

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)**

**Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и
челюстно-лицевой хирургии**

**«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор НГМУ по постдипломному
образованию
профессор Е.Г. Кондюрина**

«___»_____2016 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

Специальность № 040401.05 «Стоматология хирургическая»

(срок обучения - 144 академических часа)

Новосибирск 2016

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей –онкологов с выдачей сертификата специалиста со сроком освоения 144 академических часа по специальности 040401.05 «Стоматология хирургическая» разработана сотрудниками кафедры кафедр хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Рабочую программу разработали:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Брега И.Н.	Зав.кафедрой хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии	К.м.н., доцент	Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии
Адоньева А.В.	Доцент кафедры хирургической, стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии	К.м.н., доцент	Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии
Дровосек М.Н.	Доцент кафедры хирургической, стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии	Д.м.н., доцент	Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии

Рецензенты:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Железный П.А.	Зав. кафедрой стоматологии детского возраста НГМУ	Д.м.н., профессор	Кафедра стоматологии детского возраста НГМУ
Панин И.А.	Зав. отделением ЧЛХ ГБУЗ ГНОКБ	К.м.н., доцент	

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии

Протокол заседания № ____ от «_____» _____ 2016 года.

Зав. кафедрой факультетской хирургической стоматологии и стоматологической имплантации

Доцент, к.м.н. _____ Брега И.Н.

Учебная программа послевузовской профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология хирургическая» обсуждена и согласована.

Декан ФПК и ППв,

Профессор, д.м.н. _____ Ким Ю.О.

Учебная программа послевузовской профессиональной переподготовки врачей по специальности «Стоматология хирургическая» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании КМС ПДО.

протокол № ____ от «_____» _____ 2016 г.

Секретарь КМС по ПДО,

Профессор, д.м.н. _____ Руюткина Л.А.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
непрерывного образования врачей со сроком освоения 144 академических часа
«Стоматология хирургическая»

№ п/п	Наименование документа	Стр.
	Титульный лист	
1.	Актуальность и основание разработки программы	4
2.	Общие положения	4
3.	Планируемые результаты обучения	5
4.	Требования к итоговой аттестации	10
5.	Структура программы	11
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Стоматология хирургическая»	11
7	Рабочие программы учебных разделов	15
7.1.	Учебный раздел 1. «Организация оказания хирургической стоматологической помощи в современных условиях»	15
7.2.	Учебный раздел 2. «Воспалительные заболевания челюстей и околочелюстных мягких тканей»	15
7.3.	Учебный раздел 3. «Травмы челюстно-лицевой области»	19
7.4.	Учебный раздел 4. «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава»	21
7.5	Учебный раздел 5. Заболевания нервов лица и челюстей»	23
7.6	Учебный раздел 6. «Хирургическое лечение заболеваний пародонта»	24
7.7.	Учебный раздел 7. «Онкологические аспекты в хирургической стоматологии»	25
7.8.	Учебный раздел 8. «Неотложные состояния и сердечно-легочная реанимация в практике хирурга-стоматолога»	31
7.9.	Учебный раздел 9. Симуляционный курс «Особенности местного обезболивания при хирургических вмешательствах на зубах и альвеолярных отростках челюстей»	32
7.10	Учебный раздел 10. Стажировка «Планирование дентальной имплантации»	32
8.	Организационно-педагогические условия	33
9.	Оценочные материалы	40
10	Итоговая аттестация	49

1. АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Развитие теоретической и практической стоматологии требует непрерывного обновления знаний и подготовки специалистов в области хирургической стоматологии.

Для улучшения качества стоматологического обслуживания населения особое значение приобретает универсализация профессионального мастерства врачей-стоматологов.

В эпоху рыночных отношений особенно остро встают проблемы постдипломного образования врачей-стоматологов. Бурное развитие техники, появление новых методик в области хирургической стоматологии диктуют необходимость постоянного повышения квалификации врачей на всех этапах их практической деятельности.

Основной целью профессиональной деятельности врача стоматолога является осуществление профилактики, диагностики и лечения заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области; исследования, разработка и совершенствование концепций и методов в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области

Настоящая рабочая программа предназначена для дополнительного образования врачей стоматологов хирургов по профессиональному усовершенствованию по специальности «Стоматология хирургическая». Включает в себя разделы: социальная гигиена и организация хирургической стоматологической помощи в РФ, клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи, диагностика в хирургической стоматологии, общие принципы и методы хирургического лечения больных с патологией челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, обезболивание, материалы, применяемые в хирургической стоматологии, заболевания пародонта, травмы, опухоли и дефекты челюстно-лицевой области.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Целью программы является ознакомление врачей - стоматологов с современными методами хирургического лечения, профессиональное усовершенствование врачей – стоматологов хирургов. Особое место в программе отводится современным технологиям хирургического лечения.

Слушатель должен освоить новые методы хирургического лечения с использованием современных материалов, инструментов, медикаментов, уметь эффективно использовать принципы медицинской этики и деонтологии.

Предлагаемый сертификационный цикл направлен на усовершенствование врачей-хирургов, повышение уровня теоретических знаний, практических навыков и умений, что позволит врачу-стоматологу-хирургу выдержать экзамен и получить сертификат специалиста, дающий ему право на самостоятельную профессиональную деятельность.

Программа сертификационного цикла «Стоматология хирургическая» рассчитана на очную одномесячную форму обучения. Данная программа усовершенствования по хирургической стоматологии включает в себя понятия о заболеваниях способствующих возникновению воспалительного процесса в мягких тканях, современных хирургических материалов.

Цель цикла: систематизация и углубление знаний по всем разделам хирургической стоматологии, включающие основы организации хирургической стоматологической помощи.

Задачи цикла:

- изучение современного состояния основных проблем и направлений хирургической стоматологии;
- освоение практических навыков при хирургическом лечении стоматологических заболеваний;
- освоение тестовой системы контроля знаний и умений курсантами.

В результате освоения программы по специальности «Стоматология хирургическая» обучающийся должен обладать следующими компетенциями, знаниями, умениями и владениями:

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы.

Программа предназначена для специалистов, имеющих высшее медицинское, образование, участвующих в лечении пациентов с амбулаторной хирургической стоматологической патологией.

3.2. Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»:

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

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

Характеристика усовершенствованных профессиональных компетенций

врача стоматолога-хирурга

Профессиональные компетенции:

По окончании обучения врач стоматолог-хирург должен

Код компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы – компетенции обучающихся	Планируемые результаты обучения – знания, умения, владения, характеризующие этапы формирования компетенции
Профессиональные компетенции (ПК)		
ПК-5	<p>Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать (Зн.):</p> <p>Зн.1. Особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p> <p>Зн.2. Особенности клинического течения неодонтогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p> <p>Зн.3. Специфические инфекционные заболевания (сифилис, туберкулез, актиномикоз) и их клинические проявления в челюстно-лицевой области.</p> <p>Зн.4. Методы диагностики и лечения повреждений челюстно-лицевой области у пациентов у детей и взрослых.</p> <p>Зн.5. Методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у пациентов у детей и взрослых</p> <p>Зн.68 Организация неотложной анестезиолого-реанимационной помощи на догоспитальном этапе</p> <p>Уметь (Ум.):</p> <p>Ум. 1. Правильно оформлять медицинскую документацию</p> <p>Ум. 2. Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию).</p> <p>Ум. 3. Клинически мыслить при осуществлении ранней диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом особенностей их течения, лечения, профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности</p> <p>Ум. 4. осуществить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;</p> <p>Ум. 5 Оказывать первую врачебную неотложную помощи при ургентных состояниях</p> <p>Ум. 6 Проводить сердечно-легочную реанимацию, определять границы реанимации при наступлении клинической и биологической смерти</p> <p>Владеть (Вл.):</p> <p>Вл.1. -Медико-функциональным понятийным аппаратом</p> <p>Вл.2. Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов</p> <p>Вл.3. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста.</p> <p>Вл.4. Алгоритмом постановки предварительного диагноза</p>

		<p>пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.</p> <p>Вл.5. Приемы оказания неотложной помощи: обеспечение проходимости дыхательных путей, искусственное дыхание, непрямой массаж сердца</p>
ПК-7	<p>Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>Знать (Зн.):</p> <p>Зн.1. Основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения</p> <p>Зн.2. Основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке</p> <p>Зн.3. Роль премедикации и седации при стоматологических вмешательствах у детей и взрослых</p> <p>Зн.4. Особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p> <p>Зн.5. Особенности клинического течения неodontогенных воспалительных заболеваний органов челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p> <p>Зн.6. Методы диагностики и лечения повреждений мягких тканей и костей лицевого скелета у пациентов</p> <p>Зн. 7 Методы диагностики и лечения новообразований тканей челюстно-лицевой области у пациентов взрослых.</p> <p>Зн. 8 Методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у пациентов</p> <p>Уметь (Ум.):</p> <p>Ум.1. Оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.</p> <p>Ум.2. Определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам</p> <p>Ум.3. Применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях.</p> <p>Ум.4. Проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам</p> <p>Ум.5. Проводить амбулаторное хирургическое вмешательство у пациентов назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения</p> <p>Ум.6. Проводить лечение и профилактику кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов, с использованием методов эстетической реставрации зубов.</p> <p>Ум. 7 Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.</p>

		<p>Ум. 8 Оказывать помощь при повреждениях челюстно-лицевой области. Вправить вывих височножнечелюстного сустава.</p> <p>Владеть (Вл.):</p> <p>Вл.1. Назначением лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов</p> <p>Вл.2. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.</p> <p>Вл.3. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста.</p> <p>Вл.4. Методикой чтения различных видов рентгенограмм</p> <p>Вл.5. Методами инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта для проведения терапевтического, хирургического, ортопедического и ортодонтического лечения, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.</p> <p>Вл.6. Методами амбулаторное хирургических вмешательств у пациентов, назначением лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения</p> <p>Вл.7. Методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>Вл.8. Методами лечения повреждений челюстно-лицевой области и их осложнений у детей и взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов.</p> <p>Вл. 9 Методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у пациентов у детей и взрослых.</p> <p>Вл. 10 Методы диагностики и лечения новообразований тканей челюстно-лицевой области у пациентов у детей и взрослых.</p> <p>Вл. 11 Методы диагностики и лечения новообразований тканей челюстно-лицевой области у пациентов у детей и взрослых. Устранением причин хронической травмы слизистой оболочки рта.</p> <p>Вл. 12 Приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области.</p> <p>Вл. 13 Методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>
ПК-11	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Знать (Зн.):</p> <p>Зн.1. Основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения.</p> <p>Зн.2. Основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенно-сти работы врача-стоматолога при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке</p> <p>Зн.3. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля</p>

		<p>Зн.4. Основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы.</p> <p>Зн.5. Принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов; организацию врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения; принципы управления лечебным процессом в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>Зн.6. Особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-стоматолога</p> <p>Зн.7. Требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры</p> <p>Уметь (Ум.): Ум. 1. Вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях</p> <p>Владеть (Вл.): Вл.1. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях</p>
--	--	--

Освоенные компетенции, знания, умения и владения направлены на выполнение следующих трудовых функций:

Трудовые функции	Характеристика трудовых функций
Оказание стоматологических услуг	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи при стоматологических заболеваниях в амбулаторных/стационарных условиях.</p> <p>Оказание специализированной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях в амбулаторных условиях</p> <p>Оказание экстренной/неотложной стоматологической помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>
Осуществление лечебно-диагностического процесса при стоматологических заболеваниях	<p>Стоматологический медицинский осмотр с целью диагностики заболевания.</p> <p>Лечение с использованием современных методов и средств стоматологии</p> <p>Подбор лекарственных препаратов</p> <p>Назначение лечебно-профилактических мероприятий, курса реабилитации</p>
Организация и проведение профилактических осмотров и консультаций, реабилитация пациента	<p>Диспансерное наблюдение за населением при стоматологических заболеваниях с оценкой уровня стоматологического здоровья.</p> <p>Проведение профилактических и гигиенических мероприятий, направленных на сохранение стоматологического здоровья населения</p> <p>Консультирование по вопросам лечения и профилактики заболеваний зубов и ротовой полости</p>
Организационно-управленческая и научно-исследовательская деятельность	<p>Ведение учетно-отчетной медицинской документации</p> <p>Организация труда медицинского персонала в медицинских организациях</p> <p>Хранение и учет лекарственных средств</p>

Программа построена по модульной системе, где каждый модуль представлен разделом. Один из разделов посвящен основам здравоохранения и организации стоматологической помощи в РФ, остальные - частным проблемам хирургической стоматологии.

В процессе обучения используются следующие виды занятий: лекции; семинарские занятия; практические занятия; врачебные конференции; зачетные занятия, занятия с использованием симуляционного оборудования, стажировка на рабочем месте, тестовый контроль.

Занятия проводятся на базе кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии в морфологическом корпусе НГМУ, ГБУЗ КСП №3, ГБУЗ НСО ГНОКБ, ГБУЗ НСО ГКБ № 34.

Последипломное обучение включает проверку базовых знаний и умений врачей - стоматологов. В процессе обучения на данном цикле после каждого раздела проводится тестовый контроль, а конце цикла – экзамен. Экзамен включает 3 части: тестовый контроль, решение ситуационной задачи, заключительное собеседование. Каждый экзаменуемый получает из тестовой программы по специализации 1000 вопросов по всем разделам хирургической стоматологии. На тестовый экзамен отводится 2 часа. Тестовый экзамен засчитывается с оценкой «удовлетворительно» при правильных ответах на 71 % заданий, «хорошо» при 81 %, «отлично» при 91 % правильных ответов. Решение ситуационной задачи и заключительная часть экзамена – собеседование по любому из разделов данной специальности – проводится по утвержденной форме в НГМУ - экзаменационным билетам, клиническим задачам.

В предлагаемой программе сертификационного цикла усовершенствования имеется указатель литературы, позволяющей ориентироваться в тех основных источниках, которые изучаются во время обучения на цикле, в ходе самостоятельной подготовки, а также при сдаче сертификационного экзамена.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Хирургическая стоматология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования «Хирургическая стоматология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5. СТРУКТУРА

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Стоматология хирургическая»

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы новых компетенций - необходимых знаний, умений и навыков по организации и осуществлению профессиональной деятельности по специальности «стоматология хирургическая» с пациентами стоматологического профиля.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Электронное обучение проводится путем самостоятельного освоения слушателем учебных материалов, размещенных на образовательном портале центра дистанционного обучения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа состоит из 10 разделов, включает 43 темы и итоговую аттестацию.

6.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ко д	Наименование разделов, тем	Всего часов	Лекции	ОСК	ПЗ,СЗ,ЛЗ	Формы кон- троля
1	Организация оказания хирургической стоматологической помощи в современных условиях	6	5	-	-	
1.1.	Состояние и перспективы развития стоматологической хирургической помощи в РФ	1	1	-	-	
1.2.	Эпидемиология стоматологических заболеваний. Планирование стоматологической помощи	1	1	-	-	
1.3.	Организация хирургической стоматологической помощи	2	1	-	1	Текущий контроль (тестирование)
1.4.	Непрерывное медицинское образование и аккредитация	1	1	-	-	
1.5	Вопросы законодательства в деятельности стоматолога-хирурга	1	1	-	-	Текущий контроль (тестирование)
2	Воспалительные заболевания челюстей и околочелюстных мягких тканей	32	8	-	24	
2.1	Периодонтиты, перикоронариты, периоститы, остеомие-	8	2,0	-	6	Текущий контроль (тестиро-

	литы челюстей					вание)
2.2	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области	8	2,0	-	6	Текущий контроль (тестирование)
2.3.	Лимфадениты челюстно-лицевой области	4	1	-	3	Текущий контроль (тестирование)
2.4	Воспалительные заболевания слюнных желез	8	2,0	-	6	Текущий контроль (тестирование)
2.5	Одонтогенный верхнечелюстной синусит	4	1		3	
3	Травмы челюстно-лицевой области	32	9		23	Текущий контроль (тестирование)
3.1	Травма мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение	3	1,0	-	2	Текущий контроль (тестирование)
3.2	Вывихи и переломы зубов. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение	2,5	0,5	-	2	Текущий контроль (тестирование)
3.3.	Переломы нижней челюсти. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение и.	8	2,0	-	6	Текущий контроль (тестирование)
3.4	Переломы верхней челюсти и костей средней зоны лица. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение	8	2,0	-	6	Текущий контроль (тестирование)
3.5	Осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение	6	2	-	4	Текущий контроль (тестирование)
3.6	Огнестрельная травма лица. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение	4,5	1,5	-	4	Текущий контроль (тестирование)
4	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и нервов челюстно-лицевой области	8	3	-	5	
4.1	Артропатии: острые и хронические, инфекционные и травматические	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестирование)
4.2.	Артрозы деформирующие, склеорозирующие	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестирование)
4.3	«Щелкающая» челюсть.	1,5	0,5	-	1	Текущий кон-

						троль (тестирование)
4.4.	Рецидивирующий вывих и подвывих ВНЧС	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестирование)
4.5.	Анкилозы фиброзные и костные	2	1	-	1	Текущий контроль (тестирование)
5.	Заболевания нервов лица и челюстей	8	3	-	5	
5.1	Неврогенные заболевания лица и челюстей	2	1	-	1	Текущий контроль (тестирование)
5.2	Невриты периферических ветвей тройничного нерва	2,5	1	-	1,5	Текущий контроль (тестирование)
5.3.	Вегеталгии	1		-	1	Текущий контроль (тестирование)
5.4.	Болевые синдромы при поражении двигательной порции тройничного нерва	2,5	1	-	1,5	Текущий контроль (тестирование)
6.	Хирургическое лечение заболеваний пародонта	8	3,5	-	4,5	
6.1.	Этиология и патогенез, клиника и диагностика пародонтита	1	1	-	-	Текущий контроль (тестирование)
6.2.	Показания и противопоказания к хирургическому лечению пародонтита	1	0,5	-	0,5	Текущий контроль (тестирование)
6.3.	Хирургические методы лечения пародонтита	6	2	-	4	Текущий контроль (тестирование)
7.	Онкологические аспекты в хирургической стоматологии	32	8	-	24	
7.1.	Предраки челюстно-лицевой области	4	1	-	3	Текущий контроль (тестирование)
7.2.	Доброкачественные опухоли мягких тканей	4	1	-	3	Текущий контроль (тестирование)
7.3.	Доброкачественные опухоли слюнных желез	5	1	-	4	Текущий контроль (тестирование)
7.4.	Дизонтогенетические и опухолеподобные образования мягких тканей	2,5	0,5	-	2	Текущий контроль (тестирование)
7.5.	Доброкачественные остеогенные опухоли	2,5	0,5	-	2	Текущий контроль (тестирование)
7.6.	Опухолеподобные образования челюстей	3	1	-	2	Текущий контроль (тестирование)

						вание)
7.7.	Одонтогенные опухоли и кисты челюстей	5	1	-	4	Текущий контроль (тестирование)
7.8.	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	6	2	-	4	Текущий контроль (тестирование)
8.	Неотложные состояния и сердечно-легочная реанимация в практике хирург-стоматолога.	6	2,0	-	4	
8.1	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога.	1	1	-	-	Текущий контроль (тестирование)
8.2	Алгоритм оказания помощи при неотложных состояниях	1	1	-	-	Текущий контроль (тестирование)
8.3.	Практикум по алгоритму оказания помощи при неотложных состояниях	4	-	-	4	
9.	Симуляционный курс: «Особенности местного обезболивания при хирургических вмешательствах на зубах и альвеолярных отростках челюстей».	6	-	6	-	Текущий контроль (тестирование)
9.1	Анатомо-топографические ориентиры проводникового обезболивания в челюстно-лицевой области.	2	-	2	-	
9.2	Методы местного обезболивания при хирургических вмешательствах на зубах и альвеолярном отростке верхней челюсти.	2	-	2	-	
9.3	Методы местного обезболивания при хирургических вмешательствах на зубах и альвеолярной части нижней челюсти.	2	-	2	-	
10	Стажировка «Планирование дентальной имплантации»	6	-		6	Текущий контроль (тестирование)
	Итоговая аттестация				2	Итоговый тестовый контроль, Решение ситуационных задач. собеседование
	Итого	144	32	6	106	

7. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ

7.1. Рабочая программа учебного раздела 1 «Организация оказания хирургической стоматологической помощи в современных условиях»

1.1.	Состояние и перспективы развития стоматологической хирургической помощи в РФ
1.1.1.	Состояние и перспективы развития отечественного здравоохранения, стационарной и поликлинической помощи
1.1.2.	Перспективы развития хирургической стоматологической помощи в РФ
1.2.	Эпидемиология стоматологических заболеваний. Планирование стоматологической помощи
1.2.1.	Эпидемиология стоматологических заболеваний
1.2.2.	Эпидемиология хирургических стоматологических заболеваний
1.2.3.	Планирование хирургической стоматологической помощи
1.3.	Организация хирургической стоматологической помощи
1.3.1.	В специализированной поликлинике
1.3.2.	В стоматологическом отделении территориальной поликлиники
1.3.3.	В стоматологическом кабинете
1.3.4.	Реабилитация и диспансеризация
1.4.	Непрерывное медицинское образование и аккредитация
1.4.1.	Учетно-отчетная документация
1.4.2.	Система непрерывного медицинского образования.
1.4.3.	Аккредитация и индивидуальные пятилетние циклы обучения по специальности «Стоматология хирургическая»
1.5.	Вопросы законодательства в деятельности стоматолога-хирурга
1.5.1.	Врач и закон
1.5.2.	Вопросы охраны труда стоматологов.
1.5.3.	Вопросы найма, увольнения и трудового соглашения

7.2. Рабочая программа учебного раздела 2 «Воспалительные заболевания челюстей и околочелюстных мягких тканей»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Периодонтиты, перикоронариты, периоститы, остеомиелиты челюстей
2.1.1.	Периодонтиты
2.1.1.1.	Классификация периодонтитов
2.1.1.2.	Острые периодонтиты:
2.1.1.3.	клиника острого периодонтита
2.1.1.4.	диагностика острого периодонтита
2.1.1.5.	лечение острого периодонтита
2.1.1.6.	Хронические периодонтиты:
2.1.1.7.	клиника хронического периодонтита
2.1.1.8.	диагностика хронического периодонтита
2.1.1.9.	лечение хронического периодонтита (резекция верхушки корня при периодонтите; гемисекция)
2.1.1.10.	осложнения хронического периодонтита
2.1.1.11.	радикулярные кисти челюстей, как следствие периодонтита
2.1.1.12.	Протокол ведения больных «Болезни периапикальных тканей»

2.1.1.13.	Возможности дентальной имплантации для замещения дефектов зубных рядов
2.1.2	Периокоронарит
2.1.2.1.	Диагностика периокоронарита
2.1.2.2.	Лечение периокоронарита
2.1.3.	Периостит челюстей
2.1.3.1.	Клиника периостита
2.1.3.2.	Диагностика периостита
2.1.3.3.	Лечение периостита
2.1.4.	Остеомиелиты челюстей
2.1.4.1.	Классификация
2.1.4.2.	Острый одонтогенный остеомиелит
2.1.4.2.1	Этиология и патогенез
2.1.4.2.2	Патанатомия
2.4.2.3	Диагностика и лечение острого одонтогенного остеомиелита
2.4.3.	Подострое течение остеомиелита
2.4.4.	Хронический одонтогенный остеомиелит
2.1.4.4.1.	Клиника хронического остеомиелита
2.1.4.4.2	Диагностика хронического остеомиелита
2.1.4.4.3	Рентгенодиагностика хронического остеомиелита
2.1.4.4.4	Лечение хронического остеомиелита
2.1.4.4.5	Осложнения хронического остеомиелита
2.1.4.5.	Травматический остеомиелит челюстей
2.1.4.5.1	Клиника и диагностика травматического остеомиелита челюстей
2.1.4.5.2	Лечение травматического остеомиелита челюстей
2.1.4.5.3	Осложнения травматического остеомиелита челюстей
2.1.4.5.4	Профилактика травматического остеомиелита челюстей
2.2.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области
2.2.1.	Пути распространения гнойно-воспалительных процессов в мягких тканях челюстно-лицевой области
2.2.2.	Клиническая характеристика воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области
2.2.2.1	Абсцесс клыковой ямки, клиника и диагностика
2.2.2.2	Флегмона и абсцесс скуловой области, клиника и диагностика
2.2.2.3	Флегмоны и абсцессы щеки, клиника и диагностика
2.2.2.4	Флегмоны и абсцессы собственно жевательной мышцы, клиника и диагностика
2.2.2.5	Флегмоны и абсцессы околоушно-жевательной области, клиника и диагностика
2.2.2.6	Флегмона и абсцесс височной области
2.2.2.7	Флегмона и абсцессы подвисочной и крыловидной ямок, клиника и диагностика
2.2.2.8	Флегмоны и абсцессы глазницы, клиника и диагностика
2.2.2.9	Флегмоны и абсцессы ретромандибулярной области, клиника и диагностика
2.2.2.10	Флегмоны и абсцессы крыловидно-челюстного пространства, клиника и диагностика
2.2.2.11	Флегмоны и абсцессы окологлоточного пространства, клиника и диагностика
2.2.2.12	Абсцессы подъязычного валика, клиника и диагностика
2.2.2.13	Абсцессы челюстно-язычного желобка, клиника и диагностика
2.2.2.14	Флегмоны и абсцессы подбородочной области, клиника и диагностика
2.2.2.15	Флегмоны и абсцессы подбородочной области, лечение

2.2.2.16	Абсцессы языка, клиника и диагностика
2.2.2.17	Флегмоны дна полости рта, клиника и диагностика
2.2.2.18	Разлитая флегмона лица, клиника и диагностика
2.2.2.19	Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта и шеи, клиника и диагностика
2.2.2.20	Фурункул, клиника и диагностика
2.2.2.21	Карбункул, клиника и диагностика
2.2.2.22	Рожистое воспаление лица, клиника и диагностика
2.2.3.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно-лицевой области
2.2.3.1	Флебит вен лица и его осложнения, клиника и диагностика
2.2.3.2	Тромбоз вен лица, клиника и диагностика
2.2.3.3	Медиастинит, клиника и диагностика
2.2.3.4	Одонтогенный сепсис:
2.2.3.4.1	клиника
2.2.3.4.2	диагностика
2.2.3.4.3	лечение и профилактика
2.2.4.	Комплексное лечение воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области
2.2.4.1	Борьба с инфекцией
2.2.4.2	Борьба с общей интоксикацией
2.2.4.3	Десенсибилизирующая и противовоспалительная терапия
2.2.4.4	Хирургическое лечение воспалительных процессов мягких тканей челюстно-лицевой области. Направление разрезов на лице и в полости рта.
2.2.4.5.	Местное лечение гнойных ран челюстно-лицевой области
2.3.	Лимфадениты челюстно-лицевой области
2.3.1	Строение лимфатической системы лица и шеи
2.3.2.	Классификация лимфаденитов челюстно-лицевой области
2.3.3	Этиология и патогенез лимфаденитов челюстно-лицевой области
2.3.4.	Клиническая характеристика лимфаденитов челюстно-лицевой области и шеи
2.3.5.	Дифференциальная диагностика лимфаденитов: заболевания слюнных желез, кисты, опухоли, системные и метастатические поражения лимфатических узлов.
2.3.6.	Осложнения лимфаденитов
2.4.	Воспалительные заболевания слюнных желез
2.4.1.	Классификация
2.4.2.	Острые сиаладениты, вызванные вирусной инфекцией
2.4.2.1	Этиология
2.4.2.2	Диагностика
2.4.2.3	Клиника
2.4.2.4	Лечение
2.4.3.	Острые сиаладениты невирусной этиологии
2.4.3.1	Этиология
2.4.3.2	Диагностика
2.4.3.3	Клиника
2.4.3.4	Принципы лечения
2.4.4.	Хронические сиаладениты. Классификация
2.4.4.1	Хронический интерстициальный сиалоденит:
2.4.4.1.1	клиника
2.4.4.1.2	диагностика
2.4.4.1.3	особенности лучевой диагностики
2.4.4.1.4	лечение

2.4.4.2.	Хронический паренхиматозный сиалоденит:
2.4.4.2.1	Клиника
2.4.4.2.2	диагностика
2.4.4.2.3	ультразвуковое исследование слюнных желез
2.4.4.2.4	лечение
2.4.4.3.	Сиалодохиты:
2.4.4.3.1	клиника
2.4.4.3.2	диагностика
2.4.4.3.3	особенности рентгенологической картины
2.4.4.3.4	лечение
2.4.4.	Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез (сиалозы)
2.4.4.1	болезнь Микулича, синдром Шегрена
2.4.5.	Слюнно-каменная болезнь
2.4.5.1	Частота поражения слюнных желез
2.4.5.2	Диагностика
2.4.5.3	Клиника
2.4.5.4	Лечение слюнно-каменной болезни при локализации камня в выводном протоке
2.4.5.5	Лечение слюнно-каменной болезни при локализации камня в железе
2.5.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит
2.5.1.	Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит
2.5.1.1	Этиология
2.5.1.2	Патогенез
2.5.1.3	Диагностика:
2.5.1.4	Современные методы лучевой диагностики: мультиспиральная компьютерная томография, конусно-лучевая компьютерная томография
2.5.1.5	диагностическая пункция верхнечелюстного синуса
2.5.1.6	эндоскопическая диагностика
2.5.1.7	Лечение острого одонтогенного верхнечелюстного синусита
2.5.1.8	Осложнения острого одонтогенного верхнечелюстного синусита
2.5.2.	Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит
2.5.2.1	Этиология
2.5.2.2	Патогенез
2.5.2.3	Диагностика. Современные методы лучевой диагностики: мультиспиральная компьютерная томография, конусно-лучевая компьютерная томография
2.5.2.4	Современные эндоскопические хирургические методы лечения верхнечелюстных синуситов
2.5.2.5	Осложнения хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов
2.5.3.	Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса..
2.5.3.1.	Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации.
2.5.3.3.	Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.

7.3. Рабочая программа учебного раздела 3 «Травмы челюстно-лицевой области»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.	Травма мягких тканей челюстно-лицевой области
3.1.1.	Классификация и характеристика ран
3.1.2.	Клиническая особенность ран лица
3.1.3.	Особенности хирургической обработки ран лица в зависимости от локализации повреждений
3.1.3.1.	Первичная обработка ран
3.1.3.2.	Отсроченная обработка ран
3.1.3.3.	Особенности реабилитации пациентов при ранениях мягких тканей лица.
3.2.	Вывихи и переломы зубов. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение
3.2.1.	Вывихи зубов.
3.2.1.1.	Люксация зуба
3.2.1.2.	Инtruзия или экстррузия зуба
3.2.1.3.	Вывих зуба [экзартикуляция]
3.2.2.	Переломы зубов. Клиника, диагностика, лечение
3.2.2.1.	Перелом только эмали зуба [откол эмали]
3.2.2.2.	Перелом коронки зуба без повреждения пульпы
3.2.2.3.	Перелом коронки зуба с повреждением пульпы
3.2.2.4.	Перелом корня зуба
3.2.2.5.	Перелом коронки и корня зуба
3.2.2.6.	Множественные переломы зубов
3.3.	Переломы нижней челюсти. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение
3.3.1.	Характеристика переломов
3.3.1.1.	Механизм смещения отломков
3.3.1.2.	Классификация переломов
3.3.2.	Переломы альвеолярного отростка
3.3.3.	Перелом тела нижней челюсти
3.3.4.	Перелом мышечкового отростка
3.3.5.	Перелом венечного отростка
3.3.6.	Перелом ветви
3.3.7.	Перелом симфиза
3.3.8.	Перелом угла
3.3.9.	Множественные переломы нижней челюсти
3.3.10.	Переломы при частичном или полном отсутствии зубов
3.3.3.	Лечение переломов нижней челюсти
3.3.3.1.	Способы репозиции отломков
3.3.3.2.	Удаление зуба из линии перелома
3.3.3.3.	Назубные проволочные шины
3.3.3.4.	Лечение каппами и шинами из быстротвердеющей пластмассы, пластмассовыми шинами, изготовленными лабораторным путем
3.3.3.5.	Оперативные методы:
3.3.3.5.1.	накостный шов
3.3.3.5.2.	внутрикостное закрепление отломков металлическими спицами

3.3.3.5.3	накостное закрепление отломков минипластинками и устройствами из сплавов с эффектом памяти формы
3.3.3.5.4	накостное закрепление отломков внеротовыми аппаратами
3.3.3.6	Комплексное лечение
3.3.3.7	Физиолечение
3.3.3.8	Лечебная физкультура
3.3.3.9	Уход за полостью рта
3.3.3.10	Осложнения, реабилитация
3.3.3.11	Экспертиза нетрудоспособности
3.4.	Переломы верхней челюсти и костей средней зоны лица. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение
3.4.1.	Классификация переломов
3.4.1.1.	Перелом дна глазницы
3.4.1.2.1	Перелом скуловой кости и верхней челюсти
3.4.1.2.2	Перелом альвеолярного отростка верхней челюсти
3.4.1.2.3	Перелом скуловой кости [дуги]
3.4.1.2.4	Перелом верхней челюсти
3.4.1.2.5	Множественные переломы скуловой кости и верхней челюсти
3.4.1.3.	Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области и других областей тела
3.4.1.4.	Лечение переломов верхней челюсти
3.4.1.4.1.	Оказание первой помощи при переломах верхней челюсти, транспортная иммобилизация
3.4.1.4.2.	Виды иммобилизации верхней челюсти
3.4.4.1.3.	Лечение переломов альвеолярного отростка верхней челюсти
3.4.4.1.4	Виды шин при переломах альвеолярного отростка верхней челюсти
3.4.4.1.4	Оперативные методы фиксации верхней челюсти
3.4.4.1.5.	Комплексное лечение
3.4.4.1.6.	Медикаментозное лечение
3.4.4.1.7.	Физиолечение
3.4.4.1.8.	Лечебная физкультура
3.4.4.1.9.	Осложнения, реабилитация
3.4.5.	Перелом костей носа
3.4.5.1.	Классификация переломов костей носа
3.4.5.2.	Оказание первой помощи
3.4.5.3.	Переломы костей носа без смещения отломков
3.4.5.4.	Перелом костей носа со смещением костных отломков
3.4.5.5.	Механизм смещения костных отломков
3.4.5.6.	Неотложная помощь при носовых кровотечениях
3.4.5.7.	Передняя тампонада носа
3.4.5.8.	Задняя тампонада носа
3.4.5.9.	Лечение переломов костей носа
3.4.5.10.	Обработка ран при открытых травмах костей носа
3.4.5.11.	Методы репозиции и фиксации костей носа
3.4.5.12.	Комплексное лечение
3.4.5.13.	Медикаментозное лечение
3.4.5.14.	Физиолечение
3.5.	Осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение

3.5.1.	Непосредственные осложнения
3.5.2.	Травматический шок
3.5.3.	Травматическая асфиксия
3.5.4.	Кровотечение
3.5.5.	Коллапс
3.5.6.	Воздушная эмболия
3.5.7.	Кровоизлияния и гематомы
3.5.8.	Гемосинусит
3.5.9.	Эмфизема
3.5.11.	Воспалительные процессы
3.5.12.	Отдаленные или поздние осложнения
3.5.13.	Аспирационная пневмония
3.5.14.	Менингит
3.5.15.	Сепсис
3.5.16.	Травматические кисты
3.5.17.	Контрактуры
3.5.18.	Неправильное сращение костных отломков
3.5.19.	Ложные суставы
3.5.20.	Нарушение окклюзии
3.5.21.	Повреждение нервов
3.5.22.	Слюнные кисты
3.6.	Огнестрельная травма лица. Клиника, диагностика, современные методы лучевой диагностики, лечение
3.6.1.	Механизмы огнестрельных ран и повреждений
3.6.2.	Вопросы раневой баллистики
3.6.3.	Классификация огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области
3.6.4.	Ведущие признаки огнестрельных ранений:
3.6.4.1.	- по виду ранящего оружия (пулевые, осколочные, дробью, вторичными снарядами)
3.6.4.2.	- по характеру раневого канала (слепые, сквозные, касательные, травматические ампутации - отстрелы лица)
3.6.4.3.	- по локализации
3.6.4.4.	- по характеру повреждения костей
3.6.4.5.	- по направлению раневого канала (сегментарные, контурные, диаметральные)
3.6.4.6.	- по характеру ранения (изолированные, сочетанные, многообластные)
3.6.4.7.	- по тяжести ранения (легкие, средние, тяжелые, терминальные)
3.6.5.	Клиническая картина огнестрельных повреждений лица
3.6.6.1	Огнестрельное повреждение зубов
3.6.6.2.	Огнестрельное ранение нижней челюсти
3.6.6.3.	Огнестрельное ранение верхней челюсти
3.6.6.4.	Огнестрельное ранение обеих челюстей
3.6.6.5.	Огнестрельное ранение скуловой кости
3.6.6.6.	Огнестрельное ранение носовых костей
3.6.7.	Первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная хирургическая помощь, специализированная помощь
3.6.8.	Особенности хирургической обработки и лечения огнестрельных повреждений лица. Подготовка раненых к хирургической обработке
3.6.9.	Медикаментозное лечение при огнестрельных ранениях челюстно-лицевой области

7.4. Рабочая программа учебного раздела 4 «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава»

4.1.	Артропатии: острые и хронические, инфекционные и травматические
4.1.1.	Артриты инфекционные неспецифические
4.1.1.1.	Артриты ревматоидные:
4.1.1.1.2.	Клиника
4.1.1.1.3.	Диагностика
4.1.1.1.4.	Лечение (общее, местное)
4.1.1.2.	Артриты ревматические
4.1.1.2.1.	клиника, ее особенности
4.1.1.2.2.	Диагностика
4.1.1.2.3.	Лечение (общее, местное)
4.1.1.3.	Артриты гнойные:
4.1.1.3.1.	Клиника
4.1.1.3.2.	Диагностика, ее особенности
4.1.1.3.3.	Лечение (медикаментозное, хирургическое)
4.1.1.4.	Артриты инфекционные специфические:
4.1.1.4.1.	поражение суставе при актиномикозе
4.1.2.	Артриты травматические
4.1.2.1.	Клиника
4.1.2.2.	Дифференциальная диагностика
4.1.2.3.	Лечение (хирургическое, ортопедическое)
4.2.	Артрозы деформирующие, склеорозирующие
4.2.1.	Артрозы деформирующие
4.2.1.1.	Клиника
4.2.1.2.	Дифференциальная диагностика
4.2.1.3.	Хирургическое лечение
4.2.2.	Значение прикуса и мышечного дисбаланса в патогенезе заболевания височно-нижнечелюстного сустава
4.2.3.	Остеофиты ВНЧС.
4.2.4.1.	Клиника
4.2.4.2.	Диагностика
4.2.4.3.	Комплексное лечение. Нестероидные противовоспалительные препараты в комплексном лечении синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.
4.3	«Щелкающая» челюсть.
4.3.1.	Клиника
4.3.2.	Диагностика
4.3.3.	Комплексное лечение. Нестероидные противовоспалительные препараты в комплексном лечении синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.
4.4.	Рецидивирующий вывих и подвывих ВНЧС
4.4.1.	Клиника
4.4.2.	Диагностика
4.4.3.	Комплексное лечение. Нестероидные противовоспалительные препараты в комплексном лечении синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.
4.5.	Анкилозы фиброзные и костные
4.5.1.	Анкилозы фиброзные
4.5.1.1.	Клиника

4.5.1.2.	Диагностика
4.5.1.3.	Лечение
4.5.2.	Анкилозы костные
4.5.2.1.	Клиника
4.5.2.2.	Диагностика
4.5.2.3.	Лечение

7.5. Рабочая программа учебного раздела 5 «Заболевания нервов лица и челюстей»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1.	Неврогенные заболевания лица и челюстей
5.1.1.	Невралгия тройничного нерва
5.1.1.1.	Этиология невралгии
5.1.1.2.	Патогенез
5.1.1.3.	Морфологические изменения в нерве
5.1.1.4.	«Курковые зоны», их значение
5.1.1.5.	Характеристика болевого синдрома
5.1.1.6.	Клиника заболевания I, II, III ветвей
5.1.1.7.	Точки Валле в клинике невралгии
5.1.1.8.	Диагностическая анестезия
5.1.1.9.	Лечение невралгии
5.2	Невриты периферических ветвей тройничного нерва
5.2.1.	Этиология и патогенез
5.2.2.	Характеристика болевого симптома
5.2.3.	Методы лечения невритов
5.3.	Вегеталгии
5.3.1.	Синдром крылонебного узла
5.3.1.1.	Клиническая характеристика болевых ощущений
5.3.1.2.	Способы снятия болевых ощущений
5.3.2.	Глоссалгия (глоссодиния)
5.3.2.1.	Этиология и патогенез глоссалгии
5.3.2.2.	Клиническая характеристика глоссалгии
5.3.2.3.	Местное лечение глоссалгии
5.3.2.4.	Общее лечение глоссалгии
5.3.3.	Ганглиониты ушного подчелюстного и подъязычного узлов
5.3.3.1.	Клиника ганглионита ушного узла, способы лечения
5.3.3.2.	Ганглионит подчелюстного узла, клиника, способы лечения
5.3.3.3.	Клиника ганглионита подъязычного узла, способы лечения
5.3.3.4.	Околоушный гипергидроз
5.3.3.4.1.	Причины возникновения
5.3.3.4.2.	Клиническая характеристика
5.3.3.4.3.	Диагностика
5.3.3.4.4.	Лечение
5.4.	Болевые синдромы при поражении двигательной порции тройничного нерва
5.4.1.	Миофасциальные лицевые боли
5.4.2.	Этиология

5.4.3.	Патогенез
5.4.4.	Характеристика болевого синдрома
5.4.5.	Клиника заболевания
5.4.5.1.	Локальная миалгия
5.4.5.2.	Миофасциальная боль
5.4.5.3.	Миофасциальная боль с иррадиацией
5.4.6.	Диагностика миофасциальных лицевых болей
5.4.6.1.	Функциональная диагностика
5.4.6.2.	Электромиография
5.4.7.	Дифференциальная диагностика миогенных и артрогенных болевых синдромов
5.4.8.	Лечение невралгии
5.4.8.1.	Обоснование комплексного подхода к лечению
5.4.8.2.	Роль хирурга-стоматолога в комплексном лечении
5.4.8.2.1.	Лечебные блокады двигательных ветвей тройничного нерва
5.4.8.2.2.	Системная и локальная медикаментозная терапия
5.4.8.2.3.	Физиолечение

7.6. Рабочая программа учебного раздела 6 «Хирургическое лечение заболеваний пародонта»

6.1.	Этиология и патогенез, клиника и диагностика пародонтита
6.1.1.	Этиология пародонтита
6.1.2.	Патогенез пародонтита
6.1.3.	Клиника и диагностика пародонтита
6.1.4.	Классификация пародонтита
6.1.5.	Механизм образования зубодесневого кармана
6.2.	Показания и противопоказания к хирургическому лечению пародонтита
6.2.1.	Показания к хирургическому лечению пародонтита
6.2.2.	Противопоказания к хирургическому лечению пародонтита
6.2.3.	Подготовка к оперативному лечению пародонтита
6.3.	Хирургические методы лечения пародонтита
6.3.1.	Оперативные вмешательства, направленные на ликвидацию пародонтального кармана
6.3.1.1.	Кюретаж и его виды
6.3.1.2.	Лоскутные операции с остеопластикой
6.3.1.3.	Гингивэктомия
6.3.2.	Оперативные вмешательства, направленные на коррекцию аномалий прикрепления слизистой оболочки полости рта
6.3.2.2.	Пластика преддверия полости рта
6.3.2.3.	Пластика укороченной уздечки нижней губы
6.3.2.4.	Пластика укороченной уздечки языка
6.3.2.5.	Пластика укороченной уздечки верхней губы
6.3.2.6.	Оперативные вмешательства, направленные на устранение рецессий десны

7.7. Рабочая программа учебного раздела 7 «Онкологические аспекты в хирургической стоматологии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1.	Предраки челюстно-лицевой области
7.1.1.	Предраки слизистой оболочки полости рта
7.1.1.1.	Облигатные предраки слизистой оболочки полости рта
7.1.1.1.1.	Клиническая картина
7.1.1.1.2.	Дифференциальная диагностика
7.1.1.1.3.	Вероятность озлокачествления
7.1.1.1.4.	Лечение
7.1.1.2.	Факультативные предраки слизистой оболочки полости рта
7.1.1.2.1.	Клиническая картина
7.1.1.2.2.	Дифференциальная диагностика
7.1.1.2.3.	Вероятность озлокачествления
7.1.1.2.4.	Лечение
7.1.2.	Предраки красной каймы губ
7.1.2.1	Облигатные предраки красной каймы губ
7.1.2.1.1.	Клиническая картина
7.1.2.1.2.	Дифференциальная диагностика
7.1.2.1.3.	Вероятность озлокачествления
7.1.2.1.4.	Лечение
7.1.2.2	Факультативные предраки красной каймы губ
7.1.2.2.1.	Клиническая картина
7.1.2.2.2.	Дифференциальная диагностика
7.1.2.2.3.	Вероятность озлокачествления
7.1.2.2.4.	Лечение
7.1.3.	Предраки кожи лица
7.1.3.1	Облигатные предраки кожи челюстно-лицевой области
7.1.3.2.	Факультативные предраки кожи челюстно-лицевой области
7.2.	Доброкачественные опухоли мягких тканей
7.2.1.	Папиллома и папилломатоз слизистой оболочки полости рта
7.2.1.1.	Клинические проявления папиллом
7.2.1.2.	Дифференциальная диагностика различных видов папиллом
7.2.1.3.	Лечение папиллом
7.2.2.	Классификация папилломатозов слизистой оболочки полости рта
7.2.2.1.	Лечение различных видов папилломатозов слизистой оболочки
7.2.3.	Фиброма и фиброматоз слизистой оболочки полости рта
7.2.3.1.	Клиника фибром слизистой оболочки полости рта
7.2.3.2.	Гистологическое строение различных видов фибром
7.2.3.3.	Лечение фибром
7.2.3.4.	Клиническое проявление фиброматоза десен
7.2.3.5.	Лечение фиброматоза слизистой оболочки полости рта
7.2.4.	Липомы слизистой оболочки полости рта
7.2.4.1.	Клиника липом шеи
7.2.4.2.	Дифференциальная диагностика липом слизистой оболочки полости рта при различной их локализации

7.2.4.3.	Лечение липом слизистой оболочки
7.2.4.4.	Клиническое проявление липом шеи
7.2.4.5.	Дифференциальная диагностика липом шеи
7.2.4.6.	Лечение липом шеи
7.2.5.	Миомы челюстно-лицевой области
7.2.5.1.	Виды миом:
7.2.5.2.	Рабдомиома; клиника, диагностика, лечение
7.2.5.3.	Лейомиома; клиника, диагностика, лечение
7.2.6.	Сосудистые образования челюстно-лицевой области
7.2.6.1.	Сосудистые опухоли из кровеносных сосудов
7.2.6.1.1	частота возникновения гемангиом челюстно-лицевой области
7.2.6.1.2	классификация гемангиом
7.2.6.2.	клиническая картина при капиллярной гемангиоме
7.2.6.2.1	дифференциальная картина при капиллярной гемангиоме
7.2.6.2.2	лечение капиллярной гемангиомы
7.2.6.3.	Клиническая картина при кавернозной гемангиоме
7.2.6.3.1.	Симптомы, характерные для кавернозной гемангиомы
7.2.6.3.2.	Методики лечения кавернозных гемангиом
7.2.6.3.3.	Методы склерозирующей терапии кавернозных гемангиом
7.2.6.4.	Классификация лимфангиом челюстно-лицевой области
7.2.6.4.1	Дифференциальная диагностика различных форм лимфангиом
7.2.6.4.2.	Лечение различных форм лимфангиом
7.2.6.5.	Сосудистые мальформации.
7.2.6.5.1.	капиллярные – клиническая картина, диагностика, лечение
7.2.6.5.2.	артериальные– клиническая картина, диагностика, лечение
7.2.6.5.3.	венозные– клиническая картина, диагностика, лечение
7.2.6.5.4.	смешанные– клиническая картина, диагностика, лечение
7.2.6.5.5.	артериовенозные соустья– клиническая картина, диагностика, лечение
7.2.6.6.	Неопухолевые сосудистые образования. Стадии развития
7.2.6.6.1.	Клиническая картина, диагностика, лечение
7.2.7.	Неврогенные опухоли челюстно-лицевой области
7.2.7.1.	Клиника и дифференциальная диагностика травматических невром полости рта
7.2.7.2.	Лечение травматических невром полости рта
7.2.7.3.	Клиника и дифференциальная диагностика невриноом шеи
7.2.7.4.	Лечение невриноом шеи
7.2.7.5.	Клиника, дифференциальная диагностика и лечение других внеорганных опухолей шеи
7.3.	Доброкачественные опухоли слюнных желез
7.3.1.	Аденомы слюнных желез
7.3.1.1	Аденолимфомы слюнных желез
7.3.1.2.	Дифференциальная диагностика аденолимфом слюнных желез
7.3.1.3.	Клиника аденолимфом
7.3.1.4.	Лечение аденолимфом
7.3.2.	Плеоморфные аденомы слюнных желез
7.3.2.1.	Клиника плеоморфных аденом
7.3.2.2.	Диагностика и дифференциальная диагностика плеоморфных аденом
7.3.2.3.	Особенности гистологического строения плеоморфных аденом

7.3.2.4.	Лечение плеоморфных аденом
7.3.3.	Неэпителиальные доброкачественные опухоли слюнных желез
7.3.3.1.	Клиника
7.3.3.2.	Диагностика и дифференциальная диагностика плеоморфных аденом
7.3.3.3.	Принципы лечения
7.4.	Дизонтогенетические и опухолеподобные образования мягких тканей
7.4.1.	Дистопия щитовидной железы в области корня языка
7.4.1.1.	Причины возникновения данного заболевания
7.4.1.2.	Клиника
7.4.1.3.	Методы диагностики дистопии щитовидной железы в области корня языка
7.4.1.4.	Дифференциальная диагностика дистопии щитовидной железы с другими новообразованиями, стимулирующими зуб корня языка
7.4.1.5.	Лечение
7.4.2.	Нейрофиброматоз Реклингаузена
7.4.2.1.	Этиология заболевания
7.4.2.2.	Клиническая картина
7.4.2.3.	Симптомы, составляющие тетрадку Дарье
7.4.2.4.	Лечение нейрофиброматоза Реклингаузена
7.4.3.	Опухолеподобные образования мягких тканей
7.4.3.1.	Клиника, диагностика ретенционных кист
7.4.3.2.	Лечение ретенционных кист
7.5.	Доброкачественные остеогенные опухоли
7.5.1.	Хрящобразующие опухоли.
7.5.1.1.	Клиника
7.5.1.2.	Дифференциальная диагностика
7.5.1.3.	Лечение хондром
7.5.2.	Гигантоклеточная опухоль (остеокластома).
7.5.2.1.	Частота возникновения остеокластом челюстных костей
7.5.2.2.	Клиника остеобластокластом
7.5.2.3.	Клинико-рентгенологическая форма остеобластокластом челюстных костей
7.5.2.4.	Дифференциальная диагностика
7.5.2.5.	Лечение различных форм остеокластом
7.5.3.	Остеоид-остеома
7.5.3.1.	Клиническая картина
7.5.3.2.	Рентгенологическая картина
7.5.3.3.	Лечение
7.5.4.	Остеома
7.5.4.1.	Клиника
7.5.4.2.	Дифференциальная диагностика
7.5.4.3.	Лечение
7.6.	Опухолеподобные образования челюстей
7.6.1.	Фиброзная дисплазия
7.6.1.1.	Клиника
7.6.1.2.	Дифференциальная диагностика
7.6.1.3.	Возрастные особенности поражения фиброзной дисплазией
7.6.1.4.	Лечение

7.6.2.	Гиперпаратиреоидная остеодистрофия
7.6.2.1.	Причины, вызывающие данное заболевание
7.6.2.2.	Клиника
7.6.2.3	Дифференциальная диагностика
7.6.2.4.	Лечение
7.6.3.	Деформирующая остеодистрофия (болезнь Педжета)
7.6.3.1.	Особенности клинической картины
7.6.3.2.	Дифференциальная диагностика
7.6.3.3.	Лечение
7.6.3.4.	Эозинофильная гранулема. Клиника, диагностика, лечение
7.6.4.	Доброкачественные неостогенные опухоли челюстей
7.6.4.1	Внутрикостные фибромы челюстей, клиника, диагностика, лечение
7.6.4.2.	Миксома. Клиника, диагностика, лечение
7.7.	Одонтогенные опухоли и кисты челюстей
7.7.1.	Радикулярная (корневая) киста
7.7.1.	Источники развития радикулярных кист
7.7.1.	Клиническая картина
7.7.1.	Дифференциальная диагностика
7.7.1.	Цистомия
7.7.1.	Цистэктомия
7.7.2.	Фолликулярная киста
7.7.2.	Патогенез
7.7.2.	Клиника
7.7.2.	Диагностика
7.7.2.	Лечение
7.7.3.	Амелобластома
7.7.3.	Варианты гистологического строения амелобластом (по И.И.Ермолаеву)
7.7.3.	Особенности клинического течения
7.7.3.	Дифференциальная диагностика амелобластом
7.7.3.	Лечение
7.7.4.	Одонтогенная фиброма
7.7.4.	Клиника
7.7.4.	Диагностика
7.7.4.	Лечение
7.7.5.	Цементома
7.7.5.	Клиника
7.7.5.	Диагностика
7.7.5.	Лечение
7.7.6.	Одонтома
7.7.6.	Виды одонтом
7.7.6.	Клинико-рентгенологическая картина различных видов одонтом
7.7.6.	Дифференциальная диагностика одонтом
7.7.6.	Лечение одонтом
7.8.	Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области
7.8.1.	Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта
7.8.1.1.	Рак языка

7.8.1.1.1.	Клинические формы рака языка
7.8.1.1.2.	Дифференциальная диагностика
7.8.1.1.3.	Стадийность опухолевого процесса
7.8.1.1.4.	Лечение рака языка
7.8.1.2.	Рак дна полости рта
7.8.1.2.1.	Клинические формы
7.8.1.2.2.	Дифференциальная диагностика
7.8.1.2.3.	Стадийность опухолевого процесса
7.8.1.2.4.	Лечение
7.8.1.3.1.	Рак слизистой оболочки щеки
7.8.1.3.2.	Клинические формы
7.8.1.3.3.	Стадийность опухолевого процесса
7.8.1.3.4.	Лечение
7.8.1.4.1.	Рак слизистой оболочки альвеолярных отростков
7.8.1.4.2.	Дифференциальная диагностика
7.8.1.4.3.	Стадийность опухолевого процесса
7.8.1.4.4.	Лечение
7.8.1.5.	Рак твердого и слизистой оболочки мягкого неба
7.8.1.5.й.	Клинические формы
7.8.1.5.2.	Дифференциальная диагностика
7.8.1.5.3.	Стадийность опухолевого процесса
7.8.1.5.4.	Лечение
7.8.1.6.	Другие формы злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта
7.8.1.6.1.	Клиника
7.8.1.6.2.	Диагностика
7.8.1.6.3.	Лечение
7.8.2.	Злокачественные опухоли слюнных желез
7.8.2.1.	Карциномы
7.8.2.1.1.	Виды карцином
7.8.2.1.2.	Клиника
7.8.2.1.4	Диагностика и дифференциальная диагностика
7.8.2.1.5.	Лечение
7.8.2.2.	Мукоэпидермоидные опухоли
7.8.2.2.1.	Клиническое течение
7.8.2.2.2	Диагностика и дифференциальная диагностика
7.8.2.2.3	Лечение
7.8.2.3.1.	Неэпителиальные злокачественные опухоли слюнных желез
7.8.2.3.2.	Клиника
7.8.2.3.3.	Диагностика и дифференциальная диагностика
7.8.2.3.4.	Лечение
7.8.3.	Злокачественные опухоли губ
7.8.3.1.1.	Рак губы
7.8.3.1.2.	Клиническое течение рака губы. Пути метастазирования при раке нижней губы
7.8.3.1.3.	Дифференциальная диагностика
7.8.3.1.4.	Стадийность опухолевого процесса
7.8.3.1.5.	Лечение

7.8.4.	Злокачественные опухоли верхней челюсти
7.8.4.1.	Рак верхнечелюстной пазухи
7.8.4.1.1.	Клиническое течение
7.8.4.1.2.	Современные методы диагностики
7.8.4.1.3.	Дифференциальная диагностика
7.8.4.1.4.	Стадийность опухолевого процесса
7.8.4.1.5.	Возможность лучевой терапии рака этой локализации
7.8.4.1.6.	Методы хирургического лечения
7.8.4.1.7.	Комбинированное лечение рака верхнечелюстной пазухи
7.8.4.2.1.	Злокачественные неэпителиальные опухоли верхней челюсти
7.8.4.2.2.	Клиника
7.8.4.2.2.	Диагностика
7.8.4.2.4.	Лечение
7.8.5.	Злокачественные опухоли нижней челюсти
7.8.5.1.1.	Рак нижней челюсти
7.8.5.1.2.	Частота возникновения. Источник развития
7.8.5.1.3.	Клиническое проявление
7.8.5.1.4.	Современные методы диагностики
7.8.5.1.5.	Дифференциальная диагностика
7.8.5.1.6.	Лечение
7.8.5.2.	Остеогенные саркомы
7.8.5.2.1.	Частота возникновения. Виды остеогенных сарком
7.8.5.2.2.	Клиника
7.8.5.2.3.	Современные методы диагностики
7.8.5.2.4.	Дифференциальная диагностика
7.8.5.2.5.	Лечение
7.8.5.3.	Хондросаркома
7.8.5.3.1.	Клиника
7.8.5.3.2.	Современные методы диагностики
7.8.5.3.3.	Дифференциальная диагностика
7.8.5.3.4.	Лечение
7.8.5.4.	Фибросаркома
7.8.5.4.1.	Клиника
7.8.5.4.2.	Современные методы диагностики
7.8.5.4.3.	Дифференциальная диагностика
7.8.5.4.4.	Лечение
7.8.5.5.	Другие виды сарком
7.8.5.5.1.	Частота возникновения
7.8.5.5.2.	Клиника
7.8.5.5.3.	Современные методы диагностики
7.8.5.5.4.	Дифференциальная диагностика
7.8.5.5.5.	Лечение
7.8.6.	Злокачественные опухоли кожи
7.8.6.1.1.	Базалиома
7.8.6.1.2.	Частота возникновения. Морфологические типы базалиом
7.8.6.1.3.	Клинические формы

7.8.6.1.4.	Дифференциальная диагностика
7.8.6.1.5.	Методы лечения
7.8.6.2.	Рак кожи
7.8.6.2.1.	Клинические формы рака кожи
7.8.6.2.2.	Дифференциальная диагностика
7.8.6.2.3.	Стадийность опухолевого процесса
7.8.6.2.4.	Клиническое течение рака кожи
7.8.6.2.5.	Особенности клинического течения рака из придатков кожи
7.8.6.2.6.	Лечение рака кожи
7.8.6.3.1.	Меланома
7.8.6.3.2.	Клинические формы
7.8.6.3.3.	Дифференциальная диагностика
7.8.6.3.4.	Методы лечения
7.8.7.	Не эпителиальные злокачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области
7.8.7.1.	Частота возникновения
7.8.7.2.	Типы злокачественных опухолей
7.8.7.3.	Клиническая картина
7.8.7.4.	Дифференциальная диагностика
7.8.7.5.	Лечение
7.8.8.	Принципы восстановительных операций для закрытия послеоперационных дефектов тканей челюстно-лицевой области
7.8.8.1.	Понятие, задачи, показания и планирование восстановительных операций
7.8.8.2.	Пластика местными тканями
7.8.8.3.	Определение запаса подвижных тканей
7.8.8.4.	Распрепаровка краев раны
7.8.8.5.	Закрытие дефекта круглой формы
7.8.8.6.	Закрытие дефекта треугольной формы
7.8.8.7.	Закрытие ромбовидного дефекта
7.8.8.8.	Пластика перемещения треугольных лоскутов
7.8.8.10.	Математическое обоснование перемещения треугольных лоскутов
7.8.8.11.	Перемещение краев раны «разрезом кочерги»

**7.8. Рабочая программа учебного раздела 8
«Неотложные состояния и сердечно-легочная реанимация в практике хирурга-стоматолога».**

8.1.	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога.
8.2.	Алгоритм оказания помощи при неотложных состояниях
8.3.	Практикум по алгоритму оказания помощи при неотложных состояниях

7.9. Рабочая программа учебного раздела 9
«Симуляционный курс: «Особенности местного обезболивания при хирургических вмешательствах на зубах и альвеолярных отростках челюстей»

9.1	Анатомо-топографические ориентиры проводникового обезболивания в челюстно-лицевой области.
9.1.1	Клиническая анатомия периферических ветвей тройничного нерва
9.1.2.	Проекция подглазничного, небного и резцового отверстий.
9.1.3.	Проекция поднижнечелюстного и подбородочного отверстий.
9.2	Методы местного обезболивания при хирургических вмешательствах на зубах и альвеолярном отростке верхней челюсти.
9.2.1.	Техника выполнения туберальной анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
9.2.2.	Техника выполнения подглазничной анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
9.2.3.	Техника выполнения резцовой анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
9.2.4.	Техника выполнения палатинальной анестезии
9.3	Методы местного обезболивания при хирургических вмешательствах на зубах и альвеолярной части нижней челюсти.
9.3.1.	Техника выполнения мандибулярной анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
9.3.2.	Техника выполнения ментальной анестезии внутриротовым и внеротовым доступом.
9.3.3.	Техника выполнения торусальной анестезии.
9.3.4.	Техника выполнения блокад нижнего альвеолярного нерва по Егорову, Акинози-Вазерани, Гоу-Гейтсу.
9.3.5.	Особенности местного обезболивания при затрудненном открывании рта. Методы блокады двигательных ветвей тройничного нерва

7.10. Рабочая программа учебного раздела 10

Стажировка «Планирование дентальной имплантации»

10.1.	Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов
10.2.	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса.
10.3.	Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
10.4.	Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов.
10.5	Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления.

Содержание учебного модуля «СТАЖИРОВКА»: курация пациентов на клинической базе: Стоматологическая клиника «Рекомендент», г. Новосибирск, ул. Салтыкова-Щедрина, 118.. Преподаватель – доктор медицинских наук, доцент Дровосеков Михаил Николаевич.

По окончании изучения учебного модуля «СТАЖИРОВКА» обучающийся должен уметь:



- Определить показания и противопоказания к дентальной имплантации.
- Определить вид дефекта зубного ряда.
- Составить план обследования пациента для планирования дентальной имплантации.
- Анализировать результаты обследования пациента при планировании дентальной имплантации
- Заполнять медицинскую документацию;

По окончании изучения учебного модуля 5 «СТАЖИРОВКА» обучающийся должен владеть навыками:

- Планирования дентальной имплантации.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ЛИТЕРАТУРА

Карта обеспечения учебно-методической литературой.

№ п/ п	Наименование	Наличие		Год выпуска
		Издательство		
Обязательная литература				
1.	Дентальная имплантология : учебно-методическое пособие для системы послевуз.проф.образования врачей-стоматологов / В. Ю. Никольский, И. М. Федяев ; СГМУ. - М. :	Мед.информ.агентство,		2007.
2.	Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Под редакцией Топольницкого О.З., Дьяковаой С.В., Вашкевич В.П., – 625 с.	М.: Медицина		2007
3.	Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия– 208 с.	М.: ГЭОТАР – Медиа		2009.
4.	Курякина Н.В., Кутепова Т.Ф. Заболевания пародонта.	Н.Новгород		2000
5.	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии : учебное пособие / Ю. И. Бернадский..	М. : Медицинская литература		2007
6.	Обезболивание в хирургической стоматологии (4). Ошибки и осложнения при проведении местного обезболивания : видеолекция / А. А. Левенец. 	Красноярск : КрасГМУ		2011
	Обезболивание в хирургической стоматологии (3). Методические подходы к выбору метода : видеолекция / А. А. Левенец. 	Красноярск : КрасГМУ		2011
7.	Хирургия зубов и органов полости рта : руководство / В. Р. Гольбрайх, Х. Х. Мухаев, Ю. В. Ефимов.	М. : АОр "НПП "Джангар",		2006
8.	Эстетическая стоматология : атлас по стоматологии: пер. с англ. / Дж. Шмидседер ; ред. Т. Ф. Виноградова.	М. : МЕДпресс-информ		2007
Дополнительная литература				
1.	Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области : учебное пособие / Ю. И. Бернадский. - 3-е изд., перераб. и доп.	М. : Медицинская литература,		2006

2.	Борисенко Л.Г. Современная геронтостоматология : монография / Л. Г. Борисенко.	БГМУ. - Минск : Издательство БГМУ		2006
3.	Бичун А.Б. Неотложная помощь в стоматологии : краткое руководство / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов.	М. : ГЭОТАР-Медиа		2009
4.	Данилевский Н.Ф., Магид Е.А. и др. Заболевания пародонта (атлас)– 320 с.	М.: Медицина		1993
5.	Иванов В.С. Заболевания пародонта – 296 с.	М.		1998
6.	Карапетян И.С., Губайдуллина Е.Я., Цегельник Л.Н. Предраковые состояния, опухоли и опухолеподобные поражения и кисты лица, органов полости рта, челюстей и шеи- 124 с.	М		1993
7.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия. Руководство для врачей. Под ред. Проф. В.Н. Балина и Н.М. Александрова. 4-е издание. 592с.	С-П.Медлит		2005
8.	Лазерные технологии в стоматологии / ред. И. Г. Ляндрес.	Минск : Издательство БГМУ,		2007
9	Местное обезболивание в стоматологии у детей и подростков : учебное пособие / П. А. Железный, А. О. Изюмов..	Сибмедиздат НГМУ		2009
10	Обезболивание в терапевтической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / И. С. Колесников.	Сибмедиздат НГМУ		2011
11	Петрикас А.Ж. Обезболивание зубов. – 190 с.	Тверь		1999
12	Стоматологический инструментарий : цветной атлас / Э. А. Базикян.	М. : ГЭОТАР-Медиа		2007.
13	Рабухина Н.А. Рентгенодиагностика в стоматологии– 186 с.	М.: Медицина		1999
	Хирургическая стоматология (запись и ведение истории болезни) : практ.рук. / В. В. Афанасьев, Г. А. Пашина, В. Н. Новосельская ; ред. В. В. Афанасьев. -128 с.	М. : ГОУ ВУНМЦ,		2005
15.	Щипский А.В., Афанасьев В.В. Диагностика хронических заболеваний слюнных желез с помощью дифференциально-диагностического алгоритма: практическое руководство– 160 с.	М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ		2001

Иные библиотечно-информационные ресурсы и средства обеспечения образовательного процесса, в т.ч. электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных)

	Наименование ресурса	Краткая характеристика
1	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит http://www.e-stomatology.ru	Официальный сайт Стоматологической ассоциации России. Ассоциация общественных объединений "Стоматологическая ассоциация России" (СтАР) - единственная профессиональная Ассоциация федерального уровня, являющаяся крупнейшей общественной организацией в стране по принадлежности к одной врачебной специальности, объединяющая и координирующая действия по защите профессиональных прав специалистов стоматологического профиля в России, включает в себя 68 региональных объединений и 26 профильных направлений (секций) СтАР.
2	Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ http://www.e-stomatology.ru	Одним из ключевых направлений СтАР является представление интересов врачей-стоматологов на законодательном уровне, перед обществом и государством, с целью обеспечения высокого профессионализма специалистов стоматологического профиля, условий для реализации их профессиональных и творческих возможностей.
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита) http://www.e-stomatology.ru	
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита) http://www.e-stomatology.ru	
	Клинические рекомендации (протокол лечения) эритроплакия http://www.e-stomatology.ru	
	Клинические рекомендации (протокол лечения) лейкоплакия http://www.e-stomatology.ru	
	Клинические рекомендации (протокол лечения) лейкодема http://www.e-stomatology.ru	
	Электронные издания НГМУ	Представлены полнотекстовые электронные версии учебников, учебно-методических пособий, монографий, подготовленных и изданных в университете. Хронологический охват: 2005 – текущий период. Доступ с ПК библиотеки НГМУ.

**Электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы
(электронные издания и информационные базы данных)**

№№	Наименование ресурса	Краткая характеристика
1.	PubMed http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Содержит более 19 миллионов ссылок на статьи из биомедицинских журналов и MEDLINE . Записи могут содержать ссылки на полные тексты статей из PubMed или сайты издателей.
2.	Российская государственная библиотека http://www.rsl.ru	Официальный сайт Российской государственной библиотеки
3.	BioMed Central http://www.biomedcentral.com	Электронный архив открытого доступа к результатам исследований в области медицины, биологии и техники. Портфель включает статьи из более двух сотен рецензируемых журналов
4.	High Wire. Library of the Sciences and Medicine http://highwire.stanford.edu/	На сайте издательства Стэнфордского университета представлена крупная база журнальных статей. Отдельные журналы полностью открыты для свободного доступа.
5.	Free Medical Journals http://www.freemedicaljournals.com/	Каталог ссылок на зарубежные медицинские журналы, открытые для свободного доступа к полным текстам статей.
6.	КиберЛенинка http://cyberleninka.ru/	Научная электронная библиотека, основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки.
7.	Consilium Medicum http://www.consilium-medicum.com/	Сайт содержит обширный каталог медицинских ресурсов для специалистов (раздел «Интернет-навигатор»): ссылки на сайты по различным областям медицины, профессиональные газеты и журналы, научно-исследовательские организации, видеоконференции.
8.	Медицина в Интернет http://www.rmj.ru/internet.htm	Каталог ресурсов на сайте «Русского медицинского журнала». Среди разделов каталога: «Медицинские серверы», «Медицинские журналы», «Медицинские учреждения России», «Частные медицинские страницы» и др.

9.	MedLinks.ru http://www.medlinks.ru/	Медицинская библиотека онлайн. Свободный доступ к полным текстам
10	Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru/	Журнальная база данных содержит информацию о содержании свыше 700 научных медицинских журналов – российских и зарубежных. Многие описания публикаций снабжены рефератами. Отдельные статьи представлены в полнотекстовом варианте
11	Большая медицинская библиотека. http://med-lib.ru/	Некоммерческий проект. На сайте предоставлены бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты
12	Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы
13	"КнигаФонд" http://www.knigafund.ru/	Электронно библиотечная система. В собрании «КнигаФонда» представлены десятки тысяч актуальных электронных учебников, учебных пособий, научных публикаций, учебно-методических материалов, научных публикаций и периодических изданий
14	Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) http://library.ngmu.ru/	Обеспечивает обучающихся доступом к электронным научным и образовательным ресурсам. Фонд ЭБС НГМУ представлен полнотекстовыми электронными ресурсами, изданных в НГМУ, КрасГМУ, СОГМА, НГТУ, НГПУ.
15	ClinicalKey https://www.clinicalkey.com/#/	В электронной библиотеке представлены руководства, учебники, справочники, журналы по медицинским специальностям, клинические рекомендации практические навыки, видеоклипы

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Перечень аудиторий, лабораторий, кабинетов, других помещений кафедры / в метрах кв. (каждое помещение)	Перечень оборудования (в аудитории, лаборатории, кабинете) / количество	Перечень компьютерных программ, слайдовых программ, видеофильмов и других технических программ / количество
1	2	3	4
1	Библиотека Аудитория № 431	1. Системный блок 3 ГГц, 1 Гб ОЗУ, винчестер 80 Гб;	Доступ к электронно-научным системам и ресурсам: Книга-

	<p>40 кв.м. Расположена на четвертом этаже Морфологического корпуса НГМУ, (г. Новосибирск, ул. Залесского, 6) Рассчитана на 6 посадочных мест</p>	<p>2. Системный блок 2,7 ГГц, 2 Гб ОЗУ, винчестер 280 Гб – 1 шт. 3. Монитор (со встроенными колонками), 4. Монитор. – 1 шт. 5. Сканер– 1 шт. 6. Принтер Epson 7.Флеш-память 320 4 GB Компьютер имеет выход в Интернет.</p>	<p>Фонд (http://www.knigafund.ru/); «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru/); Электронно-библиотечная система НГМУ (http://library.ngmu.ru/); «Colibris» (http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib); справочно-правовая система Консультант-Плюс (\\Serv-KPLUS\consultant_bibl); Федеральная электронная медицинская библиотека (http://feml.scsml.rssi.ru/feml/); научная электронная библиотека (http://www.elibrary.ru/); Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы (https://www.rosminzdrav.ru/documents); Российская государственная библиотека (http://www.rsl.ru); Consilium Medicum (http://www.consilium-medicum.com/).</p> <p>9. Microsoft Windows XP; Office 2007; антивирус</p>
2	<p>Кабинет № 30 кв.м Расположен на первом этаже ГБУЗ НСО Клиническая стоматологическая поликлиника № 3 (г. Новосибирск, ул. Новогодняя, 39)</p>	<p>Совместное использование: 1.Стоматологическая установка – 1шт. 2.Рабочий стул врача-стоматолога - 1 шт. 3.Стол письменный 4.Стул-1 шт. 5.Полка ультрафиолетовая Ультра-лайт - 2 шт. 6.Набор хирургического инструмента для удаления зубов 7.Наконечники стоматологические 8.Инжекторы для проведения анестезий</p>	
	<p>Аудитория № 308 10 кв.м. Расположена на третьем этаже Государственной Новосибирской областной клинической больницы, Кафедра хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюст-</p>	<p>1. Компьютер 1 шт. с доступом в интернет, 2. Принтер - 1шт. 3. Телевизор.- 1шт. 4. Стол компьютерный-1 шт., 5. Стол 1- тумбовый - 1шт., 6. Стул - 4 шт., Шкаф-книжный – 1шт</p>	<p>Microsoft Windows XP; Office 2007; антивирус Доступ к электронно-научным системам и ресурсам: Книга-Фонд (http://www.knigafund.ru/); «Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru/); Электронно-библиотечная система НГМУ (http://library.ngmu.ru/); «Colibris»(http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib); справочно-правовая система Кон-</p>

	<p>но-лицевой хирургии НГМУ (г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 130) Рассчитана на 6 посадочных мест</p>		<p>сультантПлюс (\\Serv-KPLUS\consultant_bibl); Федеральная электронная медицинская библиотека (http://feml.scsml.rssi.ru/feml); научная электронная библиотека (http://www.elibrary.ru/); Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы (https://www.rosminzdrav.ru/documents); Российская государственная библиотека (http://www.rsl.ru); Consilium Medicum (http://www.consilium-medicum.com/)</p>
5	<p>Аудитория № 433 30 кв.м. Расположена на четвертом этаже Морфологического корпуса НГМУ, (г. Новосибирск, ул. Залесского, 6) Рассчитана на 6 посадочных мест</p>	<p>1.Стоматологическая установка – 1шт. 2.Стул - 2 шт. 3.Фантомный имитатор головы в сборе с настольным кронштейном и аксессуарами – 2 шт. 4.Щипцы для верх.корней зубов м – 4 шт. 5.Щипцы для верхних коренных зубов – 4 шт. 6.Щипцы штыковые двухсторонние – 2 шт. 7.Элеватор экстракционный тонкий – 2 шт. 8.Бормашина стоматологическая – 2 шт 9.Иньектор стоматологический – 2 шт. 10. Стоматологические тренажеры головы с компьютерным управлением для местной анестез.со смен.аккумуля. – 1шт. 11.Роторасширитель взрослый – 1шт. 13.Языкодержатель взрослый – 1 шт.</p>	

**Технические и электронные средства обучения и контроля знаний
специальности 040401.05 «Стоматология хирургическая».**

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование	Кол-во (шт.)
1.	Учебно-методические материалы	Печатный (учебники, пособия, стандарты практических умений и др.)	Библиотека. Преподавательская	Очная форма – электронный, печатный	12
2.	Конспект лекций	Электронный (Word)	Преподавательская	Очная - электронный	18
3.	Архив статей	Электронный	Преподавательская	Очная - электронный	16
4.	Мультимедийные материалы	CD, DVD	Преподавательская	Очная - электронный	17
5.	Видеофильмы	CD, DVD	Преподавательская	Очная - электронный	14
6.	Фотовидеоматериал	CD, DVD	Преподавательская	Все формы – видео, электронный	9

9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Программа контрольно-диагностических (оценочных) процедур (аттестаций) обучающихся на соответствие их подготовки ожидаемым результатам образования компетентностно - ориентированно Текущий контроль (осуществляется ежедневно (тематический) в виде тестирования на бумажном носителе и путем фронтального опроса. *Критерии оценки тестового контроля:* до 69% правильных ответов - неудовлетворительно, 70% - 79% правильных ответов - удовлетворительно, 80% - 89% - хорошо, 90 - 100% - отлично.

б) Рубежный контроль – экзаменентированной дисциплины включает:

Критерии оценки этапов экзамена:

1. Тестирование:

- «отлично» выставляется при условии правильного ответа слушателя не менее чем на 90% тестовых заданий;
- «хорошо» - правильные ответы на 80-89% тестовых заданий;
- «удовлетворительно» - правильные ответы на 70-79% тестовых заданий;
- «неудовлетворительно» - правильные ответы менее 70% тестовых заданий.

2. Решение ситуационной задачи:

- «отлично» выставляется слушателю, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;
- «хорошо» - выставляется слушателю, обнаружившему полное знание программного материала;

- «удовлетворительно» - выставляется слушателю, обнаружившему достаточный уровень знаний основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;
- «неудовлетворительно» - слушателю, допустившему при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера.

3. *Собеседование:*

- «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: даны полные и точные ответы на 2 вопроса; свободное владение основными терминами и понятиями дисциплины; последовательное и логичное изложение материала дисциплины; законченные выводы и обобщения по теме вопросов; исчерпывающие ответы на вопросы при сдаче экзамена;
- «хорошо» - предполагает полные и точные ответы на 2 вопроса; знание основных терминов и понятий дисциплины; последовательное изложение материала дисциплины; умение формулировать некоторые обобщения по теме вопросов; достаточно полные ответы на вопросы при сдаче экзамена;
- «удовлетворительно» - неполные ответы на 2 вопроса; удовлетворительное знание основных терминов и понятий дисциплины; удовлетворительное знание и владение методами и средствами решения задач; недостаточно последовательное изложение материала дисциплины; умение формулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопросов;
- «неудовлетворительно» - слушателю, не ответившему на оба вопроса.

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Организация и оснащение хирургического кабинета (отделения) стоматологической поликлиники. Оценка функции врача. Нормативная документация. Особенности организации работы врача в условиях обязательного и добровольного медицинского страхования.

2. Классификация видов обезболивания в хирургической стоматологии. Особенности общего обезболивания в амбулаторных условиях. Фармакологические препараты, их характеристика

3. Выбор местноанестезирующего средства для проведения обезболивания. Сравнительная характеристика местных анестетиков. Карпульные технологии. Требования к технике проведения анестезии. Возможные осложнения.

4. Туберальная, подглазничная, палатинальная, резцовая анестезии. Топографическая анатомия. Показания. Методика проведения. Зона обезболивания. Возможные ошибки и осложнения.

5. Мандибулярная, торусальная, подподбородочная анестезии. Топографическая анатомия. Показания. Методика проведения. Зона обезболивания. Возможные ошибки и осложнения.

6. Вопросы асептики и антисептики в хирургической стоматологии. Современные методы и средства. Подготовка больного к оперативному вмешательству в челюстно-лицевой области.

7. Показания и противопоказания к операции удаления зубов. Методика удаления, инструменты. Удаление отдельных групп зубов верхней и нижней челюсти. Осложнения, возникающие во время и после удаления зубов. Лечение и профилактика.

8. Зубосохраняющие операции. Показания и противопоказания. Методика проведения. Особенности обследования и подготовки больного к оперативному вмешательству. Осложнения и их профилактика.

9. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, особенности клинического течения на верхней и нижней челюстях. Методы обследования больных. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы назначения антибактериальных препаратов.

10. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, патологиче-

ская анатомия. Особенности клинического течения на верхней и нижней челюстях. Методы обследования больного. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

11. Подострый и хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Методы обследования больного. Дифференциальный диагноз. Хирургическое и медикаментозное лечение. Особенности антибактериальной химиотерапии.

12. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Общая характеристика.

13. Лечение абсцессов и флегмон лица и шеи. Фазы раневого процесса. Местное лечение гнойных ран. Антибактериальная химиотерапия.

14. Флегмоны клетчаточных пространств, прилежащих к верхней челюсти. Этиология, патогенез, топографическая анатомия. Диагностика. Клиника. Принципы местного и общего лечения.

15. Флегмоны клетчаточных пространств, прилежащих к нижней челюсти. Этиология, патогенез, топографическая анатомия. Диагностика. Клиника. Принципы местного и общего лечения. Осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (медиастенит). Клиника, диагностика. Антибактериальная терапия воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

16. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона полости рта. Этиология, патогенез, топографическая анатомия. Диагностика. Клиника. Принципы местного и общего лечения.

17. Роль лимфатической системы в патогенезе воспалительного процесса. Анатомия лимфатической системы челюстно-лицевой области. Одонтогенный лимфаденит и аденофлегмона. Клиника, диагностика, лечение.

18. Одонтогенный синусит верхнечелюстной пазухи. Классификация. Клиника. Современные методы диагностики. Лечение.

19. Болезни прорезывания зубов (перикоронарит, ретромолярный периостит, ретенция). Этиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Тактика врача. Особенности обезболивания и удаления отдельных групп ретенированных зубов.

20. Актиномикоз, туберкулезное и сифилитическое поражения челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение. Антибактериальная терапия.

21. Фурункул, карбункул, рожистое воспаление лица. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (сепсис, тромбофлебит). Клиника, диагностика, лечение.

22. Классификация заболеваний слюнных желез. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез (сиалозы). Этиология, патогенез. Особенности обследования больного. Современные методы диагностики заболеваний слюнных желез. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

23. Воспалительные заболевания слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Дифференциальный диагноз. Слюнно-каменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника. Современные методы диагностики. Диспансеризация больных с заболеваниями слюнных желез.

24. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица и полости рта. Классификация. Микробиология полости рта. Течение раневого процесса. Особенности хирургической обработки ран в челюстно-лицевой области. Осложнения.

25. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация. Общая характеристика. Механизмы повреждения. Современные методы лечения.

26. Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица. Классификация. Общая характеристика. Современные методы лечения.

27. Осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Классификация. Нагноение костной раны. Травматический остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика осложнений. Оказание неотложной помощи при асфиксии, кровотечениях.

28. Огнестрельные ранения челюстно-лицевой области. Общая характеристика, классификация. Клиника, диагностика.

29. Поражения системы тройничного нерва. Классификация. Методы обследования больных. Невралгия тройничного нерва, неврит периферических ветвей тройничного нерва. Травматические невриты нижнелуночкового нерва. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

30. Классификация заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая картина вправляемого и невправляемого смещения суставного диска височно-нижнечелюстного сустава. Современные методы обследования больного. Показания к контрастным методам исследования сустава. Тактика врача.

31. Классификация опухолевых процессов челюстно-лицевой области. Предрасполагающие факторы развития опухолевых процессов нижней губы и слизистой полости рта. Методы обследования больного.

32. Облигатные и факультативные предраки слизистой полости рта и красной каймы губ. Нозологические формы. Клиника, диагностика, лечение. Значение методов криодеструкции.

33. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Классификация. Общая характеристика, проявления в полости рта. Методы обследования больных. Организация помощи больным, реабилитация, диспансеризация.

34. Опухоли и опухолеподобные образования слюнных желез. Общая характеристика. Методы обследования. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз.

37. Эпителиальные и неэпителиальные доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Общая характеристика. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

38. Местная пластика мягких тканей в амбулаторной стоматологии.

39. Оперативные вмешательства, направленные на устранение аномалий слизистой оболочки полости рта: вестибулопластики, френулопластики. Показания. Методики. Осложнения. Прогноз. Препротетическая хирургия. Показания. Методы подготовки протезного ложа.

40. Оперативные вмешательства при заболеваниях пародонта. Кюретаж, остеогингивопластика. Показания и противопоказания к операции. Методики. Осложнения и прогноз.

41. Дентальная имплантация. Показания, виды дентальных имплантатов, техника операции, ошибки и осложнения. Характеристика имплантационных материалов, применяемых в хирургической стоматологии (титан и его сплавы, керамика, никелид титана и др.).

42. Методы оптимизации репаративного остеогенеза в амбулаторной хирургической стоматологии. Понятие об остеоинтеграции. Факторы, влияющие на процессы остеоинтеграции в дентальной имплантации.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача стоматолога-хирурга

1. Определите показания к операции удаления ретенированных и дистопированных зубов
2. Проведите подготовку к операции удаления ретенированного 4.8 зуба.
3. Опишите методику удаления ретенированного 3.8 зуба при косо-медиальном положении.

Примеры тестовых заданий

1. Тактика амбулаторного врача при диагностике тромбоза вены лица одонтогенного происхождения
 1. удаление "причинного зуба"
 2. удаление "причинного зуба" и госпитализация больного
 3. дренирование очага воспаления через канал корня зуба
 4. дренирование очага воспаления и назначение тромболитической терапии
 5. дренирование очага воспаления, назначение тромболитической и антибактериальной терапии

2. Тактика стационарного врача при диагностике тромбоза лицевой вены одонтогенного происхождения

1. удаление "причинного зуба" и назначение антикоагулянтов
2. удаление "причинного зуба", назначение антибиотиков и коагулянтов
3. удаление причинного зуба и перевязка вены выше очага воспаления
4. удаление "причинного зуба", назначение антибактериальной энзимотерапии
5. удаление причинного зуба и рассечение тканей по ходу тромбированного участка вены

3. Выбор метода лечения при локализации камня в подчелюстной слюнной железе

1. антибактериальная терапия
2. слюногонная диета
3. антибактериальная терапия и слюногонная диета
4. удаление камня с сохранением железы
5. удаление железы вместе с камнем

4. У пациента, 22 года, впервые появился отек мягких тканей околоушной области, увеличение околоушной слюнной железы с одной стороны, эпидемическим паротитом в детстве не болел. Какие дополнительные сведения. Необходимо для постановки диагноза

1. измерение температуры тела
2. измерение температуры тела, оценка остаточного азота в крови
3. оценка клинического анализа, измерение амилазы крови
4. оценка клинических и биохимических показателей: АЛТ, АСТ, остаточного азота, молекул средней массы
5. изучение биохимических показателей и показателей реологических свойств крови

5. Сухость во рту, увеличение объема околоушной железы, отек, боли при пальпации железы, повышение температуры тела, изменения в клиническом анализе крови: лейкоцитоз, сдвиг формулы нейтрофильных лейкоцитов влево, увеличенная скорость оседания эритроцитов характеризуют:

1. эпидемический паротит
2. вирусный паротит
3. слюнно-каменная болезнь
4. болезнь Шегрена
5. обострение неэпидемического паротита

6. Выделение гнойной слюны из протока в полость рта характерно для

1. эпидемического паротита
2. вирусного паротита
3. слюнно-каменной болезни с локализацией камня в железе без клинических признаков хронического воспаления
4. болезни Шегрена
5. обострение неэпидемического сиалоаденита

7. У пациента 82 лет, страдающего сахарным диабетом развился острый воспалительный процесс в области околоушной слюнной железы: отек и инфильтрация мягких тканей, выделение гноя из протока, симптомы общей интоксикации. Диагноз

1. острый неэпидемический паротит
2. эпидемический паротит
3. слюнно-каменная болезнь
4. болезнь Шегрена
5. новообразование околоушной слюнной железы

8. Карантин по эпидемическому паротиту в дошкольных и школьных учреждениях должен длиться

1. 7 дней
2. 10 дней
3. 14 дней
4. 21 день
5. 28 дней

9. При пальпации околоушной слюнной железы при условии её острого воспаления определяется

1. повышение температуры кожи, боль, флюктуация
2. повышение температуры кожи, боль
3. боль, флюктуация
4. повышение температуры, флюктуация
5. флюктуация

10. Анаэробные формы бактерий

1. стафилококк, пептококк, кишечная палочка
2. стафилококк, бактероид, пептострептококк, вейлонелла
3. пептострептококк, вейлонелла, бактероид, бифидобактерия
4. вейлонелла, кишечная палочка, стрептококк, фузобактерия
5. пептострептококк, палочка, пневмококк

Примеры ситуационных задач.

Жалобы: на выпадение пломбы и разрушение коронки 21 зуба, периодические боли в 21 зубе, усиливающиеся при накусывании.

Анамнез заболевания: 21 ранее лечен по поводу кариеса 3 года назад, пломба разрушилась несколько месяцев назад; периодические боли в 21 при накусывании появились 4 месяца назад.

Анамнез жизни: Хронический гастрит.

ДАнные объективного исследования, внешний осмотр

Осмотр полости рта. Состояние зубов условные обозначения: О-отсутствует; R-корень; P-пульпит; Pт-периодонтит; К-коронка; И-искусственный зуб; П-пломба; I, II, III – степень подвижности																
			П	П					Pt					П		
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		П														

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и неба

Слизистая оболочка в полости рта в цвете не изменена, безболезненная при пальпации. Кариозная полость 3 класса по Блэку в 21 зубе, сообщающаяся с полостью зуба, при зондировании и перкуссии 21 зуба боли нет. При пальпации переходной складки в области проекции верхушки корня 21 зуба болезненности нет, видимых патологических изменений не выявлено (Рисунок 1).



Рисунок 1

Рисунок 2

ДАННЫЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО И ЭОД ИССЛЕДОВАНИЙ

Радиовизиограмма: рисунок 2. ЭОД: 17–4 мкА; 12–3 мкА; 21–200 мкА; 22– 2 мкА.

Проведено лечение 21 зуба: эндодонтическое лечение, пломбирование корневого канала гуттаперчевым штифтом, реставрация коронки – рисунок 3 и рисунок 4.



Рисунок 3

Рисунок 4

После пломбирования зуба сохранились на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании в течение 1,5 месяцев.

Вопросы:

1. На основании данных клинического обследования и лучевой диагностики поставьте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Обоснуйте тактику лечения, направленного на ликвидацию воспалительного процесса и принципы медикаментозной терапии.

Ситуационная задача.

Жалобы: на наличие образования на коже щечной области слева, боль в 36, усиливающаяся при накусывании на 36.

Анамнез заболевания: Считает себя больным около 6 месяцев, когда появилось образование на коже размером с горошину, которое постепенно увеличивалось. 36 разрушен несколько лет назад, периодически возникают боли при накусывании.

Анамнез жизни: В течение 10 лет страдает бронхиальной астмой, в плановом порядке принимает бронхолитические препараты (Беротек).

Данные объективного исследования: Лицо относительно симметрично, пальпация безболезненная, открывание рта свободное. На кожных покровах левой щечной области определяется болезненный ограниченный инфильтрат размером 1,5x1 см, кожа над областью инфильтрата незначительно гиперемирована, в центре инфильтрата имеется свищевой ход с незначительным количеством гнойно-гемморагического отделяемого.

Поднижнечелюстные лимфоузлы слева увеличены, плотно-эластичной консистенции, пальпация болезненная (рис.1).



Рис.1. Внешний вид пациента

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и неба

Осмотр полости рта. Состояние зубов условные обозначения: О-отсутствует; R-корень; P-пульпит; Pт-периодонтит; К-коронка; И-искусственный зуб; П-пломба; I, II, III – степень подвижности																
	П	П		П	О							П				
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
															Pt	П

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, отека нет, патологических образований не выявлено. При пальпации в проекции верхушек корней 36 зуба и слизистой оболочки прилежащих отделов щечной области слева определяется плотный эластический тяж.

ДАННЫЕ РЕНТГЕНОВСКИХ, ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ: Панорамная томография зубов – рисунок 2; ЭОД 36- 200 мкА.



Рис.2 Панорамная томография зубов

Вопросы:

1. На основании данных клинического обследования и лучевой диагностики поставьте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Обоснуйте тактику лечения, направленного на ликвидацию воспалительного процесса и принципы медикаментозной терапии.

Ситуационная задача.

Жалобы на припухлость и болезненность верхней губы и боль в области 21 зуба

Анамнез заболевания: 21 ранее год назад лечен по поводу кариеса, две недели назад возникла боль в 21 зубе, усиливающаяся при накусывании. При обращении в поликлинику раскрыт 21 зуб, в течение недели зуб оставался открытым. Три дня назад проводилось эндодонтическое лечение зуба 21. После пломбирования корневого канала вновь возникла боль в 21 зубе, усиливающаяся при накусывании, день назад боль в зубе уменьшилась, появилась припухлость в области верхней губы, повысилась температура до 37,5⁰.

Анамнез жизни: Бронхиальная астма, поллиноз.

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ВНЕШНИЙ ОСМОТР

Осмотр полости рта.																
Состояние зубов	О		П	П					Pt					П	П	О
условные обозначения:	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
О-отсутствует;	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Р-корень;			П										П	П		О
Р-пульпит;																
Р-периодонтит;																
К-коронка;																
И-искусственный зуб;																
П-пломба;																
I, II, III – степень подвижности																

Состояние слизистой оболочки полости рта, десны, альвеолярных отростков и неба

Слизистая оболочка десны, альвеолярного отростка, переходной складки отечна, гиперемизирована с вестибулярной стороны в области 21, 22 зубов, при пальпации определяется по переходной складке в области 21, 22 болезненный инфильтрат. 21 под пломбой, перкуссия слабо болезненна, подвижность 1 степени, при перкуссии 22 боли нет (рисунок 1).



Рисунок 1



Рисунок 2

ДАННЫЕ РЕНТГЕНЛОГИЧЕСКОГО И ЭОД ИССЛЕДОВАНИЙ

Внутриротовая контактная рентгенография: рисунок 2. ЭОД: 11 – 4 мкА; 21 – 200 мкА; 22 – 3 мкА;

Вопросы: 1. На основании данных клинического обследования и лучевой диагностики поставьте и обоснуйте клинический диагноз. Опишите представленную внутриротовую контактную рентгенографию.

2. Составьте план лечения.

3. Обоснуйте тактику лечения, направленного на ликвидацию воспалительного процесса и принципы медикаментозной терапии.

10. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10 «ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ».

Трудоемкость освоения: 2 акад. часа

Конкретные цели итоговой аттестации:

1. Оценить знания, умения и владения, приобретенные обучающимися при освоении образовательной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Стоматология хирургическая» (144 часа).

2. Осуществить обратную связь для оценки цели обучения, и в соответствии с этим провести в дальнейшем коррекцию программы подготовки врачей, осуществляющих реабилитацию.

Форма и продолжительность учебного занятия: практика – 1 акад. часа/1зач. ед.

Структура занятия

Итоговый тестовый контроль – 1,5 часа.

Решение ситуационных задач, собеседование – 25 минут
– 30 минут.

Заполнение анкет для обратной связи, подведение итогов (заключительная конференция) - 5 мин.

Ключевые пункты:

1. Итоговый тестовый контроль – форма итоговой оценки, влияет на результат итоговой аттестации, позволяет преподавателю оценить прохождение цикла обучения. В него включаются тестовые вопросы из всех модулей. Тестовый контроль проводится в течение 1,5 часов, количество тестовых заданий – 100 шт., варианты тестовых заданий формируются методом случайного выбора из базы тестовых заданий по программе.

2. Для проведения обратной связи с обучающимися, оценки работы преподавателей и качества учебных занятий, проведенных по образовательной программе повышения квалификации врачей «Стоматология хирургическая» проводится анкетирование.

3. При проведении заключительной дискуссии необходимо обратить внимание на успехи, которые достигли обучающиеся, и препятствия, которые возникали в процессе обучения.

4. Подведение итогов.

Успешно прошедшим итоговую аттестацию выдается документ установленного образца ВУЗа – удостоверение о повышении квалификации.