

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
"Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет  
имени академика И.П.Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель Методического Совета  
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

\_\_\_\_\_ проф. А.И.Яременко

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

### **ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

---

Направленность подготовки – научная специальность **3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия**

Форма обучения – очная 3 года

Санкт-Петербург  
2022

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии, протокол №6, от «19» апреля 2022 г.

Заведующий кафедрой

А.И. Яременко

Рабочая программа одобрена цикловой методической комиссией факультета послевузовского образования  
«\_26\_» апреля \_\_\_\_\_ 2022 г., протокол №\_3\_

Председатель цикловой методической комиссии

Профессор, д.м.н.

\_\_\_\_\_

Н. Л. Шапорова

«Согласовано»

Проректор по послевузовскому образованию

Профессор

\_\_\_\_\_

К. С. Клюковкин

## **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.**

*Цель:* формирование у аспиранта углубленных знаний в области инфекционных болезней, необходимых для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, и профессиональной научной и научно-педагогической деятельности.

*Задачи:*

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
2. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
3. Подготовить врача по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями
4. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
5. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;
6. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
7. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
8. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
9. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП**

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия» относится к обязательным дисциплинам образовательного компонента ООП, в том числе направленной на подготовку к сдаче кандидатского экзамена.

Требования к предварительной подготовке:

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета лечебное дело, педиатрия.

Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы для подготовки и защиты диссертации по специальности 3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия при подготовке к преподавательской деятельности по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

По учебному плану подготовки аспирантов трудоёмкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 4 зет/144 часа, в том числе:

аудиторная/самостоятельная = 25%/75%

обязательная аудиторная учебная нагрузка аспиранта - 1 зет/36 часов;

самостоятельная работа аспиранта 3 зет/108 часов

<i>Вид учебной работы</i>	<i>Трудоёмкость</i>	
	<i>зет</i>	<i>часов</i>
<b>Аудиторная учебная нагрузка (Ауд)</b> в том числе:	<b>1</b>	<b>36</b>
Лекции (Л)		6
Семинары		30
<b>Внеаудиторная самостоятельная работа (СР)</b>	<b>3</b>	<b>108</b>
<b>Форма контроля - кандидатский экзамен</b>		

#### 3.2. Тематический план дисциплины

<i>Наименование разделов и тем дисциплины</i>	<i>Всего, часов</i>	<i>Аудиторная работа</i>		<i>Внеаудиторная работа СР</i>
		<i>Л</i>	<i>Семинары</i>	
Семестр 1				
Тема (раздел) 1 Введение в специальность. Общие вопросы. Общие понятия.		2	3	20
Тема (раздел) 2 Одонтогенные воспалительные заболевания		4		20
Семестр 3				
Тема (раздел) 3 Болезни прорезывания зубов			7	20
Тема (раздел) 4 Травматические повреждения челюстно-лицевой области			7	20
Семестр 4				
Тема (раздел) 5 Предопухолевые и опухолевые заболевания челюстно-лицевой области			7	20
Тема (раздел) 6 Реконструктивно-восстановительная и пластическая хирургия челюстно-лицевой области			6	8
<b>ИТОГО:</b>	<b>144</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>108</b>

### 3.3. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	<i>Формы текущего контроля успеваемости</i>
1.	Введение в специальность. Общие вопросы. Общие понятия.	<p>Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы</p> <p>Учетная и отчетная документация хирургического кабинета, отделения стоматологической поликлиники, отделения челюстно-лицевой хирургии стационара. Количественные и качественные показатели работы подразделения, понятие об условных единицах труда.</p> <p>Врачебно-трудовая экспертиза. Функции ВКК И ВТЭК. Временная утрата трудоспособности при заболеваниях и повреждениях тканей ЧЛЮ.</p> <p>Задачи хирурга-стоматолога в реабилитации больных с воспалительными заболеваниями, переломами костей лицевого черепа и опухолями челюстно-лицевой области на догоспитальном и постгоспитальном этапах лечения.</p>	Зачет 1
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания	<p>Острый и хронический периодонтит в фазе обострения: этиология, патогенез, причины обострения воспалительного процесса, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Хронический периодонтит: этиология, патогенез, классификация по клинорентгенологическим формам, связь с общей патологией. Показания к удалению зубов и сберегательным хирургическим операциям.</p> <p>Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная</p>	Зачет 1

		<p>диагностика, лечение.</p> <p>Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Прогнозирование на основании анализа клинико-лабораторных данных в острой стадии заболевания.</p> <p>Одонтогенный остеомиелит челюстей: принципы планирования лечения с учетом стадии заболевания, прогноза и возможных осложнений.</p> <p>Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей: патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения, их профилактика.</p> <p>Флегмона дна полости рта: топографическая анатомия, клиническая картина, диагностика, осложнения, их профилактика, лечение.</p> <p>Флегмона окологлоточного пространства: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, диагностика, осложнения, их профилактика, лечение.</p> <p>Флегмона крыловидно-челюстного пространства: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Флегмона щеки: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Флегмона подвисочной области: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Флегмона поднижнечелюстной области: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Абсцесс, флегмона подглазничной области: топографическая</p>	
--	--	--	--

		<p>анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Флегмона околоушно-жевательной области: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Флегмона височной области: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Абсцесс, флегмона поджевательного пространства: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Абсцесс, флегмона тела языка: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Флегмона корня языка: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Абсцесс челюстно-язычного желобка и флегмона подъязычной области: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Одонтогенные флегмоны и абсцессы: этиология, патогенез, особенности течения у больных с первичным и вторичным иммунодефицитом. Принципы планирования лечения с учетом прогноза заболевания.</p> <p>Осложнения острых одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ, связанных с генерализацией инфекции и распространением на жизненно-важные органы (средостение, головной мозг и его оболочки): классификация, клиника, диагностика.</p> <p>Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, их профилактика и лечение.</p>	
--	--	--	--

		<p>Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, их профилактика и лечение.</p> <p>Одонтогенная подкожная гранулема: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.</p> <p>Фурункулы и карбункулы: причины, способствующие возникновению, клиническая картина, профилактика. Возможные осложнения, связанные с генерализацией инфекции.</p> <p>Рожа: классификация, особенности клинической картины в ЧЛЮ, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Актиномикоз челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.</p> <p>Лимфадениты в области лица и шеи: топографическая анатомия регионарного лимфатического аппарата ЧЛЮ, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции. Классификация, клиника, диагностика.</p> <p>Острый одонтогенный лимфаденит, аденофлегмона области лица и шеи: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.</p>	
3	Болезни прорезывания зубов	<p>Ретенция и дистопия зубов: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение. Показания к удалению ретенированных и дистопированных зубов, комплексное лечение.</p> <p>Перикоронит: причины развития, клиника, выбор тактики лечения с учетом стадии заболевания и положения зуба в челюсти. Возможные осложнения.</p>	Зачет 2

		Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров: классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.	
4	Травматические повреждения челюстно-лицевой области	<p>Неогнестрельные переломы челюстей: понятие о репаративном остеогенезе, факторы, неблагоприятно влияющие на заживление перелома. Общие принципы лечения переломов челюстей с учетом стадийности заживления.</p> <p>Неогнестрельные переломы нижней челюсти: классификация, механизм повреждения и смещения отломков, клиническая картина, диагностика, тактика по отношению к зубу в линии перелома.</p> <p>Переломы мышечкового отростка нижней челюсти: частота, механизм перелома и смещения отломков, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, лечение.</p> <p>Неогнестрельные переломы верхней челюсти: классификация, механизм повреждения и смещения отломков, клиническая картина, диагностика, лечение.</p> <p>Неотложная помощь больным с переломами челюстей.</p> <p>Транспортная иммобилизация отломков. Взаимосвязь употребления алкоголя с бытовым и транспортным травматизмом. Экспертиза алкогольного опьянения.</p> <p>Методы иммобилизации отломков при переломах челюстей. Особенности ухода и питания больных с назубными шинами.</p> <p>Остеосинтез нижней челюсти внутриротовым доступом: обоснование целесообразности применения с позиций биомеханики, методы фиксации отломков, возможные осложнения.</p> <p>Остеосинтез при переломах</p>	Зачет 2

		<p>челюстей: классификация методов, показания к применению, возможные осложнения. Лечебная физкультура в комплексном лечении больных с переломами челюстей.</p> <p>Перелом скуловой кости и скуловой дуги: частота, механизм повреждения и смещения отломков, клиническая картина, диагностика, диагностика, возможные осложнения, лечение.</p> <p>Перелом костей носа: клиническая картина, методы диагностики, комплексное лечение.</p> <p>Вывих нижней челюсти: этиология, механизм вывиха, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Вывихи и переломы зубов. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Сочетанные повреждения. Особенности оказания неотложной и специализированной медицинской помощи.</p> <p>Травматический остеомиелит челюстей при неогнестрельных переломах: клиническая картина, диагностика, осложнения, профилактика, лечение.</p> <p>Особенности хирургической тактики при ранениях ЧЛО у пострадавших с комбинированными поражениями. Особенности первичной хирургической обработки ран.</p> <p>Кровотечения: виды кровотечений, неотложная помощь, временные и постоянные методы остановки.</p> <p>Термические и химические ожоги лица и слизистой оболочки полости рта. Классификация, диагностика, неотложная помощь и лечение.</p>	
5	Предопухолевые и опухолевые	Одонтогенные кисты челюстей: определение понятия «киста», морфогенез, патогенез,	Зачет 3

<p>заболевания челюстно- лицевой области</p>	<p>классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Кисты челюстей: классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, принципы лечения. Одонтогенные кисты челюстей: методы хирургического лечения, обоснование выбора с учетом локализации, размера кисты, взаимоотношения с зубами. Кисты, свищи лица и шеи: морфогенез, типичная локализация, клиника, диагностика, возможные осложнения, лечение. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Сосудистые опухоли ЧЛО: классификация, клиника, диагностика, лечение. Эпулид: классификация, патологическая анатомия, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Одонтома: морфогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы. Амелобластома: морфогенез, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение. Лечение больных с предопухолевыми заболеваниями слизистой оболочки полости рта, языка: классификация предопухолевых заболеваний и фоновых состояний, организационные мероприятия по диспансеризации. Хирургические методы лечения, показания к их применению. Предраковые заболевания губ: классификация предопухолевых заболеваний и фоновых состояний, организационные мероприятия по</p>	
--	--	--

		<p>диспансеризации.</p> <p>Консервативные и хирургические методы лечения, показания к их применению.</p> <p>Методы диагностики опухолей челюстно-лицевой области, пути метастазирования рака и саркомы, выявление метастазов, оценка распространенности опухолевого процесса по системе TNM и по стадиям.</p> <p>Рак языка: факторы риска, клиника с учетом стадии заболевания, диагностика, принципы планирования лечения. Врачебная этика, деонтология.</p> <p>Рак слизистой оболочки полости рта: факторы риска, наиболее частая локализация. Клиническая картина с учетом стадии заболевания, диагностика, принципы планирования лечения. Врачебная этика, деонтология.</p> <p>Рак верхней челюсти: первичная локализация опухолевого роста, факторы, способствующие возникновению, клиническая картина в зависимости от первичной локализации и распространенности опухолевого роста, методы диагностики, лечение.</p> <p>Рак нижней челюсти: классификация, канцерогенез, клиника с учетом стадии заболевания, диагностика, принципы планирования лечения. Врачебная этика, деонтология.</p> <p>Рак нижней губы: факторы риска, наиболее частая локализация, клиника с учетом стадии заболевания, диагностика, принципы планирования лечения. Врачебная этика, деонтология.</p> <p>Саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, особенности метастазирования, дифференциальная диагностика, принципы планирования лечения.</p> <p>Остеогенные саркомы челюстей: классификация, клиническая</p>	
--	--	---	--

		<p>картина, диагностика, принципы лечения. Врачебная этика, деонтология.</p> <p>Злокачественные опухоли слюнных желез: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Врачебная этика, деонтология.</p> <p>Лечение злокачественных опухолей ЧЛО: основные методы лечения, их комбинация, принципы планирования лечения с учетом морфологической структуры, стадии опухолевого роста, локализации и состояния больного.</p>	
6	Реконструктивно-восстановительная и пластическая хирургия челюстно-лицевой области	<p>Основные методы пластики при устранении дефектов и деформаций мягких тканей в ЧЛО. Классификация, показания к применению.</p> <p>Основы пластики встречным перемещением треугольных лоскутов по А.А.Лимбергу. Показания к применению. Примеры использования в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.</p> <p>Пластика лоскутами на сосудистой ножке: виды лоскутов, показания к применению, донорские зоны.</p> <p>Свободная пересадка тканей в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: виды аутотрансплантатов, показания к применению.</p> <p>Свободная пересадка кожи: виды трансплантатов, показания к применению, способы забора.</p> <p>Костная пластика нижней челюсти: показания и подготовка больного к операции костной пластики, виды трансплантатов.</p> <p>Дефекты и деформации носа: классификация, клиника, принципы лечения.</p> <p>Дефекты и деформации губ: классификация, принципы устранения с использованием кожных и кожно-мышечных лоскутов.</p> <p>Аномалии и деформации нижней</p>	Зачет 3

	<p>челюсти: классификация, клиническая картина, диагностика, комплексное лечение.</p> <p>Аномалии развития и деформации верхней челюсти: классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, принципы комплексного лечения.</p>	
--	---	--

### 3.4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

#### Основная литература:

1. Дробышев А.Ю., Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440810.html>
2. Челюстно-лицевая хирургия : нац. руководство / под ред. А. А. Кулакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 691 с. : цв. ил., табл. - (Национальные руководства). - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 688-691. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : непосредственный.
3. Афанасьев В.В., Слюнные железы. Болезни и травмы [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>
4. Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451991.html>
5. Бичун А.Б., Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4126-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441268.html>
6. Диагностика и лечение гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации . Авторы: Под ред. А.И. Яременко, Э.Э. Звартау - Человек (2019). 256 стр., Артикул: NF0016179. ISBN: 978-5-93339-443-3
7. Хиггинс К., Расшифровка клинических лабораторных анализов [Электронный ресурс] / Хиггинс К. - М. : БИНОМ, 2016. - 592 с. - ISBN 978-5-00101-437-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785001014379.html>
8. Неотложная помощь на амбулаторном стоматологическом приёме. /НМО. Методическое пособие. -СПб, ПСПбГМУ, 2017, - 7 с.
9. Бичун А.Б., Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4126-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441268.html>
10. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желез с основами сиалэндоскопии : атлас / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, С. М. Курбанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 199 с. : ил., цв. ил. - Библиогр.: с. 196-197 (36 назв.). - Предм. указ.: с. 198-199. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : непосредственный.
11. Методы лучевой диагностики заболеваний больших слюнных желез [Текст] : учеб. пособие / Н. В. Пахомова [и др.] ; ред.: А. И. Яременко, В. И. Амосов ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии хирург. и челюстно-лицевой хирургии, каф. рентгенологии и радиац. медицины. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018.

12. Рациональная антибактериальная терапия гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации. Автор: Марусов И.В., Соловьев М.М., Григорьянц А.П. Издательство: Человек, 2019 год, 152 стр., ISBN 978-5-93339-438-9.
13. Рукавицын О.А., Анемии. Краткое руководство для практических врачей всех специальностей [Электронный ресурс] / Рукавицын О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4475-7 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444757.html>
14. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459454.html>
15. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желез с основами сиалэндоскопии : атлас / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, С. М. Курбанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 199 с. : ил., цв. ил. - Библиогр.: с. 196-197 (36 назв.). - Предм. указ.: с. 198-199. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : непосредственный.
16. Клиническая анатомия лицевого отдела головы: учебное пособие/ Г.И. Сонголов, О. П. Галеева, Т. И. Шалина; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра анатомии человека, оперативной хирургии и судебной медицины.– Иркутск: ИГМУ, 2019. –64 с. 17. Одонтогенные инфекции головы и шеи/ М. Тримарки, А. Галли, П. Каппаре и др.// Journal of Osseointegration. - 2019;11(1).

#### **Дополнительная литература:**

1. Гемонов, В. В. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов: учебное пособие / Гемонов В. В. , Лаврова Э. Н. , Фалин Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5180-9. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451809.html>
2. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / [Р. Л. Гальперина, А. П. Гургенадзе, А. В. Иванов и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 165, [2] с., [4] л. цв. ил. : ил., табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 166. - Предм. указ.: с. 167. - ISBN 978-5-9704-5427-5. - Текст : непосредственный
- 3 Щёктова В.В., Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-3934-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html>
4. Голоузенко, И. Ю. Дерматостоматология. Заболевания слизистой оболочки рта и губ / И. Ю. Голоузенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6652-0. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970466520.html>
5. Оценка иммунного статуса [Текст] : учеб. пособие / Н. М Калинина ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. иммунологии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2017. - 28 с.
6. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / Трутень В. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5472-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454725.html>
7. Ксеростомия (сухость полости рта). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение : руководство / В. В. Афанасьев, М. Л. Павлова, Х. А. Ордашев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 153 с., [1] л. цв. ил. : ил., табл. - Библиогр.: с. 146-153 (108 назв.). - ISBN 978-5-9704-4747-5. - Текст : непосредственный.
8. Базилян Э. А., Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном [Электронный ресурс] / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с.

### **3.5. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

#### **Зачет 1 семестра**

1. Может ли лечащий врач отказаться от наблюдения и лечения пациента?
  1. не может ни в коем случае
  2. может, если это не угрожает жизни пациента, здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка ЛПУ по согласованию с соответствующим должностным лицом
  3. может, если это не угрожает жизни пациента, здоровью окружающих, в случаях несоблюдения пациентом предписаний или правил внутреннего распорядка ЛПУ без согласования с соответствующим должностным лицом
  
2. Имеет ли право пациент на представление ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья?
  1. не имеет
  2. имеет в случаях, когда в них не затрагиваются интересы третьей стороны
  3. имеет в любом случае
  
3. Какую ответственность могут нести медицинские работники за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну с учетом причиненного гражданам ущерба?
  1. дисциплинарную
  2. административную
  3. уголовную
  4. дисциплинарную, административную, уголовную
  
4. Местное осложнение после проведения проводникового обезболивания
  1. неврит
  2. невралгия
  3. вазопатия
  
5. При передозировке адреналина больному необходимо ввести
  1. внутривенно 1 мл атропина
  2. внутривенно 1 мл мезатона
  3. внутримышечно 1 мл норадреналина
  
6. При ведении амбулаторной истории болезни ошибкой является:
  1. использование принятых сокращений в тексте
  2. внесение результатов обследования больных
  3. несвоевременная запись о выполненных медицинских вмешательствах
  
7. Медицинские работники имеют право:
  1. на обеспечение условий их деятельности в соответствии с возможностями лечебного учреждения

2. на обеспечение условий их деятельности в соответствии с пожеланиями медицинского работника
  3. на работу по трудовому договору (контракту)
8. Выключение двигательных волокон нижнечелюстного нерва проводится
    - 1 при рубцовой контрактуре
    - 2 при репозиции скуловой кости
    - 3 при воспалительной контрактуре
    - 4 при анкилозах височно-нижнечелюстных суставов
  9. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа
    - 1 через сонное отверстие
    - 2 через овальное отверстие
    - 3 через остистое отверстие
    - 4 через круглое отверстие
  10. Коллапс - это
    - 1 аллергическая реакция на антиген
    - 2 потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
    - 3 проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
    - 4 крапивница
  11. Инструмент для удаления третьего моляра нижней челюсти
 

1	прямые щипцы			
2			элеватор	Леклюза
3			клювовидные	щипцы
4		S-образные	сходящиеся	щипцы
5		S-образные	несходящиеся	щипцы
  12. Выраженное затруднение открывания рта появляется при флегмоне
    - 1 скуловой
    - 2 подчелюстной
    - 3 подглазничной
    - 4 щечной области
    - 5 околоушно-жевательной
  13. Возбудителями флегмон дна полости рта чаще всего являются
    - 1 анаэробы
    - 2 стафилококки
    - 3 лучистые грибы
    - 4 бледные спирохеты
    - 5 туберкулезные микобактерии
  14. Типичным клиническим признаком флегмоны дна полости рта является
    - 1 тризм
    - 2 отек крыло-челюстной складки
    - 3 отек и гиперемия щечных областей
    - 4 гиперемия кожи в области нижней губы
    - 5 инфильтрат мягких тканей в поднижнечелюстных и подбородочных областях

15. Типичным клиническим признаком флегмоны поднижнечелюстной области является
- 1 тризм
  - 2 гиперемия кожи в области нижней губы
  - 3 отек крыло-челюстной складки
  - 4 инфильтрат и гиперемия тканей в поднижнечелюстной области
  - 5 отек и гиперемия щечных областей
16. Местным осложнением затрудненного прорезывания третьего моляра является
- 1 перикоронит
  - 2 недоразвитие челюстей
  - расширение нижней челюсти
  - 4 сужение нижней челюсти
  - 5 микростома
17. При неправильном положении третьего моляра и перикоронарите производится удаление с помощью щипцов
- |   |                                    |              |   |            |
|---|------------------------------------|--------------|---|------------|
| 1 | клювовидные                        |              |   | сходящиеся |
| 2 | S-образные                         |              | с | шипом      |
| 3 | горизонтальные                     |              |   | коронковые |
| 4 | клювовидные                        | несходящиеся |   | шипом      |
| 5 | штыковидные со сходящимися щечками |              |   |            |
18. При неправильном положении третьего моляра и перикоронарите производится удаление с помощью щипцов
- |   |                                    |              |   |              |
|---|------------------------------------|--------------|---|--------------|
| 1 | клювовидные                        |              |   | сходящиеся   |
| 2 | S-образные                         |              | с | шипом        |
| 3 | щипцами,                           | изогнутыми   |   | по плоскости |
| 4 | клювовидные                        | несходящиеся |   | с шипом      |
| 5 | штыковидные со сходящимися щечками |              |   |              |
19. При дистопии третьего моляра оперативный доступ заключается в разрезе:
- 1 по переходной складке с язычной стороны
  - 2 по переходной складке с небной стороны
  - 3 от середины второго моляра вниз к переходной складке с вестибулярной стороны
  - 4 по переходной складке с вестибулярной стороны
  - 5 от середины второго моляра вниз к переходной складке с язычной стороны
20. Непосредственным осложнением при удалении ретенрованного третьего моляра является:
- 1 кровотечение
  - 2 невралгия
  - альвеолит
  - неврит
  - 5 остеомиелит нижней челюсти

1. Характерный симптом при одностороннем переломе мыщелкового отростка нижней челюсти
  - 1 открытый прикус
  - 2 кровотечение из носа
  - 3 разрыв слизистой альвеолярного отростка
  - 4 изменение прикуса моляров со стороны перелома
  - 5 изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома
  
2. Характерный симптом при двухстороннем переломе мыщелкового отростка нижней челюсти
  - 1 открытый прикус
  - 2 кровотечение из носа
  - 3 разрыв слизистой альвеолярного отростка
  - 4 изменение прикуса моляров со стороны перелома
  - 5 изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома
  
3. При двухстороннем переломе нижней челюсти в области клыков смещение фрагмента происходит
  - 1 книзу
  - 2 кверху
  - 3 медиально
  - 4 латерально
  
4. Для фиксации фрагментов нижней челюсти используются внеротовые аппараты
  - 1 шина Порта
  - 2 аппарат Збаржа
  - 3 аппарат Рудько
  
5. Остеосинтез по Макиенко проводится
  - 1 спицей
  - 2 минипластинами
  - 3 стальной проволокой
  - 4 бронзо-алюминиевой лигатурой
  - 5 компрессионно-дистракционным аппаратом
  
6. Для иммобилизации переломов при беззубой верхней челюсти применяется шина
  - 1 Порта
  - 2 Ванкевича
  - 3 Тигерштедта
  
7. Основной симптом перелома костей носа
  - 1 деформация носа, гематома
  - 2 подкожная эмфизема, кровотечение
  - 3 затруднение носового дыхания, гематома
  - 4 патологическая подвижность костей носа, деформация
  - 5 деформация носа, кровотечение из носовых ходов
  
8. Репозиция костей носа при смещении отломков производится кнаружи
  - 1 мануально
  - 2 крючком Лимберга
  - 3 прямым элеватором

- 4 элеватором Волкова
  - 5 элеватором Карапетяна
9. Основные симптомы перелома скуловой кости
- 1 гематома скуловой области
  - 2 деформация носа, гематома
  - 3 симптом "ступени", диплопия
  - 4 кровоизлияние в нижнее веко
  - 5 кровотечение из носа, головокружение
10. Причина затруднения открывания рта при переломе скуловой кости
- 1 гематома
  - 2 смещение отломков
  - 3 воспалительная реакция
  - 4 травма жевательных мышц
  - 5 артрит височно-нижнечелюстного сустава
11. К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят
- 1 химиотерапию
  - 2 лучевую терапию
  - 3 иссечение опухоли
  - 4 комбинированное лечение
  - 5 симптоматическую терапию
12. Срединные и боковые свищи шеи по своему происхождению являются
- 1 врожденными
  - 2 одонтогенными
  - 3 травматическими
  - 4 онкологическими
  - 5 воспалительными
13. Боковая киста шеи локализуется
- 1 по средней линии шеи
  - 2 в подподбородочной области
  - 3 в поднижнечелюстной области
  - 4 по переднему краю m.trapezius
  - 5 в средней трети шеи, по переднему краю m.sternocleidomastoideus
14. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать
- 1 с одонтомой
  - 2 с цементомой
  - 3 с амелобластомой
  - 4 с твердой одонтомой
  - 5 с репаративной гранулемой
15. Основным предрасполагающим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является
- 1 гиперсаливация
  - 2 частичная адентия

- 3 массивные зубные отложения
  - 4 хроническая травма слизистой оболочки
  - 5 заболевания желудочно-кишечного тракта
16. Основным предрасполагающим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является
- 1 гиперсаливация
  - 2 частичная адентия
  - 3 предраковые заболевания
  - 4 массивные зубные отложения
  - 5 заболевания желудочно-кишечного тракта
17. Клиническая картина фиброзного эпюлиса характеризуется
- 1 ограниченным участком ороговения десны
  - 2 рыхлым болезненным кровоточащим образованием десны
  - 3 плотным безболезненным образованием на широком основании
  - 4 плотным болезненным инфильтратом в области нескольких зубов
  - 5 2-3 эрозиями десны, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
18. Амелобластома относится к группе
- 1 предраков
  - 2 воспалительных заболеваний
  - 3 опухолеподобных образований
  - 4 злокачественных одонтогенных опухолей
  - 5 доброкачественных одонтогенных опухолей
19. Рентгенологическая картина амелобластомы характеризуется
- 1 костными изменениями типа "тающего сахара"
  - 2 костными изменениями типа "матового стекла"
  - 3 деструкцией кости в виде множественных очагов
  - 4 резорбцией кортикальной пластинки челюсти на всем протяжении разрежения с четкими границами, разделенными костными перегородками
  - 5 диффузной деструкцией губчатого вещества челюсти на всем протяжении
20. Под онкологической настороженностью понимают знание злокачественных новообразований
- 1 ранних симптомов
  - 2 препаратов для лечения
  - 3 профессиональных вредностей
  - 4 допустимых доз лучевой терапии
21. Саркомы развиваются
- 1 из эпителия
  - 2 из железистой ткани
  - 3 из соединительной ткани
22. Ранними симптомами сарком околочелюстных тканей являются
- 1 безболезненный инфильтрат мягких тканей
  - 2 гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти
  - 3 подвижность зубов, периодические ноющие боли, утолщение челюсти
  - 4 сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания

23. Наиболее чувствительна к лучевой терапии

- 1 фибросаркома
- 2 остеосаркома
- 3 хондросаркома
- 4 гемангиома
- 5 ретикулосаркома

Зачет 4 семестра

1. Для ускорения регенерации костной ткани после остеотомии челюстей назначают терапию

- 1 криотерапию
- 2 физиотерапию
- 3 химиотерапию
- 4 дезинтоксикационную
- 5 противовоспалительную

2. Для ускорения регенерации костной ткани после остеотомии челюстей назначают терапию

- 1 ГБО
- 2 криотерапию
- 3 химиотерапию
- 4 дезинтоксикационную
- 5 противовоспалительную

3. После проведенной остеотомии на кожу накладывают швы

- 1 узловые
- 2 матрацные
- 3 непрерывные
- 4 пластиночные
- 5 разгрузочные

4. Показанием для фрагментарной остеотомии нижней челюсти является

- 1 ретрогнатия
- 2 микрогнатия
- 3 несимметричная макрогнатия
- 4 чрезмерное развитие подбородочного отдела

5. При остеотомии верхней челюсти внутриротная фиксация проводится шиной

- 1 с петлей
- 2 шиной-скобой
- 3 Тигерштедта
- 4 с распорочным изгибом

6. Погружные швы после остеотомии нижней челюсти выполняются

- 1 шелком
- 2 волосом
- 3 нейлоном
- 4 кетгутом

7. При остеотомии верхней челюсти резиновая тяга накладывается после операции через
- 1 2 дня
  - 2 4 дня
  - 3 5 дней
  - 4 7 дней
  - 5 10 дней
8. Причинами развития рецидива при любом виде остеотомии верхней челюсти являются
- 1 термическая травма кости
  - 2 послеоперационная гематома
  - 3 травма сосудисто-нервного пучка
  - 4 нарушение иннервации костной ткани
  - 5 технические погрешности при перемещении фрагментов
9. Для профилактики гнойно-воспалительного процесса после остеотомии челюстей назначают терапию
- 1 криотерапию
  - 2 химиотерапию
  - 3 антибактериальную
  - 4 дезинтоксикационную
  - 5 противовоспалительную
10. Для профилактики гнойно-воспалительного процесса после остеотомии челюстей назначают терапию
- 1 ГБО
  - 2 криотерапию
  - 3 химиотерапию
  - 4 дезинтоксикационную
  - 5 противовоспалительную
11. Преимущество пластики местными тканями заключается:
1. В многоэтапности лечения
  2. В широких пластических возможностях метода
  3. В сходстве, однотипности тканей по строению
  4. В различии кровоснабжения лоскутов
12. Методом пластики по Лимбергу называется перемещение лоскутов:
1. На питающей ножке
  2. Встречных треугольных
  3. Круглого стебельчатого
  4. На сосудистом анастомозе
13. Вид пластики местными тканями, при котором ткани переносят из отдаленного от дефекта места:
1. Лоскутами на ножке
  2. Мобилизация краев раны
  3. Треугольными лоскутами
  4. Пересадка свободной кожи

14. При индийской пластике лоскут на ножке берут
  1. С шеи
  2. С лобной части
  3. С щечной области
  4. С губо-щечной складки
  
15. Сквозной дефект щеки устраняется лоскутами:
  1. Мостовидными
  2. Опрокидывающимися
  3. Удвоенными по Рауэру
  4. Встречными треугольными
  
16. Артеризированный лоскут на питающей сосудистой ножке состоит из тканей:
  1. Расщепленной кожи
  2. Кожи и подбородочно-жировой клетчатки
  3. Кожи, подкожной жировой клетчатки и кожи
  4. Кожи, подкожной жировой клетчатки и сосудистого пучка
  5. Кожи, подкожной клетчатки и сосудистого пучка
  
17. Филатовский стебель одномоментно формирующийся и подшивающийся к месту дефекта называется:
  1. Острым
  2. Шагающим
  3. Ускоренным
  4. Классическим
  
18. Свободной пересадкой кожи называется:
  1. Перенос кожи стебельчатого лоскута
  2. Пересадка кожного трансплантата
  3. Перемещение кожного лоскута на ножке
  4. Перемещение кожного лоскута на микроанастомозе
  
19. Показанием для первичной костной пластики является дефект челюсти:
  1. После периостита
  2. После секвестрэктомии
  3. После лучевой некрэктомии
  4. После удаления злокачественных опухолей
  5. После удаления доброкачественных опухолей
  
20. Показанием для проведения вторичной костной пластики является:
  1. Секвестрэктомия
  2. Врожденная деформация челюстей
  3. Удаление доброкачественных опухолей
  4. Удаление злокачественных опухолей
  5. Периостит

#### **4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

##### **4.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины**

Текущий контроль успеваемости постоянно осуществляет научный руководитель

аспиранта.

По мере освоения программы дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» аспирант должен сдать 3 зачета, после чего получает допуск к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия».

Зачет 1 состоит из тестового контроля (по 30 вопросов) по всем разделам программы (входной уровень знаний), после прохождения тестового контроля аспирант сдает зачет по соответствующему разделу программы в виде собеседования (по определенному перечню вопросов).

Зачеты 2 и 3 включают решение ситуационных задач и собеседование (по определенному перечню вопросов).

Зачеты по освоенным разделам дисциплины входят в содержание промежуточной аттестации по итогам I, III и IV семестров, фиксируются в зачетном листе аспиранта.

контроль	Время проведения	Содержание	Оценка
Зачет 1.	1-й семестр	Тема(раздел) 1 Тема(раздел) 2	зачет/незачет
Зачет 2.	3-й семестр	Тема(раздел) 3 Тема(раздел) 4	зачет/незачет
Зачет 3.	4-й семестр	Тема(раздел) 5 Тема(раздел) 6	зачет/незачет, допуск к кандидатскому экзамену
Кандидатский экзамен	4-й семестр	Программа КЭ, основная Дополнительная программа КЭ	пятибалльная система

Аспирант должен знать:

- ✓ топографоанатомические особенности жевательных и мимических мышц челюстно-лицевой области и шеи;
- ✓ топографическую анатомию фасций и клетчаточных пространств челюстно-лицевой области и шеи, их границы, сообщения;
- ✓ особенности костно-мышечно-фасциальных пространств в возрастном аспекте;
- ✓ анатомо-топографическое обоснование техники проведения разрезов (локализация, направление, глубина и др.) при вскрытии абсцессов, флегмон, трахеостомии, перевязке крупных сосудов, виды швов;
- ✓ оперативную технику типовых оперативных вмешательств при различных болезнях челюстно-лицевой области (одонтогенные воспалительные процессы, повреждение тканей челюстно-лицевой области, опухоли и опухолеподобные образования лица и шеи, болезни височно-нижнечелюстного сустава, заболевания и повреждения слюнных желез, дефекты и деформации челюстно-лицевой области и шеи).
- ✓ организацию хирургической челюстно-лицевой помощи населению;
- ✓ современные теории этиологии и патогенеза воспалительных, дистрофических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;

- ✓ особенности современного проявления клиники и течения хирургических челюстно-лицевых заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- ✓ современные принципы терапии хирургических челюстно-лицевых заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.

Уметь осуществить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия при следующих заболеваниях:

Воспалительные заболевания:

- ✓ острый и хронический периодонтит ретенированных зубов;
- ✓ острый гнойный периостит;
- ✓ одонтогенный, травматический и гематогенный остеомиелит;
- ✓ перикоронит;
- ✓ альвеолит;
- ✓ постлучевой остеорадионекроз;
- ✓ абсцессы челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации;
- ✓ флегмоны челюстно-лицевой области различной этиологии и локализации;
- ✓ одонтогенный верхнечелюстной синусит с ороантральным свищем и без такового;
- ✓ фурункулы и карбункулы лица;

Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области:

- ✓ актиномикоз, туберкулёз, сифилис;
- ✓ лимфадениты различной этиологии и локализации.

Травмы челюстно-лицевой области:

- ✓ вывихи нижней челюсти: острые и привычные;
- ✓ переломы альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти;
- ✓ переломы верхней и нижней челюстей;
- ✓ переломы скуловых костей и дуг;
- ✓ переломы костей носа;
- ✓ неогнестрельные ранения мягких и костной тканей лица, шеи и полости рта различной этиологии;
- ✓ термические поражения: ожог, отморожение, электротравма лица;
- ✓ сочетанные и комбинированные повреждения.

Осложнения, возникающие в процессе лечения воспалительных заболеваний и

травм челюстно-лицевой области:

- ✓ кровотечения: луночковые, костные, из мягких тканей;
- ✓ перфорация верхнечелюстной пазухи с попаданием корня удалённого зуба в верхнечелюстную пазуху и без такового;
- ✓ инородные тела тканей челюстно-лицевой области различной локализации и этиологии;
- ✓ тромбозы челюстно-лицевой области;

Заболевания и повреждения слюнных желёз:

- ✓ атрофия слюнной железы;
- ✓ гипертрофия слюнной железы;
- ✓ сиалоаденит острый различной этиологии и локализации;
- ✓ сиалоаденит хронический (паренхиматозный, интерстициальный, протоковый);
- ✓ абсцесс слюнной железы;
- ✓ свищ слюнной железы;
- ✓ слюннокаменная болезнь;
- ✓ мукоцеле слюнной железы;
- ✓ нарушение секреции слюнных желёз (гиперсаливация - птиализм, гипосаливация - олигоптиализм, ксеростомия);
- ✓ доброкачественное лимфоэпителиальное поражение слюнной железы;

- ✓ болезнь Микулича, синдром и болезнь Шегрена;
- ✓ некротизирующая сиалометаплазия;
- ✓ сиалэктазия;
- ✓ стеноз слюнного протока;
- ✓ травмы слюнной железы.

Ретенированные и дистопированные (импактные) зубы.

Затрудненное прорезывание зубов мудрости:

- ✓ острый перикоронит;
- ✓ хронический перикоронит.

Заболевания височно – нижнечелюстного сустава:

- ✓ синдром Костена;
- ✓ разболтанность височно-нижнечелюстного сустава;
- ✓ “щёлкающая” челюсть;
- ✓ синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава;
- ✓ острый и хронический артрит;
- ✓ артроз;
- ✓ анкилоз;
- ✓ контрактуры нижней челюсти воспалительного генеза;
- ✓ контрактуры нижней челюсти: мукогенные, дерматогенные, миогенные.

Неврологические заболевания челюстно-лицевой области:

- ✓ невралгия ветвей тройничного нерва;
- ✓ невропатия ветвей тройничного нерва;
- ✓ неврит ветвей лицевого нерва;
- ✓ миофасциальный синдром болевой дисфункции;
- ✓ вегеталгия;
- ✓ глоссалгия;
- ✓ ганглионевриты;
- ✓ прочие прозопалгии.

Кисты челюстных костей одонтогенные и неодонтогенные.

Ретенционные кисты слюнных и слюнных желёз.

Новообразования челюстно-лицевой области:

- ✓ врождённые кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи;
- ✓ доброкачественные опухоли кожи;
- ✓ доброкачественные опухоли мягких тканей;
- ✓ лимфангиомы, гемангиомы, нейрофиброматоз, гамартомы;
- ✓ доброкачественные опухоли слюнных желез;
- ✓ доброкачественные костные опухоли одонтогенного и неодонтогенного происхождения;
- ✓ врождённые и приобретённые диспластические поражения челюстных костей;
- ✓ фоновые заболевания и предрак слизистой оболочки полости рта, кожи и красной каймы губ (лейкоплакия, красный плоский лишай, декубитальная язва и др.);
- ✓ злокачественные опухоли кожи;
- ✓ злокачественные опухоли мягких тканей эпителиального происхождения;
- ✓ злокачественные опухоли челюстных костей эпителиального происхождения (первичные и вторичные);
- ✓ злокачественные опухоли слюнных желез;
- ✓ злокачественные опухоли мягких тканей и костей неэпителиального происхождения;

Врожденные и приобретенные дефекты и деформации челюстно-лицевой области:

- ✓ укорочение уздечек губ, языка;
- ✓ мелкое преддверие рта;
- ✓ дефекты и деформации мягких тканей челюстно-лицевой области врожденные и

приобретенные;

- ✓ дефекты и деформации челюстных костей врожденные и приобретенные;
- ✓ врожденные расщелины верхней губы и неба.

Предопухолевые и опухолевые заболевания челюстно-лицевой области

- факультативные предопухолевые заболевания
- облигатные предопухолевые заболевания
- доброкачественные опухоли
- злокачественные опухоли

Уметь выполнять хирургические манипуляции (оперативные вмешательства):

- ✓ забор экссудата из раны для бактериологического исследования (20 манипуляций).
- ✓ цитологическую биопсию методом пункции или соскоба (20 манипуляций).
- ✓ биопсию (10 манипуляций),
- ✓ неинъекционные методы анестезии (30 манипуляций),
- ✓ инфильтрационную анестезию (100 манипуляций),
- ✓ проводниковую анестезию на верхней челюсти (100 манипуляций),
- ✓ проводниковую анестезию на нижней челюсти (100 манипуляций),
- ✓ стволую анестезию (5 манипуляций),
- ✓ удаление ретинированных и дистопированных зубов (40 манипуляций),
- ✓ ревизию лунки при альвеолите (20 манипуляций),
- ✓ остановку луночковых кровотечений (100 манипуляций),
- ✓ удаление секвестров при остеомиелите лунки зуба (5 манипуляций),
- ✓ рассечение или иссечение слизистой оболочки (капюшона) при перикороните (10 манипуляций),
- ✓ пластическое устранение ороантрального сообщения при острой перфорации верхнечелюстной пазухи (30 манипуляций),
- ✓ вскрытие субпериостальных абсцессов (35 манипуляций),
- ✓ вскрытие поверхностных и глубоких абсцессов мягких тканей (25 манипуляций),
- ✓ проведение блокад при воспалительных инфильтратах (15 манипуляций),
- ✓ бужирование протоков слюнных желез (10 манипуляций),
- ✓ удаление камней из протоков слюнных желез (10 манипуляций),
- ✓ пункцию верхнечелюстной пазухи (5 манипуляций),
- ✓ первичную хирургическую обработку ран челюстно-лицевой области (10 манипуляций),
- ✓ вправление вывиха нижней челюсти (5 манипуляций),
- ✓ изготовление и наложение проволочных шин -гладких, с распорочным изгибом, с зацепными петлями (25 назубных шин),
- ✓ наложение стандартных проволочных шин, шин лабораторного типа (15 манипуляций),
- ✓ цистотомию (10 операций),
- ✓ цистэктомию (10 операций),
- ✓ удаление ретенционных кист малых слюнных желез (10 операций),
- ✓ удаление эпидермальных кист (5 операций),
- ✓ удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица (15 операций),
- ✓ удаление эпулисов (10 операций),
- ✓ пластическое удлинение укороченных уздечек губ, языка (5 операций),
- ✓ пластическое углубление мелкого преддверия рта на протяжении 4-5 зубов (5 операций),
- ✓ секвестрэктомию при хронических остеомиелитах различного генеза (10 операций),
- ✓ вскрытие флегмон (10 операций),
- ✓ вскрытие фурункулов и карбункулов лица и шеи (5 операций),
- ✓ удаление ранулы - кисты подъязычной слюнной железы (5 операций),
- ✓ пластику протоков околоушных слюнных желез (5 операций),

- ✓ иссечение свищей слюнных желез ( 3 операции),
- ✓ удаление поднижнечелюстной слюнной железы (5 операций),
- ✓ верхнечелюстную синусотомию с пластическим устранением свищевого хода (10 манипуляций),
- ✓ оперативный остеосинтез нижней челюсти (5 манипуляций),
- ✓ репозицию и фиксацию скуловой кости и дуги (10 операций),
- ✓ репозицию и фиксацию фрагментов при переломах костей носа (5 операций),
- ✓ перевязку наружной сонной артерии (5 перевязок),
- ✓ ороназальную цистотомию (3 операции),
- ✓ ороназальную цистэктомию (3 операции),
- ✓ удаление фиброматозных разрастаний, сосудистых новообразований небольшого размера (5 операций),
- ✓ удаление невусов лица и шеи (5 операций),
- ✓ пластику встречными треугольными лоскутами (3 операции),
- ✓ удаление врожденных кист и свищей бранхиогенных, срединных, дермоидных-(5 операций).

### **1.Описание шкалы оценивания электронного тестирования**

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

### **2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части Зачета:**

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

### **Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части Зачета**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень знаний.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень знаний.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный

характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

Итоговая оценка за Зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части Зачета.

## **5. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ**

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс и гарантируют возможность качественного освоения аспирантом образовательной программы. Кафедры располагают обширной библиотекой, включающей научно-медицинскую литературу по инфекционным болезням, научные журналы и труды конференций.

### **Основная литература:**

1. Дробышев А.Ю., Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440810.html>
2. Челюстно-лицевая хирургия : нац. руководство / под ред. А. А. Кулакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 691 с. : цв. ил., табл. - (Национальные руководства). - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с. 688-691. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : непосредственный.
3. Афанасьев В.В., Слюнные железы. Болезни и травмы [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>
4. Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451991.html>
5. Бичун А.Б., Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4126-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441268.html>
6. Диагностика и лечение гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации . Авторы: Под ред. А.И. Яременко, Э.Э. Звартау - Человек (2019). 256 стр., Артикул: NF0016179. ISBN: 978-5-93339-443-3
7. Хиггинс К., Расшифровка клинических лабораторных анализов [Электронный ресурс] / Хиггинс К. - М. : БИНОМ, 2016. - 592 с. - ISBN 978-5-00101-437-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785001014379.html>
8. Неотложная помощь на амбулаторном стоматологическом приёме. /НМО. Методическое пособие. -СПб, ПСПбГМУ, 2017, - 7 с.
9. Бичун А.Б., Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4126-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441268.html>
10. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желез с основами сиалэндоскопии : атлас / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, С. М. Курбанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 199 с. : ил., цв. ил. - Библиогр.: с. 196-197 (36 назв.). - Предм. указ.: с. 198-199. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : непосредственный.

11. Методы лучевой диагностики заболеваний больших слюнных желез [Текст] : учеб. пособие / Н. В. Пахомова [и др.] ; ред.: А. И. Яременко, В. И. Амосов ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. стоматологии хирург. и челюстно-лицевой хирургии, каф. рентгенологии и радиац. медицины. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018.
12. Рациональная антибактериальная терапия гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации. Автор: Марусов И.В., Соловьев М.М., Григорьянц А.П. Издательство: Человек, 2019 год, 152 стр., ISBN 978-5-93339-438-9.
13. Рукавицын О.А., Анемии. Краткое руководство для практических врачей всех специальностей [Электронный ресурс] / Рукавицын О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4475-7 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444757.html>
14. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970459454.html>
15. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желез с основами сиалэндоскопии : атлас / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, С. М. Курбанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 199 с. : ил., цв. ил. - Библиогр.: с. 196-197 (36 назв.). - Предм. указ.: с. 198-199. - ISBN 978-5-9704-5366-7. - Текст : непосредственный.
16. Клиническая анатомия лицевого отдела головы: учебное пособие/ Г.И. Сонголов, О. П. Галеева, Т. И. Шалина; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра анатомии человека, оперативной хирургии и судебной медицины.– Иркутск: ИГМУ, 2019. –64 с. – 17. Одонтогенные инфекции головы и шеи/ М. Тримарки, А. Галли, П. Каппаре и др.// Journal of Osseointegration. - 2019;11(1).

#### **Дополнительная литература:**

1. Гемонов, В. В. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов: учебное пособие / Гемонов В. В. , Лаврова Э. Н. , Фалин Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5180-9. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451809.html>
2. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / [Р. Л. Гальперина, А. П. Гургенадзе, А. В. Иванов и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 165, [2] с., [4] л. цв. ил. : ил., табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 166. - Предм. указ.: с. 167. - ISBN 978-5-9704-5427-5. - Текст : непосредственный
- 3 Щёктова В.В., Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-3934-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html>
4. Голоусенко, И. Ю. Дерматостоматология. Заболевания слизистой оболочки рта и губ / И. Ю. Голоусенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6652-0. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970466520.html>
5. Оценка иммунного статуса [Текст] : учеб. пособие / Н. М Калинина ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. иммунологии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2017. - 28 с.
6. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / Трутень В. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5472-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970454725.html>
7. Ксеростомия (сухость полости рта). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение : руководство / В. В. Афанасьев, М. Л. Павлова, Х. А. Ордашев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 153 с., [1] л. цв. ил. : ил., табл. - Библиогр.: с. 146-153 (108 назв.). - ISBN 978-5-9704-4747-5. - Текст : непосредственный.

8. Базилян Э. А., Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном [Электронный ресурс] / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4101-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html>

### **5.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская энциклопедия.- Режим доступа к журналу:

<http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/>

Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум.- Режим доступа к журналу: <http://www.consilium-medicum.com/>

Режим доступа к сайту: <http://www.transfusion.ru/>

Исследовано в России [Электронный ресурс]:Русский медицинский журнал .- Режим доступа к журналу: <http://www.rmj.ru/>

Кроме этого используются электронные издания, имеющиеся на кафедре стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии, рентгенологии, анестезиологии:

The Oncologist. Internet Resource Disc

The General and Systemic Pathology

Электронные базы данных

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html>

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433515.html?SSr=03013415a010551c0b1b505khiga>

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>

Периодические издания:

Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова

Вестник национального медико-хирургического центра им Н.И.Пирогова

Вестник хирургии И.И.Грекова

Стоматология

Клиническая медицина

Клиническая микология

Ученые записки Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова.

Русский медицинский журнал.

Лечащий врач.

Иммунология.

Эфферентная терапия.

Военно-медицинский журнал.

Вестник Российской академии медицинских наук.

Журнал Антибиотики и химиотерапия.

Врач.

Бюллетень экспериментальной биологии и медицины.

Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости.

Вестник Российской академии медицинских наук.

Здравоохранение Российской Федерации.  
Клиническая лабораторная диагностика.  
Клиническая фармакология и терапия.  
Медицинская иммунология.  
Journal of dental and maxilla-facial surgery  
The Journal of clinical dentistry (J Clin Dent)  
Bone Marrow Transplantation  
New England Journal Medicine  
Lancet

## **5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (ООО "Эко-Вектор". ООО "Политехресурс". ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе AcademicNT.

### **Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия»**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

## **5.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины**

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

#### 5.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу) «Введение в специальность. Общие вопросы. Общие понятия»:

- Медицинская документация, требования к оформлению амбулаторной истории болезни. Оснащение челюстно-лицевого хирургического кабинета.
- Деонтология и врачебная этика. Организация работы челюстно-лицевого хирургического отделения и кабинета поликлиники.
- Асептика и антисептика в челюстно-лицевой хирургии. Основные требования, предъявляемые к организации хирургического кабинета и операционной в поликлинике.
- Современные методы асептики и антисептики. Подготовка рук хирурга при оперативных вмешательствах в полости рта и на лице.
- Асептика и антисептика в челюстно-лицевой хирургии. Основные требования, предъявляемые к организации хирургического кабинета и операционной в поликлинике.
- Анестетики, применяемые в челюстно-лицевой хирургии для местного обезболивания.

- Виды местного обезболивания в челюстно-лицевой хирургии. Современные средства и инструменты, используемые для проведения местной анестезии.
- Общая характеристика неинъекционных методов обезболивания, применяемых в челюстно-лицевой хирургии.
- Виды общего обезболивания в челюстно-лицевой хирургии, показания к применению, подготовка больного, возможные осложнения, профилактика.
- Показания и противопоказания к удалению зубов под общим обезболиванием.
- Виды премедикации, применяемые в челюстно-лицевой хирургической практике.
- Методы инфильтрационной анестезии при удалении зубов - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения.
- Инфильтрационная анестезия при оперативных вмешательствах на нижней челюсти – топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения.
- Методики проводникового обезболивания при проведении вмешательств на верхней челюсти.
- Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти.
- Проводниковое обезболивание у резцового отверстия - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, осложнения.
- Проводниковое обезболивание у подглазничного отверстия - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
- Проводниковое обезболивание у большого небного отверстия - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
- Методика проводникового обезболивания у бугра верхней челюсти. Осложнения и их профилактика.
- Проводниковое обезболивание у овального отверстия по Вайсблату - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
- Проводниковое обезболивание у круглого отверстия по Вайсблату - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
- Показания к использованию анестезии методом ползучего инфильтрата по Вишневному. Методика проведения.
- Способ раздельной анестезии второй и третьей ветвей тройничного нерва.
- Проводниковая анестезия у подбородочного отверстия - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
- Проводниковое обезболивание на нижнечелюстном возвышении по Вейсбрему - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
- Проводниковая анестезия у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная) - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их профилактика.
- Сравнительная оценка мандибулярной и торусальной анестезии.
- Анестезия по Берше-Дубову-Уварову. Показания к применению. Методика проведения, возможные осложнения и их профилактика.
- Особенности проведения анестезии при воспалительной контрактуре жевательных мышц.

- Выбор способа анестезии при удалении ретенированных зубов на верхней челюсти.
- Выбор способа анестезии при удалении ретенированных зубов на нижней челюсти.
- Особенности выбора препарата и методики проведения местного обезболивания у больных с острыми одонтогенными воспалительными процессами в полости рта.
- Местные осложнения при проведении проводниковой и инфильтрационной анестезии: клиника, диагностика, профилактика и лечение.
- Общие осложнения при местном обезболивании. Патогенез, клиника, лечение, предупреждение.
- Объективные методы обследования с применением современных диагностических препаратов.
- Обоснование применения вазоконстрикторов при местном обезболивании. Дозировка вазоконстрикторов, противопоказания к их применению.
- Обезболивание при оперативном лечении абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.
- Особенности операций на лице. Типичные разрезы для доступа к органам с учетом строения кожи, расположения нервов, сосудов, жевательных и мимических мышц.

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Болезни прорезывания зубов»**

1. Ретенция и дистопия зубов - клиника, диагностика, лечение.
2. Воспалительные осложнения, связанные с прорезыванием третьих нижних моляров. Особенности врачебной тактики.
3. Показания, противопоказания, к удалению ретенированных зубов, методика.
4. Подготовка больного к операции удаления ретенированного зуба.
5. Подготовка полости рта пациента и рук хирурга перед операцией удаления ретенированного зуба.
6. Показания и противопоказания к операции удаления ретенированного зуба.
7. Операция удаления ретенированного зуба. Подготовка к операции.  
Положение врача и больного. Основные моменты удаления зубов щипцами.
8. Основные и вспомогательные инструменты для операции удаления ретенированных зубов на верхней челюсти. Методика применения.
9. Особенности удаления отдельных групп ретенированных зубов на верхней челюсти – топографо-анатомическое обоснование, методика и биомеханика.
10. Техника удаления ретенированных клыков и премоляров на верхней и нижней челюстях.
11. Поздние осложнения после удаления ретенированного зуба. Клиника, лечение и профилактика.
12. Удаление ретенированных зубов при затрудненном открывании рта. Выбор анестезии, инструментов, методика удаления.
13. Методика и биомеханика удаления ретенированных третьих нижних моляров при ограниченном открывании рта.
14. Методика и биомеханика удаления ретенированных нижних моляров. Возможные осложнения.
15. Методика и биомеханика удаления ретенированных зубов штыкообразным элеватором.
16. Обработка раны после операции удаления зуба. Заживление операционной раны, пути оптимизации репаративного остеогенеза.
17. Динамика заживления лунки после удаления зуба. Мероприятия по уменьшению атрофии альвеолярного отростка.
18. Осложнения во время операции удаления ретенированного зуба и в послеоперационном периоде - клиника, диагностика, лечение, профилактика.
19. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи во время операции удаления

- ретенированного зуба, возможные причины, диагностика, профилактика. Принципы планирования лечебной тактики.
20. Тактика врача челюстно-лицевого хирурга при возникновении перфорации дна верхнечелюстной пазухи во время операции удаления ретенированного зуба. Способы закрытия перфорационного отверстия.
  21. Кровотечение после операции удаления зуба: виды, способы остановки. Патогенез, диагностика, профилактика.
  22. Особенности удаления ретенированных зубов у больных с нарушением свертываемости крови.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Одонтогенные воспалительные заболевания»:**

1. Сравнительная характеристика препаратов противомикробной химиотерапии у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.
2. Принципы проведения внутриротовых и наружных разрезов при лечении воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Метод активного дренирования гнойной раны.
3. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний. Этиология, патогенез. Дифференциальная диагностика обострения хронического периодонтита, острого периостита и острого остеомиелита.
4. Острый одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиника, лечение.
5. Перикоронит: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Лечебная тактика и объем оперативного вмешательства. Возможные осложнения. Особенности удаления зубов при воспалительной контрактуре жевательных мышц.
6. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Лечение. Возможные осложнения и исходы.
7. Динамика развития острого одонтогенного воспалительного процесса. Фазы течения острого одонтогенного остеомиелита челюстей.
6. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Лечение, исходы, осложнения, реабилитация.
7. Одонтогенные флегмоны и абсцессы головы и шеи. Этиология, патогенез, клиника, топическая диагностика, лечение.
8. Флегмона подглазничной области. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.
9. Флегмона щечной области. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, лечение, осложнения.
10. Флегмона скуловой области, топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, лечение, возможные осложнения.
11. Флегмона поджевательного пространства. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, осложнения, лечение.
- Флегмона подвисочной ямки - топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, лечение, осложнения.
- Флегмона височной области - пути проникновения инфекции, топографическая анатомия, клиника, осложнения, лечение.
14. Флегмона поднижнечелюстного треугольника - топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
- Флегмона крыловидно-челюстного пространства - топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.

Абсцесс и флегмона языка. Пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.

17. Флегмона окологлоточного пространства - топографическая анатомия, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.

18. Воспалительная контрактура жевательных мышц. Особенности анестезии и удаления зубов при контрактуре.

19. Флегмона дна полости рта Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения.

Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Людвига). Этиология. Клиника, диагностика. Лечение.

Особенности течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Прогнозирование течения одонтогенных воспалительных заболеваний с учетом оценки клинико-лабораторных показателей.

23. Принципы планирования медикаментозной терапии у больных с острой одонтогенной инфекцией с учетом типа реактивности организма, тяжести течения и стадии заболевания, локализации воспалительного процесса. Экспертиза.

24 Лимфадениты челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

25 Лимфаденопатии челюстно-лицевой области и шеи. Диагностика, клиника, лечение. Проявление ВИЧ-инфекции.

26 Одонтогенная подкожная гранулема лица. Клиника, диагностика, лечение.

27 Фурункул и карбункул - клиника, лечение, предупреждение возможных осложнений.

28 Актиномикоз челюстно-лицевой области. Пути проникновения возбудителей, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, лечение.

29 Рожистое воспаление и нома - этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Возможные осложнения, профилактика

30 Туберкулезные и сифилитические поражения челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Деонтология.

31 Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, клиника, лечение

32 Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит - этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Травматические повреждения челюстно-лицевой области»:**

1. Неогнестрельные переломы челюстей: понятие о репаративном остеогенезе, факторы, неблагоприятно влияющие на заживление перелома. Общие принципы лечения переломов челюстей с учетом стадийности заживления.
2. Неогнестрельные переломы нижней челюсти: классификация, механизм повреждения и смещения отломков, клиническая картина, диагностика, тактика по отношению к зубу в линии перелома.
3. Переломы мышцелкового отростка нижней челюсти: частота, механизм перелома и смещения отломков, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, лечение.
4. Неогнестрельные переломы верхней челюсти: классификация, механизм повреждения и смещения отломков, клиническая картина, диагностика, лечение.
5. Неотложная помощь больным с переломами челюстей. Транспортная иммобилизация отломков. Взаимосвязь употребления алкоголя с бытовым и

- транспортным травматизмом. Экспертиза алкогольного опьянения.
6. Методы иммобилизации отломков при переломах челюстей. Особенности ухода и питания больных с назубными шинами.
  7. Остеосинтез нижней челюсти внутриворотным доступом: обоснование целесообразности применения с позиций биомеханики, методы фиксации отломков, возможные осложнения.
  8. Остеосинтез при переломах челюстей: классификация методов, показания к применению, возможные осложнения. Лечебная физкультура в комплексном лечении больных с переломами челюстей.
  9. Перелом скуловой кости и скуловой дуги: частота, механизм повреждения и смещения отломков, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение.
  10. Перелом костей носа: клиническая картина, методы диагностики, комплексное лечение.
  11. Вывих нижней челюсти: этиология, механизм вывиха, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
  12. Вывихи и переломы зубов. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
  13. Сочетанные повреждения. Особенности оказания неотложной и специализированной медицинской помощи.
  14. Травматический остеомиелит челюстей при неогнестрельных переломах: клиническая картина, диагностика, осложнения, профилактика, лечение.
  15. Особенности хирургической тактики при ранениях ЧЛЮ у пострадавших с комбинированными поражениями. Особенности первичной хирургической обработки ран.
  16. Кровотечения: виды кровотечений, неотложная помощь, временные и постоянные методы остановки.
  17. Термические и химические ожоги лица и слизистой оболочки полости рта. Классификация, диагностика, неотложная помощь и лечение.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по (разделу) «Предопухолевые и опухолевые заболевания челюстно-лицевой области»:**

1. Одонтогенные кисты челюстей: определение понятия «киста», морфогенез, патогенез, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Кисты челюстей: классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, принципы лечения.
3. Одонтогенные кисты челюстей: методы хирургического лечения, обоснование выбора с учетом локализации, размера кисты, взаимоотношения с зубами.
4. Кисты, свищи лица и шеи: морфогенез, типичная локализация, клиника, диагностика, возможные осложнения, лечение.
5. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
6. Сосудистые опухоли ЧЛЮ: классификация, клиника, диагностика, лечение.
7. Эпулид: классификация, патологическая анатомия, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Однотом: морфогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы.
9. Амелобластома: морфогенез, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение.

10. Лечение больных с предопухолевыми заболеваниями слизистой оболочки полости рта, языка: классификация предопухолевых заболеваний и фоновых состояний, организационные мероприятия по диспансеризации. Хирургические методы лечения, показания к их применению.
11. Предраковые заболевания губ: классификация предопухолевых заболеваний и фоновых состояний, организационные мероприятия по диспансеризации. Консервативные и хирургические методы лечения, показания к их применению.
12. Методы диагностики опухолей челюстно-лицевой области, пути метастазирования рака и саркомы, выявление метастазов, оценка распространенности опухолевого процесса по системе TNM и по стадиям.
13. Рак языка: факторы риска, клиника с учетом стадии заболевания, диагностика, принципы планирования лечения. Врачебная этика, деонтология.
14. Рак слизистой оболочки полости рта: факторы риска, наиболее частая локализация. Клиническая картина с учетом стадии заболевания, диагностика, принципы планирования лечения. Врачебная этика, деонтология.
15. Рак верхней челюсти: первичная локализация опухолевого роста, факторы, способствующие возникновению, клиническая картина в зависимости от первичной локализации и распространенности опухолевого роста, методы диагностики, лечение.
16. Рак нижней челюсти: классификация, канцерогенез, клиника с учетом стадии заболевания, диагностика, принципы планирования лечения. Врачебная этика, деонтология.
17. Рак нижней губы: факторы риска, наиболее частая локализация, клиника с учетом стадии заболевания, диагностика, принципы планирования лечения. Врачебная этика, деонтология.
18. Саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, особенности метастазирования, дифференциальная диагностика, принципы планирования лечения.
19. Остеогенные саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Врачебная этика, деонтология.
20. Злокачественные опухоли слюнных желез: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Врачебная этика, деонтология.
21. Лечение злокачественных опухолей ЧЛЮ: основные методы лечения, их комбинация, принципы планирования лечения с учетом морфологической структуры, стадии опухолевого роста, локализации и состояния больного.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по теме (разделу) «Реконструктивно-восстановительная и пластическая хирургия челюстно-лицевой области»:**

1. Основные методы пластики при устранении дефектов и деформаций мягких тканей в челюстно-лицевой области. Классификация, показания к применению.
2. Основы пластики встречным перемещением треугольных лоскутов по А.А.Лимбергу. Показания к применению. Примеры использования в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.
3. Пластика лоскутами на сосудистой ножке: виды лоскутов, показания к применению, донорские зоны.
4. Свободная пересадка тканей в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: виды аутотрансплантатов, показания к применению.
5. Свободная пересадка кожи: виды трансплантатов, показания к применению, способы забора.
6. Костная пластика нижней челюсти: показания и подготовка больного к операции костной пластики, виды трансплантатов.

7. Дефекты и деформации носа: классификация, клиника, принципы лечения.
8. Дефекты и деформации губ: классификация, принципы устранения с использованием кожных и кожно-мышечных лоскутов.
9. Аномалии и деформации нижней челюсти: классификация, клиническая картина, диагностика, комплексное лечение.
10. Аномалии развития и деформации верхней челюсти: классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, принципы комплексного лечения.

**Примерный перечень тематик научно-практической работы:**

- Ультразвуковая диагностика опухолей слюнных желез.
- Дифференциальная диагностика одонтогенных воспалительных заболеваний.
- Диагностика и лечение невралгии и невритов тройничного и лицевого нервов.
- Методы диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
- Критерии выбора метода комплексной реабилитации больных с переломами челюстей.

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

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://www.bloodjournal.org>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

**12 Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Наименование клинической базы, её подразделения	Площадь подразделения, м <sup>2</sup>	Перечень оборудования	Примечание
ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ имени И.П.Павлова» Минздрава России (ул. Л.Толстого, д.6-8)			
Конференц-зал	50	Экран настенный 240×240 Проектор «Epson» Видеосистема для онлайн трансляция из операционной Интерактивная доска «ElitePanaboardUB-T880» Негатоскоп Мультимедийный проектор«NEC»	Компьютер используется для внедрения инноваций по дисциплине, для проведения презентаций. Программная среда «Windows–

		Компьютер Принтер струйный «Canon» Сканер «Canon»	XP»,просмотр 3D-КТ «Galleleos», «Marita».
Стоматологический кабинет	20	Стоматологическая установка «Эргостарт» Лазерная установка «ЛГ-5» Наконечник турбинный Boras 36 Отсасыватель ATMOSc361 Установка стомат Sternweber. Мойка ультразвуковая Bransonultrasonic 351OMTN	
Операционная	50	Видеосистема для он-лайн трансляции Аппарат мед лазерныйVELUREs59 Компрессор медицинский «DK-50 pluss» Микроскоп «МИКО НД» Лупа офтальмологическая бинокулярная Электрокардиограф 12-канальныйELI150 MortaraCIF Фотоаппарат «Olimpus» Аппарат для сшивания рёбер и ключиц Аппарат электрохирургический ЭС-30 Физиодиспенсер Surygic AP аппарат для хирургии и имплантологии Аппарат высокочастотный хир серия МВС Аппарат ИВЛ Фаза-5 1996г выпуска Аппарат наркозно-дыхат.Aespire 7100 Аппарат наркозно-дыхат.Fabius Монитор пациента InfinityGammaXL Аппарат мед лазерныйVELUREs59 Стол операционный мод1650 - 2 шт. Пила Gigli HB1321-40 Наконечник стоматолог T-MaxX X-SG65 – 2 шт. Физиодиспенсер SurygicXTplus зав№179 эрботомICC200 Отсасыватель ATMOSc361 – 3	



		вентиляции лёгких Аппарат для электроанестезии	3D-КТ «Galleleos», «Marita».
Учебная комната №2	18	Рабочая станция тип 2 Тренажер стоматологический универсальный Негатоскоп	
Лаборантская №1	14	Ноутбук HP Негатоскоп	
Лаборантская №2	14	Рабочая станция тип 2 Негатоскоп	
Преподавательская №1	14	Рабочая станция тип 2 Видеокамера «Soni» МФУ «Samsung SCX»	
Преподавательская №2	14	Рабочая станция тип 2 Копировальный аппарат «Phaser 3100 MFPVS»	
Стоматологический кабинет	20	Установка стоматологическая «SternWeberS мод. 250» Компьютер	
Стоматологический кабинет	20	Стоматологическая установка Компьютер	

**Разработчик:** Матина В.Н., к.м.н., доц.

**Рецензент:** Яременко А.И., д.м.н., проф.

**Эксперт:** Гребнев Г.А., д.м.н., профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ФГБВОУ ВПО «Военно-медицинской Академии им. С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации.