

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Басий Раиса Васильевна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 12.02.2025 08:58:53  
Уникальный программный ключ:  
1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f3b4b638f8

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования

«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»  
Проректор по учебной работе  
доц. Басий Р.В.

« 24 » февраля 2024 г.



**Рабочая программа дисциплины**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

для студентов 5 курса	стоматологического факультета
Направление подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная

г. Донецк  
2024

**Разработчики рабочей программы:**

Музычина Анна Алимовна

Зав. кафедрой хирургической  
стоматологии и челюстно-лицевой  
хирургии, к.мед.н., доцент

Кальней Елена Олеговна

ассистент кафедры хирургической  
стоматологии и челюстно-лицевой  
хирургии

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры  
хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии  
«25» ноября 2024г. Протокол № 5

Зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой  
хирургии, к. мед.н., доцент \_\_\_\_\_  
Музычина

А.А.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильной методической комиссии по  
стоматологическим дисциплинам «29» ноября 2024г. Протокол № 2

Председатель комиссии, доцент \_\_\_\_\_

В. Е. Жданов

Директор библиотеки \_\_\_\_\_

И. В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в  
качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
протокол №10 от «24» декабря 2024г.

## 1. Пояснительная записка

Рабочая программа учебной дисциплины «Заболевания головы и шеи» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности 31.05.03 Стоматология.

### 2. Цель и задачи учебной дисциплины

**Цель** формирование у студентов системных знаний, которые необходимы при подготовке врача-стоматолога, владеющего глубокими теоретическими знаниями-умениями в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний челюстно-лицевой области и способного оказать пациентам квалифицированную стоматологическую помощь.

#### **Задачи:**

- освоить диагностику неогнестрельных и огнестрельных повреждений лица;
- изучить клиническую картину повреждений мягких тканей, зубов и костей лица;
- освоить методы лечения пострадавших с вывихами и переломами зубов;
- освоить методы лечения при переломах и вывихах нижней челюсти;
- освоить методы лечения переломов альвеолярного отростка;
- научиться различать особенности огнестрельных и неогнестрельных ран лица;
- освоить методы реабилитации пострадавших и раненых с травмой лица;
- изучить этапы раневого процесса;
- изучить этапы первичной хирургической обработки ран лица;
- изучить клинику и диагностику термических повреждений лица;
- изучить принципы организации, объём и содержание помощи больным с повреждениями лица в мирное время и на этапах медицинской эвакуации при ведении боевых действий;
- знать табельное медицинское имущество, необходимое для оказания помощи раненым в лицо и уметь проводить медицинскую сортировку;
- изучить особенности течения сочетанных и комбинированных повреждений лица;
- освоить методы диагностики осложнений повреждений мягких тканей и костей лица;
- освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с различными воспалительными и дистрофическими процессами лица и шеи;
- выработать показания для хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами, локализованными в области лица и шеи;
- сформировать у студентов теоретические и практические навыки по хирургическому лечению больных с различными воспалительными процессами в условиях поликлиники и стационара.

### 3. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Заболевания головы и шеи» входит в основную часть Блока 1 «Дисциплины» учебного плана подготовки специалистов.

**3.1. Перечень дисциплин и практик, освоение которых необходимо для изучения данного предмета:**

#### **АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА - АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

**Знания:** традиционные и современные методы анатомических исследований; значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и

теоретической медицины; Основные этапы развития анатомии, ее значение для медицины и биологии; основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; основы историко-медицинской терминологии; Этические нормы поведения в "анатомическом театре", уважительное и бережное отношение к органам человеческого тела и трупу; Общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма; анатомио-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков; основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды; Возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем; Значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины; Основные принципы и методы работы с учебной и научной информацией

**Умения:** препарировать мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы, протоки желез, отдельные органы; описать визуальное изображение органов и систем органов, полученных различными методами анатомического исследования; Называть на латинском языке анатомические объекты; Применять на практике полученные знания; Ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах; находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека; правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека; Выявлять и объяснять механизм формирования аномалий и пороков развития; Работать с научной литературой по дисциплине и составлять отчёты по результатам работы.

## **ГИСТОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ И ЭМБРИОЛОГИЯ – ГИСТОЛОГИЯ ПОЛОСТИ рта**

**Знания:** методы морфологического исследования и критерии оценки функционального состояния клеток, тканей и органов здорового человека; правила техники безопасности при работе в морфологических лабораториях; эмбриональное и постэмбриональное развитие, строение, реактивность клеток, тканей, органов и систем организма, в том числе органов челюстно-лицевой системы во взаимодействии с их функцией у здорового человека, на основании которого формируются профессиональные компетенции врача.

**Умения:** использовать данные морфологических методов для оценки эмбрионального и постэмбрионального морфогенеза, анализа функционального состояния клеток, тканей и органов, системных реакций организма человека (адаптация, реактивность, возрастные изменения); идентифицировать клетки, ткани и органы человека; анализировать эмбриональный и постэмбриональный гисто- и органогенез; оценивать и интерпретировать морфо-функциональное состояние клеток, тканей и органов человека для решения профессиональных задач; дифференцировать органы челюстно-лицевой системы, их тканевые и клеточные элементы на микроскопическом и ультрамикроскопическом уровнях, определять и анализировать их функциональное состояние, проявления адаптации, реактивности, возрастных изменений.

**Навыки:** навыками морфологического исследования клеток, тканей и органов человека; навыками идентификации процессов пролиферации, роста, дифференцировки, адаптации, регенерации, апоптоза клеток; навыками морфологического исследования и интерпретации функционального состояния тканей и органов

## **ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

**Знания:** топографической анатомии областей и полостей головы и шеи: внешние ориентиры, границы, особенности послойного строения, кровоснабжения, иннервации,

венозного и лимфатического оттока, расположение (синтопию, голотопию и скелетотопию) органов и других анатомических образований, возможные пути распространения патологических процессов; техники выполнения операций и манипуляций на голове и шее.

**Умения:** обозначать на наглядных пособиях внешние ориентиры головы и шеи, с их помощью проводить границы областей, проекции анатомических образований и разрезов; интерпретировать особенности топографической анатомии областей и полостей головы и шеи для описания данных объективного обследования, обоснования диагноза, оперативных вмешательств и врачебных манипуляций, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач; обосновывать этапы оперативных вмешательств, выполняемых на голове и шее, для предотвращения возможных осложнений; обосновывать и моделировать врачебные манипуляции, выполняемые на голове и шее, для предотвращения возможных осложнений и оказания экстренной медицинской помощи.

**Навыки:** понятийным аппаратом, необходимым для описания расположения анатомических образований, и хирургической терминологией; навыками, необходимыми для осуществления первичной хирургической обработки раны: использования общехирургических инструментов, временной и окончательной остановки кровотечения в ране, вязания узлов, наложения и снятия швов.

### **НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ- ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

**Знания:** основные физиологические понятия и термины; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; механизмы и принципы регуляции, физиологические методы оценки сенсорных и висцеральных систем при различных физиологических состояниях; механизмы и принципы регуляции, физиологические методы оценки условно-рефлекторной и психической деятельности человека при различных физиологических состояниях; механизмы функционирования и физиологические методы исследования возбудимых тканей при различных физиологических состояниях; основные физиологические механизмы регуляции процессов адаптации организма.

**Умения:** применять физиологические понятия и термины при оценке функциональных состояний и интерпретации результатов физиологических методов исследования организма; идентифицировать проявления различных функциональных состояний клеток, органов и систем организма; интерпретировать результаты обследования организма для решения профессиональных задач.

### **ПАТОФИЗИОЛОГИЯ – ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

**Знания:** основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии, течении и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии; значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов; роль различных методов моделирования: экспериментального, логического (интеллектуального), компьютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их возможности, ограниченность и

перспективы; значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами.

**Умения:** решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; проводить патофизиологический анализ электрофизиологических, биохимических, функциональных, клинико-лабораторных, экспериментальных и других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики; применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) экспериментов на животных; обрабатывать и анализировать результаты опытов, правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии; решать ситуационные задачи различного типа.

**Навыки:** навыками системного подхода к анализу медицинской информации; навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

## БИОЭТИКА

**Знания:** основы медицинской этики и деонтологии; основные этические документы профессиональных медицинских ассоциаций; права и моральные обязательства врача; права пациентов. моральные нормы внутри-профессиональных взаимоотношений; суть морально-этических проблем, связанных с инфекционными заболеваниями и со СПИДом;

**Умения:** руководствоваться на практике принципами и правилами биоэтики; при разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов; защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий; сохранять конфиденциальность; предотвращать врачебные ошибки и ятрогении; проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей; отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.

**Навыки:** тактикой соблюдения врачебной тайны в различных клинических ситуациях; применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями); учитывать гендерные, возрастные, этнические и религиозные особенности пациентов в процессе коммуникации и лечения; общения с пациентами и их родственниками (законными представителями) при лечении и профилактике стоматологических заболеваний; способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями).

## НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ – ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

**Знания:** основные физиологические понятия и термины; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития

здорового организма; механизмы и принципы регуляции, физиологические методы оценки сенсорных и висцеральных систем при различных физиологических состояниях; механизмы и принципы регуляции, физиологические методы оценки условно-рефлекторной и психической деятельности человека при различных физиологических состояниях; механизмы функционирования и физиологические методы исследования возбудимых тканей при различных физиологических состояниях; основные физиологические механизмы регуляции процессов адаптации организма.

**Умения:** применять физиологические понятия и термины при оценке функциональных состояний и интерпретации результатов физиологических методов исследования организма; идентифицировать проявления различных функциональных состояний клеток, органов и систем организма; интерпретировать результаты обследования организма для решения профессиональных задач.

### **БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ – БИОХИМИЯ ПОЛОСТИ РТА**

**Знания:** правила работы с реактивами, приборами и правила техники безопасности в биохимических лабораториях, строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений; основные механизмы регуляции метаболизма; основы биоэнергетики; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека; диагностически значимые биохимические показатели у здорового человека; биохимические основы патологических изменений в организме человека и биохимические подходы к их профилактике и коррекции; понимать биологическую роль и механизмы биохимических процессов, проходящих в полости рта.

**Умения:** пользоваться лабораторным оборудованием; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов биохимических исследований в физиологических условиях и при патологии; прогнозировать последствия нарушений метаболизма, находить причинно-следственные связи между нарушениями видов обмена веществ и их регуляцией на клеточном и молекулярном уровнях.

### **МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ – МИКРОБИОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА**

**Знания:** историю микробиологии, вирусологии, основные этапы формирования данных наук; правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами и приборами, лабораторными животными; классификацию, морфологию и физиологию микробов и вирусов, их биологические и патогенные свойства, влияние на здоровье населения; особенности формирования процессов симбиоза организма человека с микробами, роль резидентной микрофлоры организма в развитии оппортунистических болезней; особенности генетического контроля патогенности и антибиотикорезистентности микробов, механизмы выработки резистентности и способы её определения; роль отдельных представителей микробного мира в этиологии и патогенезе основных инфекционных заболеваний человека; методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.

**Умения:** пользоваться биологическим оборудованием; соблюдать технику безопасности, работать с увеличительной техникой (микроскопами, стерео- и простыми лупами), интерпретировать данные микроскопии; интерпретировать результаты наиболее распространённых методов лабораторной диагностики – микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических; обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного взрослого и подростка; обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний; обосновывать выбор методов микробиологической, серологической и иммунологической диагностики

инфекционных и оппортунистических заболеваний; интерпретировать полученные результаты; использовать полученные знания для определения тактики антибактериальной, противовирусной и иммунотропной терапии; применить принципы экстренной профилактики и антитоксической терапии пациентов; анализировать действие лекарственных средств – антибиотиков и иммунобиологических препаратов – по совокупности их свойств и возможность их использования для лечения пациентов различного возраста; соблюдать технику безопасности и правила работы с материалом, представляющим биологическую опасность; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

### **ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

**Знания:** учение о здоровом образе жизни; взаимоотношения “врач-пациент”; морально-этические нормы, правила, принципы профессионального поведения, методики проведения клинического обследования больного; алгоритм диагностики основных нозологических форм; причины, основные механизмы развития и исходов типичных патологических процессов, нарушение функций организма и систем; алгоритм диагностики клинического синдрома, современную классификацию, методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.

**Умения:** определить статус пациента; провести опрос, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию); оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента; определить факторы риска; наметить объем дополнительных исследований; оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.

**Навыки:** методами опроса, осмотра, перкуссии, аускультации, пальпации пациента, интерпретацией лабораторных и инструментальных методов обследования больного; навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; методами общеклинического, биохимического, иммунологического, инструментального обследования больного, интерпретацией результатов этих методов и обследования при различных синдромах внутренних болезней; алгоритмом синдромальной диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.

### **ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА**

**Знания:** диагностические возможности, показания и противопоказания к использованию лучевых методов исследования; лучевую семиотику.

**Умения:** интерпретировать принципы получения медицинского изображения различными лучевыми методами исследования и назначение этих методов; анализировать общую лучевую семиотику заболеваний различных органов и систем; распознавать анатомические структуры органов челюстно-лицевой области на изображениях, полученных различными лучевыми методами исследования; определять ведущий лучевой синдром и анализировать лучевую семиотику функционально-морфологических изменений при патологии челюстно-лицевой области; интерпретацией возможностей различных лучевых методов исследования в получении информации о состоянии органов челюстно-лицевой области;

**Навыки:** анализом лучевой семиотики функционально-морфологических изменений при патологии различных органов и систем; основами лучевой диагностики неотложных состояний; анализом лучевой семиотики функционально-морфологических изменений при патологии челюстно-лицевой области; выбором оптимального метода лучевого исследования пациентов с патологией челюстно-лицевой области.

## ФАРМАКОЛОГИЯ

**Знать:** историю изыскания эффективных средств лечения и профилактики; необходимую медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском и иностранном языках; физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; способы выражения концентрации веществ в растворах; классификацию (перечень основных групп современных медикаментов, их основных представителей) и основные характеристики лекарственных средств, типовые эффекты, присущие группе, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, уровень применяемых дозировок, побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; применение основных антибактериальных и противовирусных препаратов.

**Умения:** анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств в основных лекарственных формах, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; предвидеть основные побочные эффекты и осложнения при использовании различных групп медикаментов, оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, выбирать лекарственные группы веществ при наиболее частых патологических синдромах, заболеваниях и состояниях.

**Навыки:** изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики; лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами.

### 3.2. Перечень учебных дисциплин (последующих), обеспечиваемых данным предметом:

- а) «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта»;
- б) «Детская челюстно-лицевая хирургия»;
- в) «Челюстно-лицевое протезирование».

### 4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов з.е. / часов
<b>Общий объем дисциплины</b>	3/108
Аудиторная работа	64
Лекций	6
Практических занятий	58

Самостоятельная работа обучающихся	44
<b>Формы промежуточной аттестации</b>	
Зачет с оценкой	

### 5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Заболевания головы и шеи			
Коды формируемых компетенций	Компетенции (содержание)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
<b>ОПК</b>	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<b>ОПК-2.</b>	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	ОПК-2.1.1. Знает порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи;	<b>Знать:</b> - порядок оказания стоматологической медицинской помощи пациентам с гнойно-воспалительными и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; - типичные ошибки, возникающие при диагностике и лечении пациентов с гнойно-воспалительными и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; - причины основных осложнений при лечении пациентов с гнойно-воспалительными и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
		ОПК-2.2.1. Умеет провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;	<b>Уметь:</b> - анализировать результаты обследования и лечения пациентов с гнойно-воспалительными и травматическими повреждениями челюстно-лицевой

			области;
		ОПК-2.2.2. Умеет предупреждать возможные ошибки и осложнения при проведении медицинских манипуляций, устранять ошибки при их возникновении;	<b>Уметь:</b> – предупреждать типичные ошибки, возникающие при диагностике и лечении гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области – предупреждать основные осложнения при лечении гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области;
<b>ОПК-5</b>	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	ОПК 5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;	<b>Знать:</b> - топографическую анатомию челюстно-лицевой области, этиологию, патогенез, возрастные особенности, клиническую картину, методы диагностики больных с гнойно-воспалительными и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; состояния требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме,
		ОПК 5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки	<b>Знает</b> - методику сбора анамнеза, особенности обследования больных с алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики заболеваний и повреждений тройничного и лицевого нервов,

		состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	аномалиями и деформациями челюстно-лицевой области, заболеваниями ВНЧС;
		ОПК 5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	<b>Знает:</b> - алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области
		ОПК 5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;	<b>Умеет:</b> -осуществлять сбор анамнеза и проводить клиническое обследование больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; -составить план дополнительных методов исследования больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
		ОПК 5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,	<b>Умеет:</b> - интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области, - составить план дополнительных методов исследования; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных,

		<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p>инструментальных и дополнительных исследований</p>
		<p>ОПК 5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p><b>Умеет:</b> - направлять больных на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи</p>
		<p>ОПК 5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p><b>Умеет:</b> - интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области, - проводить диф. диагностику данных заболеваний, выявлять клинические признаки острых заболеваний, определять тяжесть травматических повреждений;</p>
		<p>ОПК 5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных</p>	<p><b>Владеет:</b> -практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с гнойно-воспалительными</p>

		представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;	заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области
		ОПК 5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	<b>Владеть:</b> - проведением дифференциальной диагностики у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
<b>ОПК-6</b>	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	ОПК 6.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;	<b>Знать:</b> - методы хирургического и медикаментозного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
		ОПК 6.1.2. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм	<b>Знать:</b> - группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛЮ, показания и

		их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;	противопоказания; возможные осложнения;
		ОПК 6.1.3. Знает особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.	<b>Знать:</b> - особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.
		ОПК 6.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	<b>Уметь:</b> - определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по хирургическому и медикаментозному лечению пациентов с воспалительными и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
		ОПК 6.2.2. Умеет контролировать эффективность и безопасность; немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного	<b>Уметь:</b> - контролировать эффективности и безопасность немедикаментозных методов лечения, предотвращать осложнения;

		лечения;	
		ОПК 6.3.1. Владеет практическим опытом разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;	<b>Владеть:</b> - практическим опытом разработки плана лечения пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
		ОПК 6.3.2. Владеет практическим опытом подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи;	<b>Владеть:</b> - практическим опытом подбора и назначения лекарственных препаратов,
		ОПК 6.3.3. Владеет практическим опытом оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.	<b>Владеть:</b> - практическим опытом оценки эффективности и безопасности применяемых методов лечения, лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при лечении пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
<b>ОПК-7</b>		ОПК 7.1.2. Знает клинические признаки основных неотложных состояний;	<b>Знать:</b> - клинические признаки основных неотложных состояний, возникающих условиях чрезвычайных ситуаций
		ОПК 7.2.1. Умеет распознавать состояния, требующие оказания	<b>Уметь:</b> - распознать неотложные состояния, требующие

		<p>медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения;</p> <p>ОПК 7.2.3. Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, дефибрилляцию;</p> <p>ОПК 7.2.4 Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; пользоваться средствами индивидуальной защиты.</p>	<p>оказания неотложной медицинской помощи, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций</p> <p><b>Уметь:</b> - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации,</p> <p><b>Уметь:</b> - применять лекарственные препараты при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях у больных с травматическими повреждениями ЧЛЮ, пользоваться средствами индивидуальной защиты</p>
<b>ОПК-13.</b>	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решений задач профессиональной деятельности.	<p>ОПК-13.1.2. Знает современную медико-биологическую терминологию; принципы медицины, основанной на доказательствах и персонализированной медицины;</p> <p>ОПК-13.2.2. Умеет пользоваться современной медико-биологической терминологией;</p>	<p><b>Знать:</b> – основную терминологию, используемую для диагностики, профилактики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области;</p> <p><b>Уметь:</b> – применять основную терминологию, используемую для диагностики, профилактики, и лечении гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области.</p>
<b>ПК</b>	<b>Профессиональные компетенции</b>		
<b>ПК-1.</b>	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическ	ПК-1.1.2. Знает закономерности нормального функционирования органов челюстно-лицевой области,	<b>Знать:</b> – основы этиологии и патогенеза развития гнойно-воспалительных заболеваний и травматических

ими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.	этиологию и патогенез развития патологических процессов;	повреждениях челюстно-лицевой области;
	ПК-1.1.3. Знает методы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, принципы постановки клинического диагноза;	<b>Знать:</b> – схему обследования стоматологического больного с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; – основные и дополнительные методы клинического и инструментального обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области – принципы постановки клинического диагноза;
	ПК-1.1.4. Знает клиническую картину заболеваний челюстно-лицевой области	<b>Знать:</b> – типичную клиническую картину гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области;
	ПК-1.2.1. Умеет интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, определять объем основных и дополнительных методов исследования, формулировать предварительный диагноз;	<b>Уметь:</b> – провести сбор жалоб и анамнеза у пациентов с гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области; – выбрать ведущий клинический синдром; – сформулировать предварительный диагноз;
ПК-1.2.2. Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний,	<b>Уметь:</b> – провести внутрисиндромную дифференциальную диагностику;	

		<p>формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ;</p>	<p>– сформулировать окончательный клинический диагноз;</p> <p>– определить гнойно-воспалительные заболевания и травматические повреждения челюстно-лицевой области, требующие комплексного обследования и лечения у других специалистов;</p>
		<p>ПК-1.3.1. Владеет практическим опытом опроса и клинического осмотра пациентов, интерпретации данных клинических и дополнительных исследований;</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <p>– практическим опытом опроса и клинического осмотра пациентов с гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области;</p> <p>– практическим опытом интерпретации данных клинических и дополнительных исследований пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;</p>
		<p>ПК-1.3.2. Владеет практическим опытом постановки диагноза в соответствии с МКБ;</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <p>– практическим опытом постановки диагноза пациентам с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;</p>
<p><b>ПК-2.</b></p>	<p>Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями,</p>	<p>ПК-2.1.1. Знает порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению, клинические рекомендации, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>– порядок оказания медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями</p>

	контроль его эффективности и безопасности.	стоматологических заболеваниях;	челюстно-лицевой области; – основные принципы этиопатогенетической терапии воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области; – основные методы лечения пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
		ПК-2.1.2. Знает материаловедение, технологии, оборудование используемые стоматологии;	<b>Знать:</b> – основной стоматологический инструментарий и приспособления, используемые при диагностике и лечении воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области;
		ПК-2.1.3. Знает лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые стоматологии.	<b>Знать:</b> – группы основных лекарственных форм, применяемых при диагностике и лечении травматических повреждений челюстно-лицевой области; современные методы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области; показания для направления пациентов на лечение к смежным специалистам. – основные данные о биологической оценке и безопасном применении стоматологических лекарственных форм;
		ПК-2.2.1. Умеет	<b>Уметь:</b>

		<p>разрабатывать индивидуальный план лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями;</p>	<p>– выбрать алгоритм лечения травматических повреждений челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;</p>
		<p>ПК-2.2.2. Умеет контролировать эффективность и безопасность используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов);</p>	<p><b>Уметь:</b> – проводить лечение больных с травматическими повреждениями и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; удалением дренажей и тампонов из раны, снятием раневой повязки, проведением перевязки раны; методикой вскрытия и дренирование абсцессов; методами удаления зуба из щели перелома; проведением первичной хирургической обработки раны; методами постоянной иммобилизации челюстей при переломах с использованием шин Тигирштедта, Васильева; методами временной иммобилизации челюстей при переломах.</p>
		<p>ПК-2.2.3. Умеет проводить врачебные манипуляции в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом;</p>	<p><b>Уметь:</b> - определить место лечения больного и объем хирургической помощи; выбрать тактику ведения больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; выбрать</p>

			<p>тактику ведения больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;</p>
		<p>ПК-2.3.1. Владеет практическим опытом разработки индивидуального плана лечения с учетом диагноза, возраста пациента, выраженности клинических проявлений, общесоматических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и рекомендациями;</p>	<p><b>Владеть:</b> – алгоритмом выбора лечения травматических повреждений челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;</p>
		<p>ПК-2.3.2. Владеет практическим опытом контроля эффективности и безопасности используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов);</p>	<p><b>Владеть:</b> – практическим опытом работы с основным стоматологическим инструментарием и приспособлениями для диагностики и лечения; провести комплексное лечение больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; провести комплексное лечение больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;</p>
		<p>ПК-2.3.3. Владеет практическим опытом проведения врачебных манипуляций в объеме, предусмотренном профессиональным стандартом;</p>	<p><b>Владеть:</b> – алгоритмом проведения лечения больных с травматическими повреждениями и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; удалением дренажей и тампонов из раны, снятием раневой повязки, проведением перевязки раны; методикой</p>

			вскрытия и дренирование абсцессов; методами удаления зуба из щели перелома; проведением первичной хирургической обработки раны; методами постоянной иммобилизации челюстей при переломах с использованием шин Тигриштетта, Васильева; методами временной иммобилизации челюстей при переломах.
<b>ПК-5.</b>	Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения.	ПК-5.1.1. Знает нормативные и правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ;	<b>Знать:</b> – основные критерии ЗОЖ; – основные показатели распространённости воспалительных и травматических заболеваний челюстно-лицевой области;
		ПК-5.1.2. Знает эпидемиологию, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами;	<b>Знать:</b> – комплексную взаимосвязь состояния здоровья зубов с питанием, общим здоровьем, сопутствующими заболеваниями, применением лекарственных препаратов и другими факторами; – факторы, предрасполагающие к развитию заболеваний челюстно-лицевой области;
		ПК-5.2.1. Умеет проводить медицинский осмотр, выявлять факторы риска развития стоматологических заболеваний у различных контингентов населения;	<b>Уметь:</b> - проводить клиническое обследование больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; проводить клиническое обследование больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; составить план

			дополнительных методов исследований больных с травматическими повреждениями и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; определить необходимость консультаций смежных специалистов; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
<b>ПК-8</b>	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности медицинского персонала.	ПК-8.1.1. Знает правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», законодательные акты в области охраны личных данных;	<b>Знать:</b> – правила оформления и особенности ведения основной учётно-отчётной медицинской документации в клинике хирургической стоматологии;
		ПК-8.1.2. Знает организацию работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение стоматологических кабинетов, отделений и поликлиник, особенности лицензирования медицинской деятельности;	<b>Знать:</b> – основное оборудование стоматологических кабинетов, предназначенное для диагностики и лечения пациентов с травматическими повреждениями и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
		ПК-8.1.3. Знает должностные	<b>Знать:</b> – основные требования

		<p>обязанности медицинских работников в медицинских организациях стоматологического профиля, требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности при работе в хирургическом стоматологическом кабинете;</p> <p>– должностные обязанности врача-стоматолога-хирурга;</p>
		<p>ПК-8.2.1. Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения, использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</p>	<p><b>Уметь:</b></p> <p>– вести основную учётно-отчётную медицинскую документацию в клинике хирургической стоматологии;</p>
		<p>ПК-8.3.1. Владеет практическим опытом ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, Исполнения в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, составления планов и отчетов;</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <p>– практическим опытом ведения основной учётно-отчётной медицинской документации в клинике хирургической стоматологии;</p>

**6. В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:**

**Знать:**

- порядок оказания стоматологической медицинской помощи пациентам с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;

- типичные ошибки, возникающие при диагностике и лечении пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- причины основных осложнений при лечении пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- топографическую анатомию челюстно-лицевой области, этиологию, патогенез, возрастные особенности, клиническую картину, методы диагностики больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- состояния требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- методику сбора анамнеза, особенности обследования больных с алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики заболеваний и повреждений тройничного и лицевого нервов, аномалиями и деформациями челюстно-лицевой области, заболеваниями ВНЧС;
- алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области;
- методы хирургического и медикаментозного лечения пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛЮ, показания и противопоказания; возможные осложнения;
- особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах;
- клинические признаки основных неотложных состояний, возникающих условиях чрезвычайных ситуаций;
- основную терминологию, используемую для диагностики, профилактики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области;
- основы этиологии и патогенеза развития гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области;
- схему обследования стоматологического больного с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- основные и дополнительные методы клинического и инструментального обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- принципы постановки клинического диагноза;
- типичную клиническую картину гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области;
- порядок оказания медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- основные принципы этиопатогенетической терапии воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области;
- основные методы лечения пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- основной стоматологический инструментарий и приспособления, используемые при диагностике и лечении воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- группы основных лекарственных форм, применяемых при диагностике и

лечении травматических повреждений челюстно-лицевой области; современные методы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области; показания для направления пациентов на лечение к смежным специалистам;

- основные данные о биологической оценке и безопасном применении стоматологических лекарственных форм;
- основные критерии ЗОЖ;
- основные показатели распространенности воспалительных и травматических заболеваний челюстно-лицевой области;
- комплексную взаимосвязь состояния здоровья зубов с питанием, общим здоровьем, сопутствующими заболеваниями, применением лекарственных препаратов и другими факторами;
- факторы, предрасполагающие к развитию заболеваний челюстно-лицевой области;
- правила оформления и особенности ведения основной учётно-отчётной медицинской документации в клинике хирургической стоматологии;
- основное оборудование и типичное оснащение стоматологических кабинетов, отделений предназначенное для диагностики и лечения пациентов с травматическими повреждениями и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- основные требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности при работе в хирургическом стоматологическом кабинете;
- должностные обязанности врача-стоматолога-хирурга;

**Уметь:**

- анализировать результаты обследования и лечения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- предупреждать типичные ошибки, возникающие при диагностике и лечении гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области;
- предупреждать основные осложнения при лечении гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области;
- осуществлять сбор анамнеза и проводить клиническое обследование больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; составить план дополнительных методов исследования больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области, составить план дополнительных методов исследования; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований;
- направлять больных на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи;
- интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области проводить диф. диагностику данных заболеваний, выявлять клинические признаки острых заболеваний, определять тяжесть травматических повреждений;
- определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по хирургическому и медикаментозному лечению пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;

- контролировать эффективности и безопасность медикаментозных методов лечения, предотвращать осложнения;
- распознать неотложные состояния, требующие оказания неотложной медицинской помощи, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- применять лекарственные препараты при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях у больных с травматическими повреждениями ЧЛЮ, пользоваться средствами индивидуальной защиты;
- применять основную терминологию, используемую для диагностики, профилактики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний, и травматических повреждений челюстно-лицевой области;
- провести сбор жалоб и анамнеза у пациентов с гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области;
- выбрать ведущий клинический синдром;
- сформулировать предварительный диагноз;
- провести внутрисиндромную дифференциальную диагностику;
- сформулировать окончательный клинический диагноз;
- определить гнойно-воспалительные заболевания и травматические повреждения челюстно-лицевой области, требующие комплексного обследования и лечения у других специалистов;
- выбрать алгоритм лечения травматических повреждений челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- проводить лечение больных с травматическими повреждениями и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- удалением дренажей и тампонов из раны, снятием раневой повязки, проведением перевязки раны; методикой вскрытия и дренирование абсцессов;
- методами удаления зуба из щели перелома; проведением первичной хирургической обработки раны; методами постоянной иммобилизации челюстей при переломах с использованием шин Тигирштедта, Васильева; методами временной иммобилизации челюстей при переломах;
- определить место лечения больного (поликлиника, стационар) и объем хирургической помощи; выбрать тактику ведения больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; выбрать тактику ведения больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- проводить клиническое обследование больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- проводить клиническое обследование больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области; составить план дополнительных методов исследований больных с травматическими повреждениями и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- определить необходимость консультаций смежных специалистов; интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- вести основную учётно-отчётную медицинскую документацию в клинике хирургической стоматологии.

**Владеть:**

- практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;

- проведением дифференциальной диагностики у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- практическим опытом разработки плана лечения пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- практическим опытом подбора и назначения лекарственных препаратов;
- практическим опытом оценки эффективности и безопасности применяемых методов лечения, лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при лечении пациентов с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- практическим опытом опроса и клинического осмотра пациентов с гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждениях челюстно-лицевой области;
- практическим опытом интерпретации данных клинических и дополнительных исследований пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- практическим опытом постановки диагноза пациентам с гнойно-воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области;
- алгоритмом выбора лечения травматических повреждений челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- практическим опытом работы с основным стоматологическим инструментарием и приспособлениями для диагностики и лечения;
- провести комплексное лечение больных с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области; провести комплексное лечение больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- алгоритмом проведения лечения больных с травматическими повреждениями и воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- удалением дренажей и тампонов из раны, снятием раневой повязки, проведением перевязки раны;
- методикой вскрытия и дренирование абсцессов; методами удаления зуба из щели перелома; проведением первичной хирургической обработки раны;
- методами постоянной иммобилизации челюстей при переломах с использованием шин Тигирштедта, Васильева;
- методами временной иммобилизации челюстей при переломах.
- практическим опытом ведения основной учётно-отчётной медицинской документации в клинике хирургической стоматологии.

## 7. Рабочая программа учебной дисциплины

### 7.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\*

Наименование модуля (раздела) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические (семинарские, лабораторные) занятия							
<b>Модуль «Заболевания головы и шеи»</b>	<b>6</b>	<b>58</b>	<b>64</b>	<b>44</b>		<b>108</b>	<b>ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8</b>	<b>ПЛ, КПЗ, Кл.С</b>	<b>Т, Пр., ЗС</b>
<b>Тема 1.</b> Абсцессы и флегмоны клетчатых пространств, прилежающих к верхней и нижней челюсти: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Возможные пути распространения инфекции.	1	6	7	5		12	ОПК-2(ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1. ОПК-2.2.2.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.1.2., ОПК-5.1.3., ОПК-5.2.1., ОПК-5.2.2., ОПК-5.2.3., ОПК-5.2.4., ОПК-5.3.1., ОПК-5.3.3.) ОПК-13(ОПК-13.1.2., ОПК-13.2.2) ПК-1(ПК-1.1.2., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2., ПК-1.3.1. ПК-1.3.2.) ПК-2(ПК-2.1.1., ПК-2.1.2.ПК-2.1.3., ПК-2.2.1. ,ПК-2.2.2., ПК-2.2.3., ПК-2.3.1.,ПК-2.3.2, ПК-2.3.3).	ПЛ, КПЗ, Кл.С	Т, Пр., ЗС
<b>Тема 2.</b> Абсцессы и флегмоны шеи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Гнилостно-некротические флегмоны челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, лечение, осложнения,	1	6	7	5		12	ОПК-2(ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1. ОПК-2.2.2.) ОПК-13(ОПК-13.1.2., ОПК-13.2.2) ПК-1(ПК-1.1.2., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2., ПК-1.3.1. ПК-1.3.2.) ПК-2(ПК-2.1.1., ПК-2.1.2. ПК-2.1.3., ПК-2.2.1., ПК-2.2.2., ПК-2.2.3., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2, ПК-2.3.3).	ПЛ, КПЗ, Кл.С	Т, Пр., ЗС

профилактика.							2.3.2, ПК-2.3.3). ПК-5(ПК-5.1.1.,ПК-5.1.2., ПК-5.2.1.)		
<b>Тема 3.</b> Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Осложнения воспалительных процессов ЧЛЮ: этиология, патогенез, особенности клинического течения, диагностика, лечение, прогноз. Тестовый контроль.	1	6	7	5		12	ОПК-2(ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ОПК-2.2.2.) ОПК-7(ОПК-7.1.2., ОПК-7.2.1., ОПК-7.2.3., ОПК-7.2.4.) ОПК-13(ОПК-13.1.2., ОПК-13.2.2) ПК-1(ПК-1.1.2., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2., ПК-1.3.1. ПК-1.3.2. ПК-2(ПК-2.1.1., ПК-2.1.2.ПК-2.1.3., ПК-2.2.1. ,ПК-2.2.2., ПК-2.2.3., ПК-2.3.1.,ПК-2.3.2, ПК-2.3.3)	ПЛ, КПЗ, Кл.С	Т, Пр., ЗС
<b>Тема 4.</b> Травматические повреждения мягких тканей лица: классификация, клиническое течение, сроки, виды и методы хирургической обработки ран мягких тканей лица и органов полости рта. Вывихи, переломы зубов, перелом альвеолярного отростка: классификация, клиника, диагностика, лечение.	1	6	7	5		12	ОПК-2(ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1. ОПК-2.2.2.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.1., ОПК-6.2.2., ОПК-6.3.1., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3.) ОПК-13(ОПК-13.1.2., ОПК-13.2.2) ПК-1(ПК-1.1.2., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2., ПК-1.3.1. ПК-1.3.2. ПК-2(ПК-2.1.1., ПК-2.1.2.ПК-2.1.3., ПК-2.2.1. ,ПК-2.2.2., ПК-2.2.3., ПК-2.3.1.,ПК-2.3.2, ПК-2.3.3).	КПЗ, Кл.С	Т, Пр., ЗС
<b>Тема 5.</b> Травматические повреждения нижней челюсти: классификация, механизм, клиника, диагностика, лечение. Временная иммобилизация при повреждениях костей лицевого черепа:	1	6	7	5		12	ОПК-2(ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1., ОПК-2.2.2.) ОПК-13(ОПК-13.1.2., ОПК-13.2.2) ПК-1(ПК-1.1.2., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2., ПК-1.3.1. ПК-1.3.2.	ПЛ, КПЗ, Кл.С	Т, Пр., ЗС

требования, задачи, виды, возможные осложнения. Постоянная иммобилизация челюстей назубными шинами и каппами. Травматический вывих нижней челюсти: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.							ПК-2(ПК-2.1.1., ПК-2.1.2. ПК-2.1.3., ПК-2.2.1., ПК-2.2.2., ПК-2.2.3., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2, ПК-2.3.3). ПК-5(ПК-5.1.1.,ПК-5.1.2., ПК-5.2.1.)		
<b>Тема 6.</b> Травматические повреждения верхней челюсти: классификация, клиника, диагностика, лечение. Травматические повреждения скуловых костей и костей носа: классификация, клиника, диагностика, лечение.	1	7	8	4		12	ОПК-2(ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1. ОПК-2.2.2.) ОПК-13(ОПК-13.1.2., ОПК-13.2.2) ПК-1(ПК-1.1.2., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2., ПК-1.3.1. ПК-1.3.2. ПК-2(ПК-2.1.1., ПК-2.1.2.ПК-2.1.3., ПК-2.2.1. ,ПК-2.2.2., ПК-2.2.3., ПК-2.3.1.,ПК-2.3.2, ПК-2.3.3).	ПЛ, КПЗ, Кл.С	Т, Пр., ЗС
<b>Тема 7.</b> Хирургические методы лечения травматических повреждений костей лицевого черепа, показания к их применению. Регенерация костной ткани челюстей. Методы оптимизации регенерации костной раны. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области: диагностика, особенности оказания медицинской помощи. Тестовый контроль.		7	7	5		12	ОПК-2(ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1. ОПК-2.2.2.) ОПК-13(ОПК-13.1.2., ОПК-13.2.2) ПК-1(ПК-1.1.2., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2., ПК-1.3.1. ПК-1.3.2. ПК-2(ПК-2.1.1., ПК-2.1.2.ПК-2.1.3., ПК-2.2.1. ,ПК-2.2.2., ПК-2.2.3., ПК-2.3.1.,ПК-2.3.2, ПК-2.3.3).	КПЗ, Кл.С	Т, Пр., ЗС
<b>Тема 8.</b> Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области: классификация, клиническая картина, лечение и		7	7	5		12	ОПК-2(ОПК-2.1.1., ОПК-2.2.1. ОПК-2.2.2.) ОПК-7(ОПК-7.1.2., ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.3., ОПК-7.2.4.)	ПЛ, КПЗ, Кл.С	Т, Пр., ЗС

эвакуация. Термические, химические, радиационные и комбинированные повреждения тканей челюстно-лицевой области: классификация, особенности течения, лечение. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области.							ОПК-13(ОПК-13.1.2., ОПК-13.2.2) ПК-1(ПК-1.1.2., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2., ПК-1.3.1. ПК-1.3.2. ПК-2(ПК-2.1.1., ПК-2.1.2. ПК-2.1.3., ПК-2.2.1., ПК-2.2.2., ПК-2.2.3., ПК-2.3.1., ПК-2.3.2, ПК-2.3.3). ПК-5(ПК-5.1.1., ПК-5.1.2., ПК-5.2.1.) ПК-8(ПК-8.1.1., ПК-8.1.2., ПК-8.1.3., ПК-8.2.1., ПК-8.3.1.)		
<b>Итоговое занятие</b>		7	7	5		12	ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8		ИМК
<b>ИТОГО:</b>	<b>6</b>	<b>58</b>	<b>64</b>	<b>44</b>		<b>108</b>			

В данной таблице можно использовать следующие сокращения: \*

<b>ПЛ</b>	проблемная лекция	<b>Т</b>	тестирование
<b>КПЗ</b>	клиническое практическое занятие	<b>ЗС</b>	решение ситуационных задач
<b>Кл.С</b>	анализ клинических случаев	<b>Пр.</b>	оценка освоения практических навыков (умений)
		<b>ИМК</b>	итоговый модульный контроль

## 7.2. Содержание рабочей программы учебной дисциплины.

### Модуль «Заболевания головы и шеи»

**Тема 1. Абсцессы и флегмоны клетчатых пространств, прилежающих к верхней и нижней челюсти: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Возможные пути распространения инфекции.**

*Этиология и патогенез абсцессов и флегмон, прилежащих к верхней и нижней челюстям. Общие и местные признаки флегмон, прилежащих к верхней и нижней челюстям. Принципы и методы обследования больных с флегмонами в области верхней и нижней челюстям. Хирургические методы лечения флегмон верхней и нижней челюстям. Принципы медикаментозной терапии при флегмонах, прилежащих к верхней и нижней челюстям, профилактика общих и местных осложнений.*

**Тема 2. Абсцессы и флегмоны шеи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Гнилостно-некротические флегмоны челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.**

*Пути проникновения и распространение инфекции. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Хирургическое лечение. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с одонтогенным абсцессом, флегмоной. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон шеи.*

**Тема 3. Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Осложнения воспалительных процессов ЧЛЮ: этиология, патогенез, особенности клинического течения, диагностика, лечение, прогноз.**

*Медиастинит. Одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Тромбоз кавернозного синуса.*

**Тема 4. Травматические повреждения мягких тканей лица: классификация, клиническое течение, сроки, виды и методы хирургической обработки ран мягких тканей лица и органов полости рта. Вывихи, переломы зубов, перелом альвеолярного отростка: классификация, клиника, диагностика, лечение.**

*Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причина, частота. Принципы оказания помощи пострадавшим с травмой лица. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные. Повреждения мягких тканей лица. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.*

**Тема 5. Травматические повреждения нижней челюсти: классификация, механизм, клиника, диагностика, лечение. Временная иммобилизация при повреждениях костей лицевого черепа: требования, задачи, виды, возможные осложнения. Постоянная иммобилизация челюстей назубными шинами и каппами. Травматический вывих нижней челюсти: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.**

*Механизм возникновения переломов нижней челюсти. Классификация переломов нижней челюсти. Клиническое течение переломов нижней челюсти. Методы диагностики переломов нижней челюсти. Временная иммобилизация при переломах*

нижней челюсти. Проволочные назубные шины для лечебной иммобилизации переломов нижней челюсти.

*Зубо-десневые и десневые шины для лечебной иммобилизации переломов нижней челюсти.*

**Тема 6. Травматические повреждения верхней челюсти: классификация, клиника, диагностика, лечение. Травматические повреждения скуловых костей и костей носа: классификация, клиника, диагностика, лечение.**

*Статистика и классификация переломов верхней челюсти. Общие признаки переломов верхней челюсти. Переломы верхней челюсти за Ле Фор-I (нижний): клиника, диагностика, лечение. Переломы верхней челюсти за Ле Фор-II (средний): клиника, диагностика, лечение. Переломы верхней челюсти за Ле Фор-III (верхний): клиника, диагностика, лечение. Атипичные переломы верхней челюсти: клиника, диагностика, лечение. Переломы скуловой кости и дуги: клиника, диагностика, лечение. Переломы костей носа: клиника, диагностика, лечение.*

**Тема 7. Хирургические методы лечения травматических повреждений костей лицевого черепа, показания к их применению. Регенерация костной ткани челюстей. Методы оптимизации регенерации костной раны. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области: диагностика, особенности оказания медицинской помощи.**

*Показания к применению хирургических методов лечения переломов челюстей. Виды остеосинтеза, показания к применению. Профилактика осложнений операций остеосинтеза при переломах челюстей. Характер и объем помощи пострадавшим с сочетанной травмой челюстно-лицевой области на догоспитальном этапе. Специализированная помощь пострадавшим с сочетанной травмой челюстно-лицевой области.*

**Тема 8. Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области: классификация, клиническая картина, лечение и эвакуация. Термические, химические, радиационные и комбинированные повреждения тканей челюстно-лицевой области: классификация, особенности течения, лечение. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области.**

*Классификация огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области. Клиническая картина огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области. Принципы лечения пострадавших с огнестрельными ранениями челюстно-лицевой области. Термические ожоги: классификация, клиническая картина, диагностика. Химические ожоги: классификация, клиническая картина, диагностика. Радиационные ожоги: классификация, клиническая картина, диагностика. Принципы лечения пострадавших с комбинированными повреждениями челюстно-лицевой области. Классификация осложнений травматических повреждений челюстно-лицевой области. Ранние осложнения при повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области. Поздние осложнения при повреждениях мягких тканей челюстно-лицевой области. Ранние осложнения при повреждениях костей лицевого черепа. Поздние осложнения при повреждениях костей лицевого черепа. Виды асфиксий, этиология, клиническая картина, неотложная помощь. Нагноение котной раны: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Травматический остеомиелит: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Нарушение процессов регенерации костной ткани, ложный сустав: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.*

**Итоговый контроль.**

**7.3. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту в процессе изучения учебной дисциплины:**

- вскрытие поверхностных абсцессов;
- лечение гнойной раны;
- хирургическая обработка травматических повреждений мягких тканей челюстно-лицевой области;

- консервативные и оперативные методы иммобилизации отломков челюстей, показания к их использованию;
- оказание помощи раненым в лицо на этапах медицинской эвакуации;
- лечение и профилактику осложнений при повреждении челюстно-лицевой области;
- различные методы местного обезболивания и выполнения разрезов со стороны кожного покрова при лечении абсцесса;
- вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом: поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка;
- оказание экстренной помощи пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях;
- лечение больных с различными вариантами вывиха зуба;
- лечение больных с различными вариантами перелома зуба;
- вправление вывиха нижней челюсти;
- изготовления и наложения межчелюстного лигатурного скрепления, гладкой шины-скобы, шины-каппы из пластмассы в условиях поликлиники;

### **8. Рекомендуемые образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- проблемная лекция;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа студентов.

### **9. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)**

#### **9.1. Виды аттестации.**

##### ***текущий контроль***

осуществляется в форме *оценки степени освоения практических навыков, решения тестовых заданий и ситуационных задач.*

*промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится (зачет с оценкой)* осуществляется в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач.

#### **9.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.**

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утвержденным Положением об оценивании учебной деятельности студентов в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

#### **9.3. Критерии оценки работы студента на практических (семинарских, лабораторных) занятиях (освоения практических навыков и умений).**

Оценивание каждого вида учебной деятельности студентов осуществляется стандартизовано, в соответствии с принятой в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России шкалой.

#### **9.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.**

##### **Образцы тестовых заданий**

**1. К РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПОСЛЕ ОТКРЫТОГО ДВУСТОРОННЕГО ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПЕРЕЛОМА ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ СО СМЕЩЕНИЕМ ОТЛОМКОВ ОТНОСИТСЯ**

- А.\*Кровотечение из щелей перелома челюсти
- Б. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава
- В. Микрогнатия
- Г. Макрогнатия

**2. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСЯТ**

- А.\*Сепсис
- Б. Гингивит
- В. Пародонтит
- Г. Пародонтоз

**3. ДЛЯ ВСКРЫТИЯ ФЛЕГМОНЫ КОРНЯ ЯЗЫКА ПРИМЕРЯЕТСЯ \_\_\_ РАЗРЕЗ**

- А. \*Срединный
- Б. Внутриротовой
- В. Воротникообразный
- Г. Поднижнечелюстной

**Образцы ситуационных заданий**

1. Пострадавший 43 лет доставлен в травмпункт с жалобами на боль в области верхней челюсти, кровотечение из носа, нарушение прикуса, затрудненное носовое дыхание общую слабость. Несколько часов назад получил производственную травму в область лица. Сознание не терял. Объективно: выраженное удлинение средней зоны лица, нарастающая гематома век обеих глаз, нарушение прикуса. При пальпации костей лицевого скелета определяется симптом “ступеньки” в области скуло-лобных швов с двух сторон. При хирургическом лечении данного вида перелома верхней челюсти предполагается фиксация верхней челюсти проволочной лигатурой к скуловым отросткам лобной кости с двух сторон.

**Вопросы:**

- 1.Поставте диагноз.
- 2.Проведите дифференциальную диагностику.
- 3.Укажите метод лечения перелома, кратко опишите этот метод.

**Ответы:**

1. Перелом верхней челюсти по For III (верхний тип), суббазальный - наблюдается отрыв верхней челюсти вместе со скуловыми костями от костей мозгового черепа. Линия перелома проходит в области корня носа (место соединения лобных отростков верхнечелюстных костей с носовым отростком лобной кости, по медиальной стенке глазницы до нижнеглазничной щели, через крыловидные отростки клиновидной кости, затем направляется вперед по нижней стенке орбиты, через лобно - скуловой шов (место соединения лобного отростка со скуловым отростком лобной кости и большим крылом клиновидной кости) и скуловую дугу, которая образуется скуловым отростком височной кости и височным отростком скуловой кости.

2. Дифференциальная диагностика проводится между видами переломов верхней челюсти. Первый тип перелома For I (нижний), характеризуется тем, что линия перелома проходит над альвеолярным отростком и над твердым небом (почти параллельно им), через нижний край грушевидного отверстия и концы крыловидных отростков клиновидной кости, по дну верхнечелюстных пазух. Второй тип перелома For II (средний тип), суборбитальный - отличается тем, что обе верхнечелюстные кости как бы выламываются из окружающих костей. Линия перелома проходит через корень носа (место соединения лобных отростков верхней челюсти и носового отростка лобной кости), далее идет по внутренней стенке глазницы до нижнеглазничной щели, проходит через нее и направляется вперед по нижней стенке орбиты к месту соединения скулового отростка

верхней челюсти со скуловой костью. Сзади линия перелома идет через крыловидные отростки клиновидной кости. Третий тип перелома For III (верхний тип), суббазальный - наблюдается отрыв верхней челюсти вместе со скуловыми костями от костей мозгового черепа. Линия перелома проходит в области корня носа (место соединения лобных отростков верхнечелюстных костей с носовым отростком лобной кости, по медиальной стенке глазницы до нижнеглазничной щели, через крыловидные отростки клиновидной кости, затем направляется вперед по нижней стенке орбиты, через лобно - скуловой шов (место соединения лобного отростка со скуловым отростком лобной кости и большим крылом клиновидной кости) и скуловую дугу, которая образуется скуловым отростком височной кости и височным отростком скуловой кости. По условию задачи, учитывая прохождение линии перелома, у пострадавшего перелом верхней челюсти по For III (верхний тип).

3. Метод хирургического лечения по Фальтину – Адамсу заключается в том, что назубная проволочная шина с двумя зацепными петлями (обращенными вниз) плотно фиксируется к зубам, а лигатурами из металлической проволоки поврежденная верхняя челюсть прикрепляется (подвешивается) к неповрежденным костям лицевого скелета. К нижнеглазничному краю верхнечелюстной кости и основанию грушевидного отверстия фиксируется отломок при переломе по первому типу, к скуловой дуге - при первом и втором типе перелома, а к скуловому отростку лобной кости - при переломе по третьему типу. В результате операции, верхняя челюсть прочно фиксируется к основанию черепа. Прикус восстанавливается. Способ позволяет обеспечить прочную фиксацию верхней челюсти к основанию черепа, прижимая ее строго снизу вверх.

2. На следующий день после длительного переохлаждения мужчина 40 лет заметил «перекашивание» лица слева, сухость левого глаза, обостренное восприятие звуков этим ухом, нарушение вкуса на левой половине языка. Жидкая пища плохо удерживалась в полости рта. При осмотре глаз не закрывается, носогубная складка опущена, не удается попытка надуть левую щеку, вытянуть губу трубочкой.

**Вопросы:**

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Назначьте лечение.

**Ответы:**

1. Неврит лицевого нерва.
2. Назначение кортикостероидных препаратов, обладающих противовоспалительным и дегидратационным действием, полуспиртовой компресс димексида на область шилососцевидного отверстия, УВЧ-терапия на пораженную половину лица, при болевом синдроме назначаются анальгетики.

3. Больной 45 лет обратился с жалобами на боль в области корня языка, усиливающуюся при глотании, разговоре и приеме пищи. Боль появилась 4 дня назад и постепенно нарастала, ее появление ни с чем не связывает. Из анамнеза выявлено, что полгода назад проводилось оперативное вмешательство по поводу удаления кисты корня языка. Сразу после операции обратил внимание на онемение передних двух третей языка слева, которое сохранялось около трех месяцев. В течение последнего времени чувствительность языка стала медленно восстанавливаться. Объективно: в правой поднижнечелюстной области определяется увеличенный, болезненный, спаянный с окружающими тканями лимфатический узел. Открывание рта в полном объеме, болезненное. Язык отечен больше в задней трети, выдвижение его из полости рта резко болезненно. Слизистая оболочка языка в задней трети спинки и боковых поверхностей гиперемирована. Слизистая оболочка в подъязычной области отечна, обычной окраски. Вертикальное надавливание на область корня языка резко болезненно. В области корня пальпируется воспалительный инфильтрат размером 3,0 x 4,0 см. Полость рта санирована.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз, укажите, с чем может быть связано развитие воспалительного процесса.

2. Составьте план лечения.

**Ответы:**

1. Диагноз: абсцесс корня языка. Развитие абсцесса может быть связано с тем, что операция удаления кисты корня языка проведена нерадикально – оставлен участок оболочки. Вследствие этого мог возникнуть рецидив кисты корня языка и ее нагноение и формирование абсцесса.

2. Вскрытие абсцесса корня языка внеротовым доступом, госпитализация для проведения местного и общего консервативного лечения. В дальнейшем за больным устанавливается динамическое наблюдение. В случае образования кисты или свищевого хода в области корня языка необходимо проведение в плановом порядке радикального вмешательства.

**9.5. Образцы оценочных средств для промежуточной аттестации (зачет с оценкой).**

**Образцы тестовых заданий**

1. ПРИ ФЛЕГМОНАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ДНА ПОЛОСТИ РТА, ШЕИ, ПОЛОВИНЫ ЛИЦА НАБЛЮДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А. \*Тяжелое
- Б. Легкое
- В. Средней тяжести
- Г. Крайне тяжелое

2. ОТВЕРСТИЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОСТЕОСИНТЕЗА НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ НА РАССТОЯНИИ ОТ КРАЯ ОТЛОМКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НЕ БЛИЖЕ \_\_\_\_\_ ММ

- А. \*2
- Б. 5
- В. 10
- Г. 15

3. ДЛЯ РЕПОЗИЦИИ СКУЛОВОЙ КОСТИ ПРИ ЕЕ ПЕРЕЛОМЕ ПРИМЕНЯЮТ:

- А. \*Зажим Кохера
- Б. Шпатель
- В. Элеватор Карапетяна
- Г. Распатор

**Образцы ситуационных заданий**

1. Пациент 18 лет обратился к стоматологу-хирургу с жалобами на припухлость лица слева, незначительные тупые боли в области припухлости, повышение температуры тела до 37,2 °С. Из анамнеза известно, что у пациента на лице периодически появляется гнойничковая сыпь. Один из гнойничков он выдавил. Через день в месте локализации этого гнойничка появилось уплотнение мягких тканей, покраснение кожных покровов в области уплотнения. Объективно: конфигурация лица изменена за счет коллатерального отека подглазничной области слева, а также наличия инфильтрата округлой формы в левой щечной области. В центре инфильтрата определяется некротический стержень. Кожа над инфильтратом красного цвета, она спаяна с подлежащими тканями. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слева увеличены (0,4×0,7 см), болезненны, мягкой, эластичной консистенции, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны.

**Вопросы:**

1. Какой диагноз на основании данных, представленных в условии задачи, может быть поставлен пациенту?

2. В каком учреждении здравоохранения (поликлиника или стационар) должна оказываться специализированная помощь пациенту в указанной клинической ситуации?

3. Составьте план комплексного лечения пациента.

**Ответы.**

1. На основании клинических данных пациента, изложенных в условии задачи, должен быть поставлен диагноз фурункул щечной области слева.

2. В указанной клинической ситуации специализированная помощь пациенту должна оказываться в условиях стационара в отделении гнойной челюстно-лицевой хирургии.

3. План комплексного лечения пациента должен включать следующие пункты: Вскрытие абсцесса (разрез, опорожнение гнойного очага тупым путем при помощи зажима-москита, удаление некротического стержня), промывание раны растворами антисептиков, дренирование раны ленточным дренажом; использование антикоагулянтов (с учетом данных коагулограммы) прямого или непрямого действия; комплексную противовоспалительную терапию, включающую антибактериальные, нестероидные противовоспалительные и антигистаминные лекарственные средства; дезинтоксикационную терапию; общеукрепляющую терапию.

2. В процессе проведения оперативного вмешательства – первичной хирургической обработки гнойного очага по поводу острого одонтогенного остеомиелита, осложненного флегмоной дна полости рта, – у пациента 45 лет, хирурги отметили: неприятный гнилостный запах экссудата; коричневый цвет отделяемого; пузырьки газа, выделявшиеся из экссудата; ткани в очаге поражения в виде бесструктурного детрита серо-зеленого цвета. Заподозрив анаэробную инфекцию, врачи выполнили забор материала из операционной раны на лабораторное исследование для подтверждения присутствия анаэробов. Пробирка с материалом до завершения операции находилась в операционной и после завершения первичной хирургической обработки, длившейся 50 минут, была немедленно отправлена в бактериологическую лабораторию. Однако в результате исследования анаэробов не выявлено.

**Вопросы:**

1. Почему при лабораторных исследованиях не удалось выявить анаэробы?

2. Какова должна быть тактика врача при назначении послеоперационного лечения в данной клинической ситуации?

**Ответы.**

1. Анаэробы не удалось выявить потому, что были нарушены условия забора и хранения биологического материала для проведения исследований на выделение анаэробных возбудителей. Биологический материал должен был быть доставлен в бактериологическую лабораторию и взят в обработку в течение 30 минут.

2. При назначении послеоперационного лечения данному пациенту врач должен руководствоваться клиническими признаками. Необходимо, чтобы комплекс лечебных мероприятий соответствовал диагнозу анаэробная инфекция челюстно-лицевой области и включал: поддержание гомеостаза организма и его функциональных параметров, сложные перевязки с применением кислородосодержащих антисептических средств, парентеральное питание, интенсивную дезинтоксикацию, оксигенотерапию.

## 10. Учебно-методическое обеспечение работы студентов

### 10.1. Тематический план лекций.

№ лекции	Наименование лекции	Трудоемкость (акад.час)
1.	Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных с ними областей, топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования	2

	комплексного лечения и реабилитации, особенности оперативного доступа.	
2.	Повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Травматические повреждения зубов, альвеолярного отростка: клиника, диагностика, лечение. Травматические повреждения верхней и нижней челюсти, скуловой кости и дуги, костей носа: классификация, клиника, диагностика.	2
3.	Термические и химические ожоги челюстно-лицевой области. Электротравма. Лучевые повреждения челюстно-лицевой области. Осложнения при травматических повреждениях челюстно-лицевой области, профилактика. Травматический остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	2
<b>ВСЕГО:</b>		<b>6</b>

### 10.2. Тематический план практических занятий.

№ занятия	Наименование практического занятия	Трудоемкость (акад.час)
1	Абсцессы и флегмоны клетчатых пространств, прилегающих к верхней и нижней челюсти: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Возможные пути распространения инфекции.	6
2	Абсцессы и флегмоны шеи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Гнилостно-некротические флегмоны челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.	6
3	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Осложнения воспалительных процессов ЧЛЮ: этиология, патогенез, особенности клинического течения, диагностика, лечение, прогноз. Тестовый контроль.	6
4	Травматические повреждения мягких тканей лица: классификация, клиническое течение, сроки, виды и методы хирургической обработки ран мягких тканей лица и органов полости рта. Вывихи, переломы зубов, перелом альвеолярного отростка: классификация, клиника, диагностика, лечение.	6
5	Травматические повреждения нижней челюсти: классификация, механизм, клиника, диагностика, лечение. Временная иммобилизация при повреждениях костей лицевого черепа: требования, задачи, виды, возможные осложнения. Постоянная иммобилизация челюстей назубными шинами и капшами. Травматический вывих нижней челюсти: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	6
6	Травматические повреждения верхней челюсти: классификация, клиника, диагностика, лечение. Травматические повреждения скуловых костей и костей носа: классификация, клиника, диагностика, лечение	7
7	Хирургические методы лечения травматических	7

	повреждений костей лицевого черепа, показания к их применению. Регенерация костной ткани челюстей. Методы оптимизации регенерации костной раны. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области: диагностика, особенности оказания медицинской помощи. Тестовый контроль.	
8	Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области: классификация, клиническая картина, лечение и эвакуация. Термические, химические, радиационные и комбинированные повреждения тканей челюстно-лицевой области: классификация, особенности течения, лечение. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области.	7
9	Итоговое занятие	7
<b>ВСЕГО:</b>		<b>58</b>

### 10.3. План самостоятельной работы студентов.

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад.час)
1	Абсцессы и флегмоны клетчатых пространств, прилегающих к верхней и нижней челюсти: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Возможные пути распространения инфекции.	<i>Работа в компьютерном классе, подготовка к практическому занятию</i>	5
2	Абсцессы и флегмоны шеи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Гнилостно-некротические флегмоны челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиническое течение, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.	<i>Работа в компьютерном классе, подготовка к практическому занятию</i>	5
3	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Осложнения воспалительных процессов ЧЛЮ: этиология, патогенез, особенности клинического течения, диагностика, лечение, прогноз.	<i>Работа в компьютерном классе, подготовка к практическому занятию</i>	5
4	Травматические повреждения мягких тканей лица: классификация, клиническое течение, сроки, виды и методы хирургической обработки ран мягких тканей лица и органов полости рта. Вывихи, переломы зубов, перелом альвеолярного отростка: классификация, клиника, диагностика, лечение.	<i>Работа в компьютерном классе, подготовка к практическому занятию</i>	5
5	Травматические повреждения нижней челюсти: классификация, механизм,	<i>Работа в компьютерном</i>	4

	клиника, диагностика, лечение. Временная иммобилизация при повреждениях костей лицевого черепа: требования, задачи, виды, возможные осложнения. Постоянная иммобилизация челюстей назубными шинами и каппами. Травматический вывих нижней челюсти: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	<i>классе, подготовка к практическому занятию</i>	
6	Травматические повреждения верхней челюсти: классификация, клиника, диагностика, лечение. Травматические повреждения скуловых костей и костей носа: классификация, клиника, диагностика, лечение	<i>Работа в компьютерном классе, подготовка к практическому занятию</i>	5
7	Хирургические методы лечения травматических повреждений костей лицевого черепа, показания к их применению. Регенерация костной ткани челюстей. Методы оптимизации регенерации костной раны. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области: диагностика, особенности оказания медицинской помощи.	<i>Работа в компьютерном классе, подготовка к практическому занятию</i>	5
8	Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области: классификация, клиническая картина, лечение и эвакуация. Термические, химические, радиационные и комбинированные повреждения тканей челюстно-лицевой области: классификация, особенности течения, лечение. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области.	<i>Работа в компьютерном классе, подготовка к практическому занятию</i>	5
9	Итоговое занятие	<i>Подготовка к итоговому занятию</i>	5
<b>ВСЕГО:</b>			<b>44</b>

#### **10.4. Методические указания для самостоятельной работы студентов.**

1. Музычина, А.А. Методические указания для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Заболевания головы и шеи» для студентов 5 курса, обучающихся по специальности «Стоматология» /А.А. Музычина, Е.О. Кальней, А. Г. Каминский; ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. – Донецк : [б. и.], 2024. –65с. – Текст : электронный // Информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России : [сайт]. – URL: <http://distance.dnmu.ru>. – Дата публикации: 14.11.2024. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.

#### **11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

##### **а) Основная литература:**

1. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учебное пособие / редакторы: В. А. Козлов, И. И. Каган. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4892-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

2. Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-4803-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448038.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

3. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / редакторы: А. Ю. Дробышев, О. О. Янушевич. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

#### **б) Дополнительная литература:**

1. Одонтогенные гнойно-воспалительные процессы челюстно-лицевой области и шеи : электронное учебное пособие : для студентов стоматологического факультета 3-5 курсов и врачей-интернов стоматологов. Ч. 2 / А. А. Музыкалина, А. Г. Ушич, Т. Н. Хахелева [и др.] ; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. м. горького". - Донецк, 2017. - 1 CD-ROM. - Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. - Загл. с титул. экрана. - Текст : электронный.

2. Иванов, С. Ю. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика гнойной инфекции в челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / С. Ю. Иванов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3816-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438169.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

4. Неотложные состояния в клинике челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / Н. М. Хелминская, В. И. Кравец, А. В. Гончарова [и др.]. - Москва : ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. - 56 с. - Текст : непосредственный.

5. Аржанцев, А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Атлас / А. П. Аржанцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437735.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

6. Хирургическая стоматология : учебник / редакторы: В. В. Афанасьев [и др.]. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - Текст : непосредственный.

7. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, А. В. Белолопоткова [и др.] ; под общей редакцией В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке.

8. Бельченко, В. А. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филиппов В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-1692-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

9. 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, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

10. Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учеб. пособие / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. – 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3907-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

**в) Программное обеспечение и Интернет–ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно–образовательная среда ДонГМУ <http://distance.dnmu.ru>

**12. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

- оценочные материалы;
- мультимедийные лекции визуализации;
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- оборудованные учебные комнаты с наглядными пособиями;
- мультимедийный проектор;
- таблицы и схемы по темам занятий;
- мультимедийные презентации лекций;
- лекционные аудитории;
- стоматологические инструменты;
- стоматологические расходные материалы;
- средства индивидуальной защиты;
- электронные учебные пособия;
- учебные видеофильмы;
- персональные компьютеры, принтеры;
- компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ.