

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:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d7c7413755d

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.



**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА:
НЕОТЛОЖНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

31.08.74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ
(код и наименование специальности)

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
(уровень образования)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности
31.08.74 Стоматология хирургическая

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., ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и
хирургической стоматологии

08.06.18 
(дата) (подпись)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности
31.08.74 Стоматология хирургическая

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 стоматолога-хирурга в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи практики:

Задачи второго года обучения:

1. Научиться методам обследования больных ЧЛО.
2. Научиться методам проведения местного обезболивания при проведении хирургических вмешательств.
3. Проведение ПХО ран ЧЛО.
4. Оказание неотложной амбулаторной помощи в поликлинике.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

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

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения 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 (ПК-1).

В результате освоения дисциплины ординатор 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

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

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- общие вопросы организации стоматологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии
- организацию диспансеризации стоматологических больных

Уметь:

- собрать анамнез, провести клиническое обследование больного
- оформить медицинскую документацию
- оценить тяжесть состояния больного
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты
- провести диспансеризацию больных

Владеть:

- ведение документации
- организация медицинской помощи

диагностическая деятельность:

• Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- общие и функциональные методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией
- показания и противопоказания к применению рентгеновского и радиологического методов обследования и лечения
- клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение
- собрать анамнез, провести клиническое обследование больного
- оценить тяжесть состояния больного
- определить показания к госпитализации
- выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии
- провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты
- разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку к операции всех функциональных систем
- определить объем и последовательность реанимационных мероприятий

- профилактику, диагностику при следующих состояниях: обморок, коллапс, анафилактический, геморрагический, травматический шок, острый сосудистый коллапс, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность

лечебная деятельность:

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

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях в челюстно-лицевой области
- вопросы асептики и антисептики
- принципы, приемы и методы обезболивания в челюстно-лицевой хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых
- раневой процесс и его осложнения, гнойные инфекции
- основы фармакотерапии в челюстно-лицевой хирургии
- применение физиотерапии в челюстно-лицевой хирургии
- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода

Уметь:

- оценить тяжесть состояния больного
- определить показания к госпитализации
- выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции
- разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку к операции всех функциональных систем
- обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной челюстно-лицевой патологии и выполнить ее в необходимом объеме
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений
- оказать необходимую срочную помощь больному
- провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

I. Воспалительные заболевания:

- периодонтит, перикоронарит
- радикулярные и фолликулярные кисты челюстей
- периостит, острый одонтогенный остеомиелит
- абсцессы мягких тканей лица и дна полости рта
- лимфадениты; аденофлегмоны
- гайморит острый и хронический
- фурункулы, карбункулы
- флебит, тромбофлебит вен лица

II. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава:

- острый и хронический артрит
- артроз височно-нижнечелюстного сустава
- нервно-мышечный дисбаланс височно-нижнечелюстного сустава

III. Заболевания слюнных желез:

- острый бактериальный и эпидемический паротит

- хронические воспалительные заболевания слюнных желез и слюнных протоков (интерстициальный и паренхиматозный сиалоаденит, сиалодохит)
- слюннокаменная болезнь
- сиалозы (болезнь и синдром Шегрена и Микулича)

IV. Травмы челюстно-лицевой области:

- повреждение мягких тканей лица (гематомы, ссадины, раны)
- раны языка и слизистой оболочки полости рта
- переломы и вывихи зубов
- переломы альвеолярного отростка
- переломы нижней челюсти
- переломы верхней челюсти
- переломы скуловой кости и дуги
- переломы костей носа
- острый и привычный вывих височно-нижнечелюстного сустава

V. Заболевания нервов:

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

VI. Доброкачественные и злокачественные опухоли:

- радикулярные и фолликулярные кисты
- ретенционные кисты
- атеромы
- лимфангиомы, гемангиомы
- папилломы; фибромы
- амелобластома
- остеома
- одонтома
- остеобластокластома
- пигментные невусы
- предраковые состояния слизистой полости рта

Владеть:

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

- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9)

В результате освоения дисциплины ординатор 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

4. Вид практики: производственная (клиническая).

5. Практика проводится: непрерывно в соответствии с учебным планом.

6. Структура и содержание практики

Продолжительность вариативной практики неотложная хирургическая стоматология – 9 зач. единиц (324 часа)

Способы проведения практики: стационарная.

Место проведения практики – Стоматологическая поликлиника КГМУ (хирургический кабинет), стоматологическая клиника «Мегадент».

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность		Формируемые компетенции	Виды работ на практике	Формы контроля
			недели	акад. часы			
Четвертый семестр							
Вариативная часть							
1	Неотложная хирургическая стоматология	Стоматологическая поликлиника КГМУ (хирургический кабинет), стоматологическая клиника «Мегадент».	9	324	ПК-1,2,5,7,9	Амбулаторно-поликлиническая помощь	Контрольные вопросы, ситуационные задачи

7. Формы отчетности по практике

Формой отчетности о прохождении практики по неотложной хирургической стоматологии является отчет (приложение 1), который сдается в конце 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 отростка 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 кусывании 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 Т., 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°, появились озноб, боли за грудиной, кашель, в крови определяется лейкоцитоз, $1,6 \cdot 10^9$ /л, токсигенная зернистость в нейтрофилах. Какое осложнение развилось? Наметьте план до-

полнительного 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. 2	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.	Лукьяненко А.В. Ранения лица. – 164 с.- М:Мед. кн.; Н.Новгород:НГМА, 2003.	121
4.	Неробеев А.И. «Восстановление тканей головы и шеи». - М., 1988.	3
5.	Травмы челюстно-лицевой области (Под ред. Н.М. Александрова, П.З. Аржанцева). Л, "Медицина", 1986.	5
6.	Шаргородский А.Г. «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи».- М., 1985.	11
7.	Шаргородский А.Г. «Атлас опухолей мягких тканей и костей лица». М., 1998., 221 стр.	3
8.	Швырков М.Б., Буренков Г.И., Деменков В.Р. Огнестрельные ранения лица, ЛОР-органов и шеи: Руководство для врачей. – М.: Медицина, 2001. – 400 с.	5
9.	Атлас пластической хирургии лица и шеи (Под ред. Ф.М. Филатова), М, "Медицина", 1984.	2
10.	Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. Москва «Медицинская литература». – 1999. -444 с.	2
11.	Ксембаев С.С. Предраковые заболевания в клинической стоматологической практике. – Казань, ЗАО «Новое знание», 2004. – 52 с. – 1 экз. 1. Справочник челюстно-лицевых операций (Под ред. А.З. Гуцана, 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.	3

	Шаргородского. - Смоленск : Б. и., 1997. - 106 с.	
14.	2. Практические умения и навыки по хирургической стоматологии/ М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т, Каф.челюстно-лицевой хирургии ; [Сост.: Т. Т. Фаизов и др.]. - Казань : КГМУ, 2002. - 26 с.	5
15.	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учеб.пособие для студентов-субординаторов стоматол.фак.мед.ин-тов, ун-тов, акад., врачей-интернов, курсантов ин-тов (фак.) и акад.последиплом.обучения/ Ю.И. Бернадский. - М.: Мед.лит., 2000. - 406 с.	3
16.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие/ М.В. Мухин, Н.М. Александров, Г.И. Прохвятилов; Ред. Н.М. Александров. - Л.: Медицина. Ленингр.отд-ние, 1985. - 448 с.	5
17.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей/ под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. - 4-е изд., доп. и испр. - СПб.: СпецЛит, 2005. - 574 с.	1
18.	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес; Онколог.науч.центр им Н.Н. Блохина, Акад.мед.наук Рос. Федерации. - 4-е изд. - М.: Медицина, 2000. - 480 с.	1

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.

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.

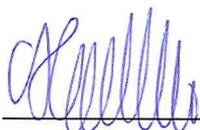
11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

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
Производственная (клиническая практика) по хирургической сто-	ГАУЗ ГКБ №7 Смотровая приемного отделения тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, проти-	420137 Г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54

<p>матологии</p>	<p>вошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, ортопантомограф</p> <p>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>Операционная №3</p> <p>Эндоскоп для проведения операций на пазухах; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; хирургический лазер; электроскальпель.</p>	
	<p>Стоматологическая клиника ООО «Мегадент»</p> <p>Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая; негатоскоп.</p> <p>Установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических. Автоклав (стерилизатор паровой), автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария); очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений.</p> <p>Радиовизиограф, аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; хирургический лазер; электроскаль-</p>	<p>420039 г. Казань Ул. Декабристов, 180</p>

	пель).	
	<p>Стоматологическая поликлиника КГМУ Хирургическое отделение (каб. №12) Установка стоматологическая; стул стоматологический; Столик медицинский; УФ-камера для хранения инструментов; Бактерицидный облучатель; Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; Негатоскоп; Комплект стоматологических наконечников; Набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; Электроскальпель. Физиодеспенсор; Прямой и угловой наконечник; Стоматологический инструментарий.</p>	420012 Г. Казань, ул. Бутлерова, 16
	<p>Республиканский онкодиспансер (РОД) Отделение «Голова, шея» тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп.</p> <p>Центральная стерилизационная Автоклав (стерилизатор паровой), аквадистиллятор (медицинский), машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария); очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); лампа (облучатель) бактерицидная для помещений.</p> <p>Рентгенологическое отделение Радиовизиограф.</p> <p>Операционный блок Эндоскоп для проведения операций на пазухах; набор хирургических инструментов для удаления зубов, операций на мягких тканях; хирургический лазер; электроскальпель.</p>	ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» 420029 г. Казань Сибирский тракт, 29

Заведующий кафедрой



(подпись)

Касебаев С.С.

(Ф.И.О.)