись)

  
(ФИО)

## 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.).  
<http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭЛА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г.  
<http://www.rosmedlib.ru>
4. Электронно-библиотечная система eLibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
5. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭЛА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com)
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://rd.springer.com/>  
Компания Springer Customer Service Center GmbH, через РФФИ № 628/1 от 24.05.2018. Срок доступа 01.04.18 – бессрочно.  
Springer Nature e-books 2011-2017 гг. Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Изучение программы курса.** На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

**Требования к проведению индивидуального собеседования.** Собеседование проводится по заранее известному ординатору перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

**Требования к заданиям на оценку умений и навыков.** Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Заведующий кафедрой



(подпись)

Ксембаев С.С.

(ФИО)

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

### 11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
Стоматология хирургическая	<p><b>Перечень площадей:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ГАУЗ ГКБ №7. Кабинет заведующего кафедрой Ассистентская</li> <li>2. Стоматологическая клиника «Майя-клиник» Учебная комната (№1)</li> <li>3. Стоматологическая поликлиника КГМУ: Учебная комната (№1)</li> <li>4. Республиканский онкодиспансер (РОД): Учебная комната (№1)</li> </ol> <p><b>Перечень оборудования:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• тонометр,</li> <li>• стетоскоп,</li> <li>• фонендоскоп,</li> <li>• термометр,</li> <li>• медицинские весы,</li> <li>• ростомер,</li> <li>• противошоковый набор,</li> <li>• набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий,</li> <li>• место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога:</li> </ul> <p>установка стоматологическая</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• негатоскоп;</li> <li>• автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной;</li> <li>• автоклав для наконечников (стерилизатор</li> </ul>	<p>420137 Г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54 5 этаж Г. Казань, ул. Островского, 21</p> <p>Г. Казань, ул. Бутлерова, 16 Г. Казань, Сибирский тракт, 29</p>

	<p>паровой настольный);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов;</li> <li>• аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной;</li> <li>• фотополимеризатор для композита (внутриротовой);</li> <li>• камеры для хранения стерильных инструментов;</li> <li>• машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации;</li> <li>• очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий);</li> <li>• прибор и средства для очистки и смазки;</li> <li>• стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый;</li> <li>• лампа (облучатель) бактерицидная для помещений;</li> <li>• радиовизиограф или рентген дентальный;</li> <li>• ортопантомограф;</li> <li>• аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр);</li> <li>• аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор),</li> <li>• физиодеспенсор;</li> <li>• прямой и угловой наконечник;</li> <li>• эндоскоп для проведения операций на пазухах;</li> <li>• набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях;</li> <li>• хирургический лазер;</li> <li>• электроскальпель.</li> <li>• Компьютеры – 2</li> <li>• Ноутбук – 3</li> <li>• Нетбук – 6</li> <li>• Лазерный принтер – 1</li> <li>• МФУ – 3</li> <li>• Мультимедийный проектор – 5</li> <li>• Экран для проектора – 3</li> </ul>	
--	---	--

Заведующий кафедрой



(подпись)

Ксембаев С.С.

(ФИО)