

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:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d7e7412e55d

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.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
ПО ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ**

31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ
(код и наименование специальности)

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
(уровень образования)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Автор(ы):

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

08.06.18

(дата)



(подпись)

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

08.06.18

(дата)



(подпись)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Программа рассмотрена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургиче-
ской стоматологии

от «8» июня 2018 года, протокол № 9

Зав. кафедрой:

Ксембаев Саид Сальменович



подпись

1. Цели практики: закрепление и углубление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора и формирование профессиональных компетенций врача челюстно-лицевого хирурга в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики:

Задачи первого года обучения:

1. Научиться методам обследования больных ЧЛО.
2. Научиться методам проведения местного обезболивания при проведении хирургических вмешательств.
3. Закрепить практические навыки при операции удаления зуба.
4. Ассистирование при вскрытии абсцессов и флегмон.
5. Проведение ПХО ран ЧЛО.
6. Оказание амбулаторной помощи в поликлинике.
7. Курация больных в стационаре.

Задачи второго года обучения:

1. Самостоятельное вскрытие абсцессов и флегмон.
2. Ассистирование при проведении плановых операций.
3. Шинирование больных с переломами челюстей.
4. Ассистирование при проведении пластических операций.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

В результате прохождения данной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции:

универсальные компетенции:

- **УК-1** (готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу).

В результате освоения УК–1 обучающийся должен:

Знать: способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации

Уметь: абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях

Владеть: навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний

-**УК-2** (готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия).

В результате освоения УК–2 обучающийся должен:

Знать: различия между лидерством, руководством и менеджментом, основные методы управления коллективом, стили управления коллективом, основные составляющие управления коллективом.

Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Владеть: процессом управления коллективом в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне.

-**УК-3** (готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образо-

вания, 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).

В результате освоения УК–3 обучающийся должен:

Знать: педагогические технологии, нормативные документы, регламентирующие педагогическую деятельность в медицинском образовании; методику подготовки учебного занятия, методику составления методического обеспечения занятия и формирования фонда оценочных средств.

Уметь: осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составить методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств; организовать образовательный процесс в медицинских организациях.

Владеть: методиками современных образовательных технологий; методикой организации образовательного процесса в медицинской организации, методикой подготовки к занятиям; методикой составления методической документации к дисциплине методикой формирования фонда оценочных средств по дисциплине.

профессиональные компетенции:

– **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)

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

Знать: распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально-значимых болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; методы ранней диагностики хирургической стоматологической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.

Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики заболеваний.

Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики заболеваний.

– **ПК–2** (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными)

В результате освоения ПК–2 обучающийся должен:

Знать: общие понятия о профилактике хирургических стоматологических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы.

Уметь: получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения

Владеть: навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.

- **ПК-3** (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях).

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать: современные методы противоэпидемических мероприятий и в чрезвычайных ситуациях.

Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия и в чрезвычайных ситуациях

Владеть: методами противоэпидемических мероприятий и оказание помощи в чрезвычайных ситуациях

- **ПК-4** (готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков).

В результате освоения ПК–4 обучающийся должен:

Знать: социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Уметь: проведение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Владеть: социально-гигиенических методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

– **ПК-5** (Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем)

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний, современные методы диагностики заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.

Уметь: оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.

Владеть: методикой осмотра и его интерпретацией; оценкой данных обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.

– **ПК–6** (готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой

области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи)

В результате освоения ПК–6 обучающийся должен:

Знать: теоретические основы хирургической медицинской патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля, учетно-отчетную документацию.

Уметь: получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.

Владеть: медицинской документацией; методикой осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.

- **ПК-7** (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)

В результате освоения ПК–7 обучающийся должен:

Знать: оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Уметь: оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации

Владеть: методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации

– **ПК-8** (Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении)

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и немедикаментозной помощи населению; принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; основы трудового законодательства.

Уметь: определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания.

Владеть: методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

- **ПК-9** (готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих).

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

Знать: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациен-

тов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Владеть: формированием у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

- **ПК-10** (готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях)

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать: основы управления здравоохранением, принципы управления, функции управления организацией.

Уметь: анализировать внешнюю и внутреннюю среду медицинских организаций.

Владеть: методикой анализа среды медицинских организаций.

- **ПК-11** (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей).

В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:

Знать: методики анализа деятельности медицинских организаций; методы оценки качества стоматологической помощи в медицинской организации.

Уметь: оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.

Владеть: методами оценки качества медицинской помощи.

- **ПК-12** (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации).

В результате освоения ПК–12 обучающийся должен:

Знать: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Уметь: организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию.

Владеть: организацией медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

4. Вид практики: производственная (клиническая)

5. Практика проводится: непрерывно в соответствии с учебным планом

6. Структура и содержание практики

Продолжительность производственной (клинической) практики – 63 зач. единицы (2268 часов)

Способы проведения практики: стационарная; выездная.

Место проведения практики – ГАУЗ ГКБ №7 г. Казани (отделение челюстно-лицевой хирургии), Республиканский онкологический диспансер (отделение голова, шея).

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность		Формируемые компетенции	Виды работ на практике	Формы контроля
			недели	акад. часы			

Первый год обучения								
Первый семестр								
Базовая часть								
1	Производственная (клиническая) челюстно-лицевая хирургия	Челюстно-лицевое отделение ГКБ№7 Казани	от-г.	12	432	УК-1-3, ПК-1-12	Стационарная помощь	Контрольные вопросы, ситуационные задачи
Второй семестр								
Базовая часть								
1	Производственная (клиническая) челюстно-лицевая хирургия	Челюстно-лицевое отделение ГКБ№7 Казани	от-г.	18	648	УК-1-3, ПК-1-12	Стационарная помощь	Контрольные вопросы, ситуационные задачи
Третий семестр								
Базовая часть								
1	Производственная (клиническая) челюстно-лицевая хирургия	Челюстно-лицевое отделение ГКБ№7 Казани	от-г.	18	648	УК-1-3, ПК-1-12	Стационарная помощь	Контрольные вопросы, ситуационные задачи
Четвертый семестр								
Базовая часть								
1	Производственная (клиническая) стоматология хирургическая	Республиканский онкологический диспансер (отделение голова, шея)		15	540	УК-1-3, ПК-1-12	Стационарная помощь	Контрольные вопросы, ситуационные задачи

							дачи
--	--	--	--	--	--	--	------

7. Формы отчетности по практике

Формой отчетности о прохождении производственной (клинической) практики является отчет (приложение 1), который сдается в конце каждого семестра.

Форма аттестации по результатам практической подготовки – зачет по результатам оценки практических навыков и умений.

8. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Контрольные вопросы для ординаторов по разделам:

Раздел №1 Организация хирургической стоматологической помощи. Обследование больных со стоматологическими заболеваниями в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.

- 1.Опишите организацию и структуру амбулаторной и стационарной хирургической стоматологической помощи.
- 2.Перечислите основные виды учетно-отчетной документации.

Раздел №2 Обезболивание при операциях на лице и в полости рта. Неотложная помощь в стоматологической практике.

- 1.Перечислите современные местные анестетики, применяемые в стоматологии.
- 2.Назовите пути инактивации местных анестетиков в организме.
- 3.Блокада каких ветвей тройничного нерва наступает при туберальной анестезии?

Раздел №3 Операция удаления зубов. Амбулаторные стоматологические операции. Хирургическая подготовка полости рта к протезированию.

- 1.Перечислите виды щипцов для удаления зубов и корней на верхней челюсти.
- 2.Что удаляют клювовидными щипцами со сходящимися щечками?
- 3.Какие инструменты используют при атипичном удалении зубов?

Раздел № 4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

- 1.Какие клинические симптомы характерны для периостита верхней и нижней челюсти?
- 2.Какое медикаментозное лечение следует назначить больному при остром гнойном периостите?
- 3.Изложите современные теории патогенеза остеомиелита.

Раздел № 5 Травмы челюстно-лицевой области.

- 1.Что понимают под ПХО.
- 2.Опишите клиническую картину вколоченного вывиха зуба.
- 3.Какие антисептические средства используются при обработке ран.
- 4.Сроки консолидации переломов нижней челюсти.
- 5.Перечислите показания к оперативным методам фиксации нижней челюсти.

Раздел № 7 Опухоли и опухолеподобные поражения челюстно-лицевой области.

- 1.Дайте классификацию предопухолевых заболеваний кожи.
- 2.Какие дополнительные методы необходимы для постановки диагноза предрака и злокачественных новообразований?
- 3.Дайте характеристику фибромы, ее разновидностей, диагностики, лечения.
- 4.Перечислите способы и методы лечения доброкачественных опухолей органов полости рта.

Раздел № 8 Дефекты и деформации челюстно-лицевой области.

1. Дайте классификацию дефектов и деформаций лица.
2. Перечислите основные виды местнопластических операций.
3. Перечислите виды лоскутов.
4. Перечислите виды трансплантатов.
5. Какой прием используется при операции пластики уздечки верхней губы?
6. Что такое контурная пластика?

Ситуационные задачи для ординаторов по теме

«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.

Задача № 2.

Больная С., 49 лет, проживает в сельской местности, в 30 км от райцентра, приехала на попутном транспорте в стоматологическую поликлинику. Жалуется на сильную, пульсирующую боль в области 34 зуба, слабость, нарушен сон. Боль длится 3-и сутки. Объективно: на жевательной поверхности 34 зуба имеется кариозная полость, перкуссия резко болезненная, подвижность I—II степени, десна отечна, гиперемирована, увеличены и болезненны регионарные поднижнечелюстные лимфоузлы. 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.

Задача № 2.

Больной С., 33 лет, обратился с жалобами на постоянные боли в нижней челюсти справа, снижение кожной чувствительности в области нижней губы и подбородка справа, слабость. Считает себя больным 4 дня. Заболевание связывает с появлением ноющих болей в 46 зубе, усиливающихся при накусывании. Отмечается асимметрия лица за счет отека мягких тканей подчелюстной области, пальпируются увеличенные болезненные поднижнечелюстные узлы. При пальпации — тело нижней челюсти справа утолщено. 47, 46, 45 зубы имеют подвижность I—II степени, 46 зуб под пломбой, перкуссия болезненная. Слизистая оболочка альвеолярного отростка в области 47, 46, 45 зубов отечна и гиперемирована. Поставьте предварительный диагноз. Составьте план комплексного лечения.

Задача № 3.

У больного Т., 46 лет, около 10 дней тому назад появились ноющие боли в 16 зубе, поднялась температура до 37,8°, головная боль. Лечился амбулаторно (зуб трепанирован), улучшения не наступило. При поступлении в стационар определяется небольшая отечность правой щеки, пальпация ее слабо болезненная. Из правой половины носа имеются слизисто-гнойные выделения. В полости рта: на жевательной поверхности 46 зуба глубокая кариозная полость, перкуссия болезненная. Слизистая оболочка альвеолярного от-

ростка и переходной складки отечна, гиперемирована и инфильтрирована. 17,16 зубы имеют подвижность II степени. Укажите возможный 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.

Задача № 2.

Больной Г. при поступлении предъявляет жалобы на ноющие боли в нижней челюсти слева, резкую болезненность при глотании, головную боль, слабость. Общее состояние больного средней тяжести. Имеется небольшая припухлость мягких тканей под углом нижней челюсти слева, кожа в цвете не изменена, пальпация умеренно болезненная. Ограниченное открывание рта до 1,5 см. В полости рта: корни 37,38 зубов, крыловидно-челюстная складка отечна и инфильтрирована, при пальпации резко болезненна, припухлость распространяется на переднюю нёбную дужку. Поставьте предварительный диагноз.

«Одонтогенный гайморит».

Задача № 1.

Больной в течение месяца отмечает субфебрильную температуру, боли в области зубов верхней челюсти справа, гнойные выделения из правой половины носа. Предполагаемый диагноз. Перечислите методы обследования больного.

Задача № 2.

При удалении 26 зуба произошла перфорация верхнечелюстной пазухи. Окружающие ткани не травмированы. В анамнезе клинических симптомов, характерных для гайморита, нет. Опишите тактику хирурга-стоматолога в поликлинике.

Задача № 3.

У больного диагностирован левосторонний одонтогенный гайморит. При удалении разрушенного 27 зуба вскрыта верхнечелюстная пазуха. Опишите тактику хирурга в данной ситуации.

«Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»

Задача № 1.

У больного 45 лет, 3 мес. назад появилась припухлость в правой поднижнечелюстной области. Противовоспалительное лечение и хирургическое вмешательство к полному выздоровлению не привели. Кожа в поднижнечелюстной области синюшного цвета, пальпаторно определяется инфильтрат размером 4—6 см, плотной консистенции с нечеткими границами, местами имеются участки размягчения. Полость рта не санирована, в области 46 зуба имеется глубокий пародонтальный карман. Назовите предварительный диагноз и исследования, которые необходимы для установления окончательного диагноза.

Задача № 2.

В стационаре больному в течение 3 нед. проводится физио- и антибактериальная терапия по поводу воспалительного сведения челюстей, развившегося после сложного удаления полуретинированного 38 зуба. В области угла нижней челюсти слева имеется плотный инфильтрат 4X5 см, без тенденции к уменьшению. На рентгенограмме нижней челюсти деструктивных изменений костной ткани нет. Назовите предварительный диагноз. Какое диагностическое исследование необходимо провести больному? Опишите методику его проведения и дайте оценку результатов.

«Воспалительные заболевания слюнных желез»

Задача № 1.

Больной предъявляет жалобы на припухлость в области левой поднижнечелюстной железы, которая периодически увеличивается. При пальпации врач выявил увеличенную левую поднижнечелюстную железу с четкими контурами, выделение из протока мутной слюны с примесью гноя. На сиалограмме определяются гроздевидные очаги скопления контрастного вещества. Какое заболевание имеет подобную клиническую и рентгенологическую картину? Объясните наличие на сиалограмме очагов скопления контрастного вещества.

Задача № 2.

У больного с несанированной полостью рта послеоперационном периоде после резекции желудка появились припухлость в околоушно-жевательной области справа, резкие боли в железе, сухость во рту. Предполагаемый диагноз? Наметьте план лечения.

Задача № 3.

В анамнезе больной отмечает после приема пищи припухлость в поднижнечелюстной области слева. При осмотре полости рта врач пальпировал инородное тело в переднем отделе протока поднижнечелюстной слюнной железы. Какое показано лечение? Опишите методику.

«Лимфадениты лица и шеи».

Задача № 1.

Больной обратился к хирургу-стоматологу по поводу обострения хронического периодонтита 31 зуба. При обследовании в подподбородочной области выявлен инфильтрат размером 2X3 см с четкими границами, болезненный, не спаянный с челюстью, в центре которого отмечается флюктуация. Кожа над инфильтратом гиперемирована, напряжена. Поставьте диагноз, опишите лечебные мероприятия.

Задача № 2.

Больной предъявляет жалобы на боли и припухлость тканей в околоушной области справа, где пальпируется округлое болезненное, неподвижное образование размером 3X3 см без признаков флюктуации. Из выводного протока околоушной слюнной железы справа выделяется чистая слюна. Давность заболевания 2 дня, неделю назад больной перенес правосторонний гнойный отит. Поставьте диагноз. С какими патологическими процессами нужно дифференцировать описанное состояние?

Задача № 3.

Жалобы больного при обращении на постоянные ноющие боли, усиливающиеся при накусывании и области 37 зуба, и резко болезненную припухлость в подподбородочной области. На красной кайме нижней губы — герпетические высыпания. Поставлен диагноз: абсцедирующий лимфаденит подподбородочной области. Назовите входные ворота инфекции.

«Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области».

Задача № 1.

Больной Э., 16 лет, поступил на лечение в клинику хирургической стоматологии с жалобами на сильную головную боль, болезненную припухлость в области верхнего и нижнего века слева. Болен 3 дня, начало заболевания связывает с удалением 28 зуба. Объективно: общее состояние больного тяжелое, температура тела — 38,2°C. Асимметрия лица за счет припухлости верхнего и нижнего века слева, имеется экзофтальм, подвижность глазного яблока ограничена. Установите предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Задача № 2.

У больного Г., 33 лет, диагностирована одонтогенная флегмона окологлоточного пространства слева. Болен 4 дня. При поступлении в стационар общее состояние больного средней тяжести, температура тела 37,9°. В отделении произведено вскрытие флегмоны со

стороны кожных покровов, назначена антибактериальная и дезинтоксикационная терапия. На третьи сутки состояние больного ухудшилось. Температура тела повысилась до $38,6^{\circ}$, появились озноб, боли за грудиной, кашель, в крови определяется лейкоцитоз, $1,6 \cdot 10^9/\text{л}$, токсигенная зернистость в нейтрофилах. Какое осложнение развилось? Наметьте план дополнительного обследования больного.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как:

- "зачтено" (ординатор правильно (в основном правильно) выполняет все предложенные навыки, правильно интерпретирует их и самостоятельно может исправить ошибки, выявленные преподавателем)

или

- "не зачтено" (обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
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"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html	
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. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html	
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. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html	

Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
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, "Медицина", 1990.	6

3.	Лукияненко 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.	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
15.	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
16.	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес; Онко-	1

	лог.науч.центр им Н.Н. Блохина, Акад.мед.наук Рос. Федерации. – 4-е изд. – М.: Медицина, 2000. – 480 с.	
--	--	--

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.

**10. 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
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
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.

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
<p>Производственная (клиническая) практика по челюстно-лицевой хирургии</p>	<p align="center">ГАУЗ ГКБ №7</p> <p align="center">Смотровая приемного отделения</p> <p>тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, ортопантомограф</p> <p align="center">Стерилизационная</p> <p>Центральная стерилизационная; аквадистиллятор (медицинский); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария); лампа (облучатель) бактерицидная для помещений.</p> <p align="center">Отделение анестезиологии и реанимации</p> <p>Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф</p> <p align="center">Операционная №3</p> <p>Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу</p>	<p>420137 Г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54</p>
	<p align="center">Республиканский онкодиспансер (РОД)</p> <p align="center">Отделение «Голова, шея»</p> <p>тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп.</p> <p align="center">Стерилизационная</p> <p>Центральная стерилизационная; аквадистиллятор (медицинский); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для</p>	<p>ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» 420029 г. Казань Сибирский тракт, 29</p>

	<p>предстерилизационной упаковки инструментария); лампа (облучатель) бактерицидная для помещений.</p> <p>Отделение анестезиологии и реанимации Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф</p> <p>Рентгенологическое отделение Радиовизиограф.</p> <p>Операционный блок Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу.</p>	
	<p>Аудитория для самостоятельной работы обучающихся компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, научная библиотека КГМУ, читальный зал открытого доступа, 2 этаж, кабинет № 202, 204.</p>
	<p>Аудитория для самостоятельной работы обучающихся компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, 2 этаж, кабинет № 219</p>

Зав. кафедрой:

Ксембаев Саид Сальменович



ПОДПИСЬ