

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"  
Институт фундаментальной медицины и биологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности КФУ

Проф. Д.А. Гаурский

» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подписано электронно-цифровой подписью

### Программа дисциплины

Детская челюстно-лицевая хирургия Б1.Б.45.12

Специальность: 31.05.03 - Стоматология

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач - стоматолог

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

**Автор(ы):**

Азизова Д.А.

**Рецензент(ы):**

Хафизов Р.Г.

### **СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий(ая) кафедрой: Хафизов Р. Г.

Протокол заседания кафедры No \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Регистрационный No 8494234019

## Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) Азизова Д.А. , DAAzizova@kpfu.ru

### 1. Цели освоения дисциплины

- овладение студентом теорией и практикой применения методов диагностики, лечения и профилактики основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей.

### 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.Б.45 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.03 Стоматология и относится к базовой (общепрофессиональной) части. Осваивается на 5 курсе, 10 семестр.

Для изучения дисциплины "Детская челюстно-лицевая хирургия" необходимы компетенции, сформированные у обучающихся в результате освоения дисциплин на предыдущем уровне образования. Разделы курса связаны междисциплинарными связями с дисциплинами "челюстно-лицевая хирургия", "детская стоматология".

### 3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-1 (общекультурные компетенции)	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-4 (общекультурные компетенции)	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
ОК-5 (общекультурные компетенции)	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОК-8 (общекультурные компетенции)	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-1 (профессиональные компетенции)	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-11 (профессиональные компетенции)	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями
ОПК-3 (профессиональные компетенции)	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ОПК-4 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОПК-5 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-6 (профессиональные компетенции)	готовностью к ведению медицинской документации
ОПК-7 (профессиональные компетенции)	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
ОПК-8 (профессиональные компетенции)	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-9 (профессиональные компетенции)	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ПК-17 (профессиональные компетенции)	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
ПК-18 (профессиональные компетенции)	способностью к участию в проведении научных исследований
ПК-19 (профессиональные компетенции)	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ПК-5 (профессиональные компетенции)	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
ПК-6 (профессиональные компетенции)	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-8 (профессиональные компетенции)	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями
ПК-9 (профессиональные компетенции)	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

В результате освоения дисциплины студент:

4. должен продемонстрировать способность и готовность:

Знать:

- этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков;

- существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах;

- принципы диспансеризации детей с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях детской стоматологической поликлиники.

Уметь:

- устанавливать психоэмоциональный контакт с ребенком и его родителями;

- правильно строить свои взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача (врач - ребенок - родители);

- оформлять медицинскую карту первичного хирургического больного;

- оценить нервно-психическое развитие ребенка, физическое и интеллектуальное развитие, его общее состояние;

- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;

- выбрать метод обезболивания в зависимости от вида и объема хирургического вмешательства;

- оказать неотложную помощь в экстремальных ситуациях;

- расшифровать внутриротовые (прицельные) рентгенограммы и рентгенограммы костей лицевого скелета (в прямой и боковых проекциях, панорамные, ортопантомограммы);

- провести операцию удаления временного и постоянного зуба у детей по различным показаниям;

- провести дифференциальную диагностику различных воспалительных заболеваний между собой и с другими заболеваниями;

- определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар) и объем хирургической помощи;

- провести дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний слюнных желез между собой и со сходными по клиническому течению заболеваниями ЧЛО;

- составить схему обследования, лечения и диспансеризации детей с хроническим неспецифическим паренхиматозным паротитом и слюннокаменной болезнью;

- провести обследование больных с патологией височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) по определенному алгоритму;

- выбрать наиболее информативные методы дополнительного обследования детей с первично-костными и функциональными заболеваниями ВНЧС;
  - поставить предварительный диагноз и составить план обследования и лечения детей с первично-костными и функциональными заболеваниями ВНЧС;
  - оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;
  - оказать неотложную догоспитальную помощь при различных видах травмы ЧЛО, определить сочетанную травму, показания к госпитализации;
  - накладывать швы на коже и слизистой оболочке полости рта при ПХО (первичная хирургическая обработка);
  - изготавливать шины-каппы из быстротвердеющей пластмассы и проволочно-композитную шину;
  - провести дифференциальную диагностику различных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей и костей ЧЛО детей;
  - выбрать наиболее информативный для различных нозологических форм метод дополнительного исследования;
  - поставить предварительный клинический диагноз и направить ребенка в специализированное медицинское учреждение;
  - определить показания к операциям цистотомия и цистэктомия при одонтогенных воспалительных кистах верхней и нижней челюсти, определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар);
  - поставить предварительный диагноз после клинического обследования детей с врожденной патологией ЧЛО;
  - составить схему лечения и диспансеризации конкретного больного с врожденной патологией с указанием специалистов, участвующих в медико-социальной реабилитации таких больных;
  - определить показания к проведению амбулаторных операций при врожденной патологии слизистой оболочки рта (логопедические, ортодонтические) в зависимости от возраста ребенка.
- Демонстрировать способность и готовность (владеть):
- грамотного и свободного использования полученных знаний и представлений о современном уровне специальности "стоматология" для обеспечения своей успешной профессиональной деятельности
  - решения вопросов о госпитализации ребенка и оформление направления в специализированное учреждение.

#### 4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных(ые) единиц(ы) 144 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: зачет в 10 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

#### 4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

##### Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
1.	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности детского организма	10		2	0	6	Устный опрос
2.	Тема 2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.	10		0	0	6	Тестирование
3.	Тема 3. Удаление зубов у детей.	10		2	0	6	Контрольная работа
4.	Тема 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	10		2	0	12	Тестирование
5.	Тема 5. Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза	10		2	0	6	Письменная работа
6.	Тема 6. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей	10		2	0	6	Устный опрос
7.	Тема 7. Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей	10		2	0	6	Тестирование
8.	Тема 8. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта	10		2	0	6	Контрольная работа
9.	Тема 9. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей	10		0	0	6	Письменная работа



N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
10.	Тема 10. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта	10		2	0	10	Тестирование
.	Тема . Итоговая форма контроля	10		0	0	0	Зачет
	Итого			16	0	70	

#### 4.2 Содержание дисциплины

##### Тема 1. Анатомо-физиологические особенности детского организма

###### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: . Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте.

###### **лабораторная работа (6 часа(ов)):**

Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.

##### Тема 2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.

###### **лабораторная работа (6 часа(ов)):**

Показания и противопоказания к общему и местному обезболиванию при проведении хирургических вмешательств в условиях детской стоматологической хирургической поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники

##### Тема 3. Удаление зубов у детей.

###### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Операция удаления зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение.

###### **лабораторная работа (6 часа(ов)):**

Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов 18, 28, 38,48

##### Тема 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.

###### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона.

###### **лабораторная работа (12 часа(ов)):**

Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения.



## **Тема 5. Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза**

### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Этиология, патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, лечение, исходы.

### **лабораторная работа (6 часа(ов)):**

Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит у детей, слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, лечение, исходы.

## **Тема 6. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей**

### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава в детском и юношеском возрасте. Этиология, патогенез, клинические проявления.

### **лабораторная работа (6 часа(ов)):**

Специальные дополнительные методы обследования (электромиография, аксиография, томография ВНЧС). Диагностика, лечение, профилактика

## **Тема 7. Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей**

### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез этих заболеваний.

### **лабораторная работа (6 часа(ов)):**

Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. Современные методы хирургического лечения, возрастные показания. Цели и задачи ортодонтического лечения, профилактика остеоартроза и анкилоза

## **Тема 8. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта**

### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы, нейрофиброматоз и др.). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

### **лабораторная работа (6 часа(ов)):**

Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. Тактика хирургического лечения новообразований у детей. Консервативные методы лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей.

## **Тема 9. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей**

### **лабораторная работа (6 часа(ов)):**

Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы онкологической настороженности. Комплексная реабилитация детей с костными новообразованиями

## **Тема 10. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта**

### **лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития.

### **лабораторная работа (10 часа(ов)):**

Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты. Врожденные расщелины верхней губы и неба.

## 4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
1.	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности детского организма	10		подготовка к устному опросу	6	устный опрос
2.	Тема 2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.	10		подготовка к тестированию	4	тестирование
3.	Тема 3. Удаление зубов у детей.	10		подготовка к контрольной работе	6	контрольная работа
4.	Тема 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	10		подготовка к тестированию	6	тестирование
5.	Тема 5. Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза	10		подготовка к письменной работе	6	письменная работа
6.	Тема 6. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей	10		подготовка к устному опросу	6	устный опрос
7.	Тема 7. Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей	10		подготовка к тестированию	6	тестирование
8.	Тема 8. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта	10		подготовка к контрольной работе	6	контрольная работа

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
9.	Тема 9. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей	10		подготовка к письменной работе	6	письменная работа
10.	Тема 10. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта	10		подготовка к тестированию	6	тестирование
	Итого				58	

### 5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

Предполагается использование традиционных образовательных технологий - лекций, а также семинаров с использованием мультимедийных программ при подготовке студентами докладов по темам для самостоятельного изучения и выступление на семинарских занятиях с видео- и аудио-материалами

### 6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

#### Тема 1. Анатомо-физиологические особенности детского организма

устный опрос , примерные вопросы:

1. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система.
2. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма:сердечно-сосудистая
3. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: система дыхания.
4. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма:пищеварительная,
5. Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма:мочевыводящая.
6. Особенности терморегуляции у детей
7. Строение временных и постоянных зубов в возрастном аспекте.
8. Особенности лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.
9. Строение челюстных костей в возрастном аспекте
10. Строение мышц челюстно-лицевой области у детей

#### Тема 2. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.

тестирование , примерные вопросы:

1. К ПРОВОДНИКОВОМУ МЕТОДУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ АНЕСТЕЗИЯ 1) торусальная 2) мандибулярная 3) туберальная 4) у ментального отверстия 5) по Берше-Дубову 2. ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ВЫКЛЮЧЕНИЯ НИЖНЕЛУНОЧКОВОГО И ЯЗЫЧНОГО НЕРВОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ 1) у ментального отверстия 2) мандибулярная 3) у большого небного отверстия 4) туберальная 5) у резцового отверстия 3. ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ВЫКЛЮЧЕНИЯ НИЖНЕЛУНОЧКОВОГО, ЩЕЧНОГО И ЯЗЫЧНОГО НЕРВОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ 1) у большого небного отверстия 2) мандибулярная 3) туберальная 4) торусальная 5) инфраорбитальная 4. К ПРОВОДНИКОВОМУ МЕТОДУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТСЯ АНЕСТЕЗИЯ 1) инфраорбитальная 2) торусальная 3) туберальная 4) у большого небного отверстия 5) инфраорбитальная 5. ПРИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВЫКЛЮЧАЮТСЯ НЕРВЫ 1) щечный 2) щечный и нижний луночковый 3) нижний луночковый и язычный 4) язычный и щечный 5) щечный, язычный и нижний луночковый 6. ПРИ ТОРУСАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВЫКЛЮЧАЮТСЯ НЕРВЫ 1) язычный 2) язычный и щечный 3) щечный и нижний луночковый 4) нижний луночковый и язычный 5) язычный, нижний луночковый и щечный 7. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ УДАЛЕНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ 1) туберальная 2) инфраорбитальная 3) инфльтрационная 4) внутрикостная 5) у резцового отверстия 8. АДРЕНАЛИН В РАСТВОРЕ АНЕСТЕТИКА НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДОБАВЛЯТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ ДЕТЯМ ДО 1) трех лет 2) пяти лет 3) шести лет 4) семи лет 5) десяти лет 9. ОТМЕТЬТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ 1) увеличение проницаемости клеточных мембран для ионов кальция и увеличение потенциала действия 2) снижение проницаемости клеточных мембран для ионов натрия, сопровождающееся мембраностабилизирующим эффектом 3) угнетение проведения болевых импульсов на уровне задних рогов спинного мозга 4) угнетение проведения болевых импульсов на уровне таламуса 5) снижение проницаемости клеточных мембран для ионов калия 10. ТОЧКА ПРИЛОЖЕНИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ 1) кора головного мозга 2) таламус 3) лимбическая система 4) чувствительные нервные окончания и проводники 5) задние рога спинного мозга

### **Тема 3. Удаление зубов у детей.**

контрольная работа , примерные вопросы:

1.Операция удаления зуба. 2.Показания в детском возрасте к удалению временных зубов. 3.Особенности проведения операции удаления временного зуба. 4.Осложнения во время удаления зубов у детей 5.Осложнения после операции удаления зубов у детей, 6. Предупреждение и лечение осложнений при удалении зубов у детей 7.Показания в детском возрасте к удалению постоянных зубов. 8.Альвеолит у детей - этиология 9.Патогенез альвеолита у детей 10. Лечение альвеолита у детей

### **Тема 4. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.**

тестирование , примерные вопросы:

1. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ КОРНЕВЫЕ КИСТЫ ЧЕЛЮСТЕЙ У ДЕТЕЙ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ЧАЩЕ НА ЧЕЛЮСТИ 1) верхней 2) нижней 3) одинаково часто на обеих челюстях 4) не характерны для детей 5) зависит от возраста ребенка 2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ КОРНЕВЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИЙ ПЕРИОДОНТИТ ЗУБОВ 1) временных резцов 2) временных клыков 3) временных коренных 4) постоянных резцов 5) постоянных коренных 3. ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ КОРНЕВЫЕ КИСТЫ ЧЕЛЮСТЕЙ У ДЕТЕЙ С ПОСТОЯННЫМ ПРИКУСОМ РАЗВИВАЮТСЯ ЧАЩЕ ОТ ЗУБОВ 1) резцов верхней челюсти 2) клыков 3) малых коренных 4) больших коренных 5) резцов нижней челюсти 4. КОЛИЧЕСТВО СЛОЕВ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ В ОБОЛОЧКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ КОРНЕВЫХ КИСТ 1) 1-2 слоя 2) 2-3 слоя 3) 3-4 слоя 4) 4-5 слоев 5) 5-6 слоев 5. ВНУТРЕННЯЯ ВЫСТИЛКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ КОРНЕВЫХ КИСТ ПРЕДСТАВЛЕНА 1) многослойный плоский эпителий 2) однослойный плоский эпителий 3) многослойный цилиндрический эпителий 4) однослойный цилиндрический эпителий 5) многослойный ороговевающий эпителий 6. СОДЕРЖИМОЕ НЕНАГНОИВШЕЙСЯ КОРНЕВОЙ КИСТЫ ПРЕДСТАВЛЕНО 1) желтоватая прозрачная жидкость, опалесцирующая на свету 2) мутная жидкость 3) кровянистое содержимое 4) творожистое содержимое белого цвета 5) желтоватое салоподобное содержимое 7. ОПАЛЕСЦИРОВАНИЕ СОДЕРЖИМОГО НЕНАГНОИВШЕЙСЯ КОРНЕВОЙ КИСТЫ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ 1) наличия солей натрия 2) наличия элементов крови 3) наличия эпителиальных элементов 4) наличия кристаллов холестерина 5) наличия солей кальция 8. НАПРАВЛЕНИЕ, В КОТОРОМ ПРИЕМУЩЕСТВЕННО ПРОИСХОДИТ РОСТ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ КОРНЕВЫХ КИСТ ОТ ВРЕМЕННЫХ МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ 1) в направлении ветви челюсти 2) в вестибулярном направлении 3) в оральном направлении 4) в направлении подбородка 5) в направлении края тела нижней челюсти 9. ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ КОРНЕВАЯ КИСТА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОЧАГ 1) просветления с четкими контурами 2) затемнения с четкими контурами 3) затемнения с нечеткими контурами 4) просветления с нечеткими контурами 5) неравномерной минерализации 10. ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ КОРНЕВАЯ КИСТА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ОТТЕСНЯЮЩАЯ ДНО ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОЧАГ 1) просветления с четкими контурами 2) затемнения с четкими контурами 3) затемнения с нечеткими контурами 4) просветления с нечеткими контурами 5) неравномерной минерализации

#### **Тема 5. Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза**

письменная работа , примерные вопросы:

1.Классификация заболеваний слюнных желез у детей. 2.Острый паротит новорожденного, клиника 3.Острый паротит новорожденного, диагностика, лечение 4.острый эпидемический паротит, клиника 5.острый эпидемический паротит, диагностика, лечение 6.хронический паренхиматозный паротит у детей, 7.слюннокаменная болезнь, клиника 8.слюннокаменная болезнь,диагностика, лечение 9.Этиология, патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, лечение, 10.исходы заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза

#### **Тема 6. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей**

устный опрос , примерные вопросы:

1.Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. 2.Остеоартрит,этиология, патогенез этих заболеваний 3.остеоартроз этиология, патогенез 4. костный анкилоз этиология, патогенез 5.Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. 6.Остеоартрит. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. 7.костный анкилоз. Современные методы хирургического лечения, возрастные показания. 8. Цели и задачи ортодонтического лечения 9. профилактика остеоартроза и анкилоза. 10.Комплексное лечение заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей 9. 3.Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава в детском и юношеском возрасте. Этиология, патогенез, клинические проявления. 4.Специальные дополнительные методы обследования (электромиография, аксиография, томография ВНЧС). Диагностика, лечение, профилактика.

#### **Тема 7. Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей**

тестирование , примерные вопросы:



1. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ВИДОМ ТРАВМЫ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ 1) перелом центральных резцов 2) вывих центральных резцов 3) ушиб клыков 4) вывих моляров 5) ушиб моляров 2. ТРАВМА ЗАЧАТКА ПОСТОЯННОГО ЗУБА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ТРАВМЕ ВРЕМЕННОГО ЗУБА В ВИДЕ 1) полного вывиха 2) неполного вывиха 3) внедренного вывиха 4) ушиба зуба 5) перелома корня 3. ИСХОДОМ ТРАВМЫ ЗАЧАТКА ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ 1) флюороз 2) одонтома 3) местная гипоплазия 4) цементома 5) системная гипоплазия 4. ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ ВЫВИХА РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ДЕТЕЙ ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1) множественный кариес этих зубов и его осложнения 2) нарушение окклюзии ? глубокое резцовое перекрытие 3) мелкое преддверие 4) низкое прикрепление уздечки верхней губы 5) короткая уздечка языка 5. ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВКОЛОЧЕННОМ ВЫВИХЕ У РЕБЕНКА ТРЕХ ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ 1) оставить под наблюдением 2) репонировать 3) удалить 4) выдвинуть в зубной ряд ортодонтическими методами 5) репонировать и шинировать 6. ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У РЕБЕНКА ТРЕХ ЛЕТ ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ 1) удалить 2) репонировать и шинировать 3) репонировать 4) оставить под наблюдением 5) восстановить их положение, используя ортодонтическую конструкцию 7. ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ВРЕМЕННЫЕ РЕЗЦЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У РЕБЕНКА ШЕСТИ ЛЕТ ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ 1) удалить 2) репонировать и шинировать 3) репонировать 4) оставить под наблюдением 5) депульпировать и оставить под наблюдением 8. ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ У РЕБЕНКА ПОЛУТОРА ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ 1) удалить 2) репонировать и шинировать 3) репонировать 4) оставить под наблюдением 5) ортодонтическое лечение 9. ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ВРЕМЕННЫХ РЕЗЦОВ У РЕБЕНКА 5-ТИ ЛЕТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ 1) зубы трепанировать, запломбировать за верхушки корней 2) зубы трепанировать, запломбировать до верхушек корней 3) репозиция зубов, их фиксация, наблюдение 4) их удаление 5) ортодонтическое лечение 10. ВРЕМЕННЫЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У РЕБЕНКА ТРЕХ ЛЕТ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НА УРОВНЕ ШЕЙКИ ЗУБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ 1) удалить 2) динамическое наблюдение 3) эндодонтическое лечение 4) резекция верхушки корня 5) депофорез с ионами меди

### **Тема 8. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта**

контрольная работа , примерные вопросы:

1.Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы, нейрофиброматоз и др.). 2.Классификация доброкачественных и злокачественных опухолей мягких тканей и органов полости рта и лица , 3..Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица клиника, 4.Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица диагностика. 5..Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица дифференциальная диагностика 6.Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица лечение. 7.Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. 8.Тактика хирургического лечения новообразований у детей. 9.Консервативные методы лечения. 10.Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей.

### **Тема 9. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей**

письменная работа , примерные вопросы:

1.Опухоли костей лица ? доброкачественные и злокачественные. 2.Одонтогенные образования ? кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. 3.Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. 4.Принципы онкологической настороженности. Комплексная реабилитация детей с костными новообразованиями.

### **Тема 10. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта**

тестирование , примерные вопросы:

1. ФОРМИРОВАНИЕ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ТЕРАТОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ В ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ ПЛОДА 1) первые шесть недель 2) двенадцатая-шестнадцатая неделя 3) двадцать четвертая ? двадцать восьмая неделя 4) тридцатая-тридцать шестая неделя 5) тридцать вторая-тридцать восьмая неделя 2. ВРОЖДЕННЫЕ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ФОРМИРУЮТСЯ В ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ЭМБРИОНА ЧЕЛОВЕКА 1) третья ? шестая недели 2) одиннадцатая ? двенадцатая недели 3) во второй половине эмбриогенеза 4) шестая ? восьмая недели 5) тридцать вторая-тридцать восьмая неделя 3. ЭМБРИОН ЧЕЛОВЕКА ИМЕЕТ РАСЩЕЛИНУ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ КАК ФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ НОРМУ В ПЕРИОД ЭМБРИОГЕНЕЗА 1) первые шесть недель 2) шестнадцатая ? восемнадцатая недели 3) двадцать четвертая ? двадцать восьмая недели 4) десятая-шестнадцатая недели 5) тридцать вторая-тридцать восьмая неделя 4. ЭМБРИОН ЧЕЛОВЕКА ИМЕЕТ РАСЩЕЛИНУ НЕБА КАК ФИЗИОЛОГИЧЕСКУЮ НОРМУ В ПЕРИОД ЭМБРИОГЕНЕЗА 1) первые шесть недель 2) шестнадцатая ? восемнадцатая недели 3) двадцать четвертая ? двадцать восьмая недели 4) тридцатая-тридцать шестая неделя 5) тридцать вторая-тридцать восьмая неделя 5. ТЕРАТОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ФОРМИРОВАНИЕ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ НЕБА В ПЕРИОД ЭМБРИОГЕНЕЗА 1) первые шесть недель 2) шестнадцатая ? восемнадцатая недели 3) двадцать четвертая ? двадцать восьмая недели 4) тридцатая-тридцать шестая неделя 5) тридцать вторая-тридцать восьмая неделя 6. ТЕРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ПРИВОДЯЩИМ К ФОРМИРОВАНИЮ У ПЛОДА ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЫ НЕБА, ОБЛАДАЮТ 1) чрезмерное употребление сладких продуктов беременной женщиной 2) лекарственные препараты, принимаемые во время беременности 3) патологические изменения репродуктивных органов беременной женщины 4) повышение артериального давления в первом триместре беременности 5) диспептические явления во втором триместре беременности 7. ИЗ ПЕРВИЧНОГО НЕБА ФОРМИРУЕТСЯ 1) верхняя губа 2) верхняя губа и альвеолярный отросток верхней челюсти 3) средний отдел верхней губы и резцовая кость 4) спинка носа и перегородка носа 5) нижняя губа и подбородочный отдел нижней челюсти 8. В ОСНОВЕ ПРИНЯТОЙ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И Челюстно-лицевой хирургии (ДХС) КЛАССИФИКАЦИИ ВРОЖДЕННЫХ РАСЩЕЛИН ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ЛЕЖАТ ПРИЗНАКИ 1) анатомические 2) функциональные 3) анатомические и функциональные 4) анатомические, функциональные и клинические 5) клинические и анатомические 9. СОГЛАСНО ПРИНЯТОЙ НА КАФЕДРЕ ДХС КЛАССИФИКАЦИИ ВРОЖДЕННЫХ РАСЩЕЛИН ВЕРХНЕЙ ГУБЫ РАЗЛИЧАЮТ РАСЩЕЛИНУ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ 1) полную одностороннюю с деформацией кожно-хрящевого отдела носа 2) неполную одностороннюю без деформации кожно-хрящевого отдела носа 3) скрытую одностороннюю с деформацией кожно-хрящевого отдела носа 4) полную без деформации кожно-хрящевого отдела носа 5) скрытую двустороннюю альвеолярного отростка 10. МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РОДСТВЕННИКАМ БОЛЬНОГО И БОЛЬНОМУ С ДИАГНОЗОМ 1) вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава 2) неполная расщелина мягкого неба 3) остеома верхней челюсти 4) одонтогенная воспалительная киста 5) множественный кариес

### **Итоговая форма контроля**

зачет (в 10 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

Приложение 1.

Вопросы к зачету

1. Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники (дозы, концентрации, пути введения). Осложнения и их лечение.
2. Выбор метода обезболивания при амбулаторных стоматологических вмешательствах у детей.
3. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Техника удаления молочного зуба.
4. Операция удаления зуба в детском возрасте. Осложнения во время и после операции удаления. Классификация. Лечение. Предупреждение осложнений.



5. Заболевания тканей периодонта в молочном прикусе. Этиология. Патогенез. Классификация. Методы хирургического лечения.
6. Острый периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к госпитализации.
7. Хронический периостит челюстных костей. Причины развития. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Острый одонтогенный остеомиелит костей лица. Причины развития. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация.
9. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация.
10. Гематогенный остеомиелит костей лица у детей. Классификация. Диагностика. Клиника. Лечение.
11. Лимфаденит челюстно-лицевой области у детей. Классификация. Диагностика. Клиника. Лечение.
12. Одонтогенные воспалительные кисты от молочных и постоянных зубов. Клиника, рентгенологическая картина. Диагностика. Лечение.
13. Эпителиальные и не эпителиальные кисты челюстей. Диагностика. Лечение.
14. Повреждения зубов у детей. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
15. Повреждения мягких тканей лица и шеи. Классификация. Оказание помощи в условиях поликлиники. Лечение.
16. Ожоги лица и шеи у детей. Клиника. Лечение.
17. Травматический остеомиелит лицевых костей. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Специфический остеомиелит челюстных костей у детей.
19. Переломы верхней и нижней челюстей в детском возрасте. Клиника. Диагностика. Способы лечения.
20. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Остеоартрит. Вторичный деформирующий остеоартроз. Клиника. Лечение.
21. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Неоартроз. Костный анкилоз.
22. Эпидемический паротит. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Лечение и исходы.
24. Экстренная и неотложная помощь при острых гнойных процессах и травме челюстно-лицевой области. Реанимационные мероприятия. Транспортировка.
25. Гемангиома. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
26. Лимфангиома. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Остеобластокластома. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Амелобластома. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Фиброзная дисплазия (херувизм, синдром Олбрайта). Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей рта и лица. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Хронический сиалоаденит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Опухоли и кисты слюнных желез у детей.
33. Саркома Юинга. Клиника. Диагностика. Лечение.
34. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клинических проявлениях гнойно-воспалительных процессов и травмы челюстно-лицевой области у детей.

35. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клинических проявлениях новообразований челюстно-лицевой области.
36. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области. Этиология. Патогенез.
37. Синдромы врожденных пороков развития первой жаберной дуги.
38. Врожденные расщелины губы. Этиология. Патогенез.
39. Врожденные расщелины губы. Диагностика. Методы хирургического лечения. Реабилитация.
40. Врожденная расщелина неба. Этиология. Патогенез.
41. Врожденная расщелина неба. Диагностика. Методы хирургического лечения. Реабилитация.
42. Врожденная расщелина альвеолярного отростка. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы хирургического лечения. Реабилитация.
43. Срединные кисты и свищи шеи. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы хирургического лечения.
44. Боковые кисты и свищи шеи. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы хирургического лечения.
45. Укороченная уздечка языка. Этиология. Диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
46. Укороченная уздечка верхней губы. Этиология. Диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.
47. Принципы антибиотикотерапии, этиотропной и патогенетической терапии в лечении заболеваний челюстно-лицевой области в детском возрасте. Назначение в амбулаторных и стационарных условиях.
48. Синдром Пьера-Робена в детском возрасте. Этиология. Клиника. Способы комплексного лечения.
49. Травма временных зубов. Классификация. Диагностика. Выбор метода лечения.
50. Травма постоянных зубов в детском возрасте. Классификация. Диагностика. Выбор метода лечения.

### **7.1. Основная литература:**

Терехова Т. Н.

Детская хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.К. Корсак [и др.]; под ред. А.К. Корсака. - Минск: Выш. шк., 2013. - 527 с.  
<http://znanium.com/bookread2.php?book=509279>

Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. : ил.  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433539.html?SSr=2501337ae3174277f291577>

Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.: ил.  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433522.html?SSr=2501337ae3174277f291577>

### **7.2. Дополнительная литература:**

Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов: учебное пособие / Под ред. О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич. 2011. - 192 с.: ил.  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419946.html?SSr=2501337ae3174277f291577>

Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебник. Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С. 2009. - 208 с.: ил.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411704.html?SSr=2501337ae3174277f291577>

Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие. Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. 2011. - 264 с.: ил.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418260.html?SSr=2501337ae3174277f291577>

Общее обезболивание и седация в детской стоматологии: Руководство/ В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 184 с.

<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970405055.html?SSr=2501337ae3174277f291577>

### **7.3. Интернет-ресурсы:**

вебмединфо.ру - [webmedinfo.ru](http://webmedinfo.ru)

каталог книг - <http://books.google.com>

каталог книг по стоматологии - <http://dental-press.com/>

поисковая система - <http://www.yandex.ru>

поисковая система - <http://www.google.ru>

### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)**

Освоение дисциплины "Детская челюстно-лицевая хирургия" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

### Фантомный класс для практических занятий

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 31.05.03 "Стоматология" и специализации не предусмотрено .

Автор(ы):

Азизова Д.А. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Рецензент(ы):

Хафизов Р.Г. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.