

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиловна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d1112e551d

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



«12» июня 2018 г.

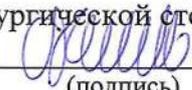
## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: Стоматология хирургическая  
Код и наименование специальности: 31.08.74 Стоматология хирургическая  
Квалификация: врач-стоматолог-хирург  
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам  
ординатуры  
Форма обучения: очная  
Кафедра: Челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии  
Курс: 1,2  
Семестры: 1-4  
Лекции - 72 ч.  
Практические занятия: 648 ч.  
Самостоятельная работа: 360 ч.  
Зачет:  
Экзамен: 1-4 семестр  
Контроль 144 ч.  
Всего: 1224 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 34

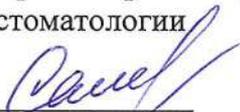
Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

5.06.18 (дата)  (подпись)

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

8.06.18 (дата)  (подпись)

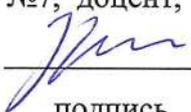
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии от «8» июня 2018 г., протокол № 9

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

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

  
подпись

Заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии ГКБ №7, доцент, к.м.н., Иванов Олег Александрович

  
подпись

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

  
подпись

Врач отделения «Голова, шея» Республиканского онкологического диспансера, доцент, к.м.н. Уткузов Анас Рифатович

  
подпись

Заведующий кафедрой

  
(подпись)

Ксембаев Саид Сальменович  
(ФИО)

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

Цель освоения дисциплины: подготовка квалифицированного врача-специалиста стоматолога-хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по выбранной специальности в учреждениях здравоохранения.

### **Задачи:**

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.
2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы.
3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям при диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
4. Освоить методы лечения больных 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) в условиях поликлиники и стационара.

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

### **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 образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения).

**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 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)

**В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:**

**Знать:** распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально-значимых хирургических стоматологических 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 хирургических стоматологических 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 хирургических стоматологических заболеваний.

– **ПК–2** (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,

диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией)

**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 пациентами с хирургической стоматологической патологией; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы

**Уметь:** получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических стоматологических 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 стоматологической заболеваемости).

**В результате освоения ПК–4 обучающийся должен:**

**Знать:** социально-гигиенических методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.

**Уметь:** проведение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

**Владеть:** социально-гигиенических методиками сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

– **ПК-5** (Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний 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 хирургических стоматологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.

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

**Владеть:** методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического 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 проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы)

**В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:**

**Знать:** методы экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.

**Уметь:** проводить экспертизу временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.

**Владеть:** методами экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

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

**В результате освоения ПК-7 обучающийся должен:**

**Знать:** теоретические основы хирургической стоматологической 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 хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.

- **ПК-8** (готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)

**В результате освоения ПК-8 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-9** (готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,

немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении)

**В результате освоения ПК–9 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-10** (готовность к формированию 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 стоматологических заболеваний).

**В результате освоения ПК–10 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 стоматологических заболеваний.

**Уметь:** формировать 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 стоматологических 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 стоматологических заболеваний.

- **ПК-11** (готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях)

**В результате освоения ПК–11 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-12** (готовность к проведению в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей).

**В результате освоения ПК–12 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-13** (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации).

**В результате освоения ПК–13 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.

## **II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры**

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 рабочего учебного плана, Б1.Б.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 34 зачетных единиц, 1224 академических часов.

Вид учебной работы	Всего акад. часов/ЗЕТ
<b>Аудиторные занятия, в том числе:</b>	<b>720/20</b>
Лекции	72/2
Практика	648/18
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>360/10</b>
<b>Контроль</b>	<b>144/4</b>
<b>ИТОГО:</b>	<b>1224/34</b>

**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			Самостоятельная работа обучающихся
				Лекции	Практические занятия		
Модуль 1							
1	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	64	4	36	24	Тесты, ситуационные задачи, зачет	
2	Общее и местное обезболивание.	102	4	72	26	Тесты, ситуационные задачи, зачет	
Модуль 2							
3	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	302	24	172	106	Тесты, рефераты, ситуационные задачи, зачет	
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен	
4	Заболевания слюнных желез	116	8	68	40	Тесты, ситуационные задачи, зачет	
5	Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	112	6	66	40	Тесты, ситуационные задачи, зачет	
6	Болезни пародонта. Имплантация.	132	10	82	40	Тесты, ситуационные задачи, зачет	
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен	
Модуль 3							
7	Доброкачественные опухоли челюстно-	80	6	46	28	Тесты, ситуационн	

	лицевой области и шеи					ые задачи, зачет
8	Злокачественные опухоли ЧЛО.	64	4	40	20	Тесты, ситуационные задачи, зачет
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен
9	Травматология челюстно-лицевой области	70	4	46	20	Тесты, рефераты, ситуационные задачи, зачет
10	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей	38	2	20	16	Тесты, ситуационные задачи, зачет
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен
	Итого	1224	72	648	360	Тесты, ситуационные задачи, ГИА

#### 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.		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.1.	Содержание лекционного курса		
		История развития хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии. Структура хирургической стоматологической помощи в г. Казани. Организация хирургической стоматологической помощи (хирургический кабинет, отделение челюстно-лицевой хирургии). Ведение учетно-отчетной документации, УЕТ. Диспансеризация стоматологических больных. Экспертная оценка нетрудоспособности. Работа КЭК. Асептика и антисептика при операциях в челюстно-лицевой области. Профилактика распространения инфекционных заболеваний при	

	<p>стоматологических вмешательствах. Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в челюстно-лицевой стационар. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение. Общее обследование больного в стационаре. Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов. Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования. 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. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. 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. Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика. Показания к лечению стоматологических больных в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации. Значение личного контакта врача с больным. Эмоциональные факторы, связанные с заболеваниями, повреждениями и дефектами лица и</p>	
--	--	--

		проводимым лечением. Деонтология и врачебная этика в челюстно-лицевой хирургии.	
1.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>организации консультативной помощи; вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; 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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.</li> <li>- Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в поликлинику или госпитализирован. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение.</li> <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,</li> </ul>	

		<p>томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование материала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс-биопсии.</p> <p>- Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.</p>	
2.	Раздел 2. Общее и местное обезболивание.		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ПК-7
2.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их характеристика, показания к применению в условиях стационара и поликлиники.</p> <p>- Основные этапы развития местного обезболивания, роль отечественных ученых. Виды местного обезболивания. Неинъекционные методы местного обезболивания: химический, физический, физико-химический, электрообезболивание. Инъекционные методы.</p> <p>- Клинико-фармакологическая характеристика местноанестезирующих препаратов, используемых в стоматологии: новокаина, тримекаина, ксилокаина (лидокаина), дикаина, пиромекаина и др. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии. Зависимость эффективности обезболивания от общего состояния больного, употребления алкоголя и других вредных факторов.</p>	
2.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>- Инфильтрационная анестезия. Особенности ее проведения при операциях на мягких тканях лица и на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>- Обезболивание при операциях на верхней челюсти. Проводниковое</p>	

		<p>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.</p> <p>- 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.</p> <p>Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания при операциях в челюстно-лицевой области, операции удаления зубов. Противопоказания к применению местного обезболивания. Особенности проведения обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛО.</p> <p>Применение тригеминовагосимпатических блокад. Показания, техника выполнения.</p>	
	Модуль 2		
3.	Раздел 3. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
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</p>	

		<p>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.</p> <p>Клиника, диагностика, лечение и профилактика местных и общих дооперационных, интраоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. 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.</p> <p>Характеристика препаратов, показания к их выбору в зависимости от иммунного статуса, возраста, сопутствующих заболеваний, характера микрофлоры и обширности поражения.</p>	

		<p>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 сообщения</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		<input type="checkbox"/> К-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
4.1	Содержание лекционного курса		
		<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). 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>	
4.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиаладеноз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от</p>	

		<p>возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Современные способы лучевой и нелучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулича 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		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
5.1	Содержание лекционного курса		
		<p>Роль челюстно-лицевой хирурга в диагностике заболеваний тройничного и лицевого нервов.</p> <p>Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии.</p> <p>Варианты и особенности проявлений общеневрологических 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>	
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>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.</p> <p>Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача-стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий.</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. 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</p>	
--	--	--

		<p>диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний нервов. Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. 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>	
6.	Раздел 6. Болезни пародонта. Имплантация.		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
6.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Кюретаж пародонтальных карманов, гингивотомия, лоскутные операции, остеопластика и компактоosteотомия. Реплантация и трансплантация зуба. Показания и противопоказания. Подготовка зуба к реплантации, методика удаления, обработка зуба. Особенность приживления. Возможные осложнения и прогноз.</p>	
6.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Консервативные и хирургические методы лечения. Показания, методика проведения оперативных вмешательств. Медикаментозное, физиолечение. Использование биокomпозиционных материалов на основе гидроксилapatита и биомембран при хирургических методах лечения заболеваний пародонта. Планирование имплантации.</p>	

		Показания, противопоказания. Методы.	
7.	Раздел 7. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
7.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Опухоли лица, челюстей и органов полости рта</p> <p>Распространенность различных видов опухолей челюстно-лицевой области. Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных.</p> <p>Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли).</p> <p>Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта</p> <p>Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение.</p> <p>Принципы и методы диспансеризации больных с предопухолевыми заболеваниями лица и органов полости рта.</p> <p>Эпителиальные кисты челюстей:</p> <p>а) кисты, как результат порока развития: одонтогенные — первичная киста</p>	

		<p>(кератокиста), киста прорезывания, зубосодержащая (фолликулярная киста); неодонтогенные — кисты носонёбного (резцового) канала и др.; б) кисты воспалительной природы — радикулярная киста. Клинические проявления, диагностика, методы хирургического лечения: цистотомия, цистэктомия, двухэтапный метод, пластическая цистэктомия. Техника операций. Особенности послеоперационного ведения больных.</p> <p>Одонтогенные опухоли, сходные поражения</p> <p>Одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: доброкачественные — амелобластома (адамантинома), амелобластическая фиброма (мягкая одонтома), составная, сложная одонтома, фиброма (одонтогенная), миксома и цементома доброкачественная цементобластома (истинная цементома), цементирующаяся фиброма; одонтогенная карцинома и одонтогенная саркома. Клиническая картина, морфологическое строение, диагностика, методы лечения.</p> <p>Опухоли кожи лица</p> <p>Эпителиальные опухоли, опухолеподобные процессы и кисты, источником роста которых является эпидермис кожи. Злокачественные — базальноклеточный и плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие). Опухолеподобные процессы: кератоакантома, кератотическая папиллома (кожный рог) и др. Киста эпидермальная — атерома. Опухолеподобный процесс слюнных желез — ринофима. Опухоли меланогенной системы: доброкачественные — невусы. Клиника, особенности диагностики, лечение.</p> <p>Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта и челюстей</p> <p>Доброкачественная — плоскоклеточная папиллома. Клиника, диагностика,</p>	
--	--	---	--

	<p>лечение. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности.</p> <p>Опухоли слюнных желез, сходные опухолеподобные поражения и кисты</p> <p>Эпителиальные опухоли: аденомы — полиморфная (смешанная опухоль), мономорфная (аденолимфома и др.); мукоэпидермоидная опухоль, ациноклеточная опухоль.</p> <p>Опухолеподобные: доброкачественное лимфоэпителиальное поражение и др.</p> <p>Кисты больших слюнных желез. Слизистые (ретенционные) кисты малых желез. Ранула. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.</p> <p>Опухоли мягких тканей. Опухоли фиброзной ткани: доброкачественные — фибромы, злокачественная — фибросаркома.</p> <p>Опухолеподобные поражения: фиброматоз десен, лучевой келоид, периферическая гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточный эпulis), фиброматозный и ангиоматозный эпulisы. Опухоли и опухолеподобные поражения жировой ткани: доброкачественные — липома, диффузный липоматоз; злокачественная — липосаркома.</p> <p>Опухоли мышечной ткани: доброкачественные — лейомиома, рабдомиома; злокачественные — лейомиосаркома, рабдомиосаркома.</p> <p>Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов: доброкачественные — гемангиома (капиллярная, кавернозная, гроздевидная, доброкачественная гемангиоэндотелиома); злокачественная гемангиоэндотелиома (ангиосаркома).</p> <p>Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов: доброкачественные: лимфангиома — капиллярная, кавернозная, кистозная (гигрома); опухолеподобные — системный лим-фангиоматоз. Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов лица: доброкачественные — неврилем-мома</p>	
--	--	--

	<p>(шванноглиома), злокачественная саркома; нейрофиброматоз Реклингхаузена),</p> <p>нейрофиброма; — нейрогенная опухолеподобные: (болезнь травматическая неврома.</p> <p>Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстрогонального зародышевого происхождения — тератома (дермоидная киста). Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные (тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи. Бранхиогенный рак.</p> <p>Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей</p> <p>Костеобразующие опухоли: доброкачественные — остеома, остеоидостеома, остеобластома, оссифицирующаяся фиброма, (фиброостеома); Хрящеобразующие опухоли: доброкачественные — хондрома, остеохондрома (костнохрящевой экзостоз); Гигантоклеточная опухоль (остеокластома).</p> <p>Костномозговые опухоли — саркома Юинга, ретикулосаркома, миелома.</p> <p>Сосудистые опухоли костей: доброкачественные — гемангиома, лимфангиома, промежуточные — гемангиоэндотелиома; Другие соединительнотканые опухоли: доброкачественные — десмопластическая фиброма,</p> <p>Опухолеподобные поражения костей — фиброзная дисплазия, херувизм, эозинофильная гранулема, деформирующий остейд (болезнь Педжета). Центральная (репаративная) гигантоклеточная гранулема.</p> <p>Особенности течения послеоперационного периода у онкостоматологических больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно-лицевой области. Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.</p>	
--	---	--

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. Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта. Опухоли мягких тканей (неэпителиальные). Доброкачественные, злокачественные. Опухоли слюнных желез. Опухолеподобные поражения челюстей. 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. 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 ЧЛО.		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
8.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Опухоли лица, челюстей и органов полости рта  Распространенность различных видов опухолей челюстно-лицевой области. Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики.</p>	

	<p>Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных. Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли). Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта</p> <p>Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение. Принципы и методы диспансеризации больных с предопухолевыми заболеваниями лица и органов полости рта.</p> <p>Эпителиальные кисты челюстей:</p> <p>а) кисты, как результат порока развития: одонтогенные — первичная киста (кератокиста), киста прорезывания, зубосодержащая (фолликулярная киста); неодонтогенные — кисты носонёбного (резцового) канала и др.; б) кисты воспалительной природы — радикулярная киста. Клинические проявления, диагностика, методы хирургического лечения: цистотомия, цистэктомия, двухэтапный метод, пластическая цистэктомия. Техника операций. Особенности послеоперационного ведения больных.</p> <p>Одонтогенные опухоли, сходные поражения</p> <p>Одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: доброкачественные — амелобластома (адамантинома), амелобластическая фиброма (мягкая одонтома), составная, сложная одонтома, фиброма (одонтогенная), миксома и цементома доброкачественная цементобластома (истинная цементома), цементирующаяся фиброма; одонтогенная карцинома и одонтогенная саркома. Клиническая картина, морфологическое строение,</p>	
--	---	--

		<p>диагностика, методы лечения.</p> <p>Опухоли кожи лица</p> <p>Эпителиальные опухоли, опухолеподобные процессы и кисты, источником роста которых является эпидермис кожи. Злокачественные — базальноклеточный и плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие). Опухолеподобные процессы: кератоакантома, кератотическая папиллома (кожный рог) и др. Киста эпидермальная — атерома. Опухолеподобный процесс сальных желез — ринофима. Опухоли меланогенной системы: доброкачественные — невусы, злокачественная — меланома. Клиника, особенности диагностики, лечение.</p> <p>Злокачественные — интраэпителиальная карцинома, плоскоклеточная карцинома, лимфоэпителиома.</p> <p>Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM.</p> <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> <p>Опухоли слюнных желез, Карциномы: аденокистозная (цилиндрома), аденокарцинома, эпидермоидная карцинома, карцинома в полиморфной аденоме. Лечение нозологических форм опухолей с учетом локализации в</p>	
--	--	--	--

		<p>больших и малых слюнных железах. Хирургические методы лечения и показания к ним.</p> <p>Опухоли мягких тканей. злокачественная — фибросаркома.</p> <p>Опухолоподобные поражения: злокачественная — липосаркома.</p> <p>Опухоли мышечной ткани: злокачественные — лейомиосаркома, рабдомиосаркома. Опухоли и опухолоподобные поражения кровеносных сосудов: злокачественная гемангиоэндотелиома (ангиосаркома).</p> <p>Опухоли и опухолоподобные поражения лимфатических сосудов: злокачественная — злокачественная лимфангиоэндотелиома (лимфангиосаркома); Опухоли и опухолоподобные поражения периферических нервов лица: злокачественная — нейрогенная саркома; Опухоли и опухолоподобные поражения возможного экстрагонального зародышевого происхождения — Бранхиогенный рак.</p> <p>Первичные костные опухоли и опухолоподобные поражения челюстей</p> <p>Костеобразующие опухоли: злокачественные — остеосаркома (остеогенная саркома).</p> <p>Хрящобразующие опухоли: злокачественные — хондросаркома.</p> <p>Сосудистые опухоли костей: злокачественная — ангиосаркома.</p> <p>Другие соединительнотканые опухоли: злокачественные — фибросаркома.</p> <p>Особенности течения послеоперационного периода у онкостоматологических больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно-лицевой области. Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.</p>	
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,</p>	

		<p>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.	<p>Раздел 9. Травматология челюстно-лицевой области Травматология челюстно-лицевой области</p>		<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13</p>
9.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Роль врача в борьбе с пьянством и алкоголизмом. Статистика повреждений челюстно-лицевой области мирного и военного времени, их классификация. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.</p> <p>Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства. Выбор способов обезболивания.</p> <p>Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Показания к наложению швов на раны лица. Первичный, первично-отсроченный, ранний и поздний вторичный швы. Пластиночные швы. Возможности применения первичной пластики.</p>	
9.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Переломы челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма</p>	

	<p>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, медикаментозное 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, на костных 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</p>	
--	--	--

		<p>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.</p> <p>Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.</p> <p>Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение.</p> <p>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.</p> <p>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 и челюстей		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10
10.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. 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,</p>	

	<p>огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций:</p> <p>1. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. 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), щек, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики.</p> <p>3. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность</p>	
--	---	--

		<p>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 деформациях челюстей.</p> <p>Хирургическое лечение деформаций челюстей.</p> <p>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>	
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.</p> <p>Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков</p>	

		<p>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,</p>	
--	--	--	--

		<p>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 деформациях челюстей.</p> <p>Хирургическое лечение деформаций челюстей.</p> <p>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.	Мубаракова Л.Н. Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для обучающихся по спец. "Стоматология" / Л. Н. Мубаракова, Р. А. Салеев ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. чел.-лиц. хирургии и хирург. стоматологии. - Электрон. текстовые дан. (485 КБ). - Казань: КГМУ, 2017. - 71 с.
2.	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 экз.
3.	Схемы историй болезни стоматологических больных: метод. рекомендации / [сост.: С. С. Ксембаев и др.]. - 3-е изд., доп. и перераб. - Казань, 2012. - 111, [1] с.: ил. ; 20 см. - На обл. автор: С. С. Ксембаев 3000 экз.
4.	Ксембаев С.С. Предрак слизистой оболочки рта, красной каймы губ и кожи лица / С. С. Ксембаев, О. В. Нестеров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Казань: Медицина, 2017. - 138, [8] с.: ил.; 20 см. - Библиогр.: с. 133-139 500 экз.
5.	Ксембаев С.С. Сорбционно-аппликационная терапия при острых одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваниях : монография / С. С. Ксембаев, И. Н. Мусин, О. В. Нестеров ; М-во образования и науки России, Казан. нац. исслед. техн. ун-т, Казан. гос. мед. ун-т. - Казань : КНИТУ, 2016. - 102, [2] с.: ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 83-101. - Прил.: с. 102 100 экз.
6.	Хадыева М.Н. Хронический генерализированный пародонтит: сорбционно-аппликационная терапия и зубочелюстной тренинг / М. Н. Хадыева, С. С. Ксембаев; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Казань: Бриг, 2015. - 135 с.: ил. ; 21 см. - Библиогр.: с. 106-131 500 экз.
7.	Мубаракова Л.Н. Алгоритм применения дополнительных методов исследования на этапе обследования пациента в клинике хирургической стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов / Л. Н. Мубаракова, Т. Т. Фаизов; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. чел.-лиц. хирургии. - Электрон. текстовые дан. (276 КБ). - Казань: КГМУ, 2017. - 34 с.