

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



подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины

Реконструктивная и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области Б1.Б.45.14

Специальность: 31.05.03 - Стоматология

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач - стоматолог

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

Автор(ы):

Азизова Д.А. , Фаизов Т.Т.

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 8494233819

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 ; профессор, д.н. (профессор) Фаизов Т.Т. кафедра стоматологии и имплантологии Центр медицины и фармации , tafkilfaizow@mail.ru

1. Цели освоения дисциплины

Цель дисциплины - освоение студентами теоретических основ и практических навыков по диагностике, лечению, профилактике травматических повреждений, новообразований и приобретенных дефектов челюстно-лицевой области

Задачи дисциплины:

- 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;

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.

Дисциплина относится к естественно-научному циклу дисциплин является базовой в медицинском образовании для естественно-научных, медико-биологических и профессиональных дисциплин.

Знания, полученные по гуманитарным, медико-биологическим, естественно - научным, медико-профилактическим и клиническим дисциплинам.

Особенно по:

- нормальной и патологической анатомиям человека;
- нормальной и патологической физиологии человека;
- оперативной хирургии и топографической анатомии;
- фармакологии и биохимии;

- рентгенологии и физиотерапии;
- болезням уха, горла и носа;
- нервным болезням;
- нейрохирургии;
- основам десмургии.

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

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

В результате освоения дисциплины студент:

4. должен демонстрировать способность и готовность:

Задачи модуля:

- обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение показаний для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- обучение составлению плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- усвоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- освоение методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- формирование умений по составлению плана лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти;
- ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур;
- обучение методам обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области;
- обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- освоение методов пластики местными тканями;
- ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистых анастомозах;

- ознакомление с ортогнатическими операциями;
- освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях;
- ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- ознакомление с кранио-фациальной патологией.
- ознакомление с основами эстетической хирургии.

В результате освоения модуля "Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия" студент должен: Знать:

- классификацию заболеваний нервов челюстно-лицевой области;
- этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома;
- сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей;
- диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов;
- показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области;
- основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения;
- принципы послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области;
- классификацию заболеваний ВНЧС;
- методы диагностики заболеваний ВНЧС;
- клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС;
- клиническую картину анкилозов ВНЧС;
- клиническую картину контрактур нижней челюсти;
- показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения при заболеваниях ВНЧС;
- методы лечения воспалительных заболеваний ВНЧС;
- методы лечения дистрофических заболеваний ВНЧС;
- методы лечения анкилозов;
- методы лечения контрактур;
- ортопедические методы лечения заболеваний ВНЧС;
- методы профилактики заболеваний ВНЧС.
- принципы диспансеризации больных с заболеваниями ВНЧС;
- этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности и возможные осложнения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- методы обследования больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области;
- методы диагностики дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- клиническую картину врожденных и приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области;
- источники заимствования тканей для восстановительного лечения челюстно-лицевой области;
- основные методы восстановительного лечения челюстно-лицевой области;
- основные методы устранения возрастных изменений кожи лица;
- основные методы устранения врожденных деформаций органов лица;
- весь цикл восстановительного лечения челюстно-лицевой области;

- принципы планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области;
- принципы послеоперационной тактики ведения больного, методов лечения и профилактики осложнений, определение прогноза заболевания.

Уметь:

- поставить диагноз при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области;
- осуществлять профилактику развития болевого синдрома в области лица и челюстей;
- оказывать первую врачебную помощь при развитии болевого синдрома;
- составлять план лечения больных с заболеваниями и повреждения нервов челюстно-лицевой области;
- проводить реабилитацию больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях.
- проводить экспертизу трудоспособности у пациентов с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области;
- диагностировать заболевания ВНЧС и контрактуры;
- составлять план обследования и лечения больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур;
- оказывать неотложные мероприятия при воспалительных заболеваниях ВНЧС;
- проводить меры, направленные на предупреждение развития рецидивов;
- проводить реабилитацию больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур в амбулаторно-поликлинических условиях.
- диагностировать дефекты и деформации челюстно-лицевой области;
- составлять план всего цикла восстановительного лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- поставить диагноз при возрастных изменениях кожи лица и шеи;
- оценивать результаты восстановительных операций в челюстно-лицевой области;
- осуществлять послеоперационную реабилитацию больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях.

Владеть:

- выполнять эндо- и периневральные блокады ветвей тройничного нерва;
- выполнять ушивание линейных ран;
- определить показания к госпитализации больного в специализированный стационар;
- подготовить больного к госпитализации в специализированный стационар.

4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных(ые) единиц(ы) 108 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. Повреждения ЧЛО неогнестрельного происхождения	10		4	0	12	Контрольная работа
2.	Тема 2. Военная стоматология	10		4	0	12	Контрольная работа
3.	Тема 3. Опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования	10		2	0	6	Тестирование
4.	Тема 4. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта.	10		2	0	6	Тестирование
5.	Тема 5. Восстановительная хирургия лица	10		2	0	3	Презентация
6.	Тема 6. Основные методы пластических операция	10		0	0	3	Презентация
7.	Тема 7. Хирургическое лечение деформаций челюстей	10		2	0	6	Презентация
.	Тема . Итоговая форма контроля	10		0	0	0	Зачет
	Итого			16	0	48	

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. Повреждения ЧЛО неогнестрельного происхождения

лекционное занятие (4 часа(ов)):

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. Статистика переломов костей лица: нижней и верхней челюстей, скуловых костей, костей носа. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица. Классификация неогнестрельных переломов нижней и верхней челюстей. Локализация переломов в ?типичных? местах, их виды. Клинические признаки перелома нижней и верхней челюстей в зависимости от его локализации. Механизмы смещения отломков, их характер. Тактика врача по отношению к зубу, находящемуся в щели перелома. Основные принципы лечения больных с переломами костей лица: репозиция, иммобилизация, медикаментозная и физиотерапия. Лечение больных с переломами нижней и верхней челюстей. Способы репозиции отломков. Виды временной (транспортной) иммобилизации. Их разновидности: различные виды бинтовых повязок, стандартная повязка для транспортной иммобилизации, мягкая пращевидная повязка Померанцевой ? Урбанской, различные виды межчелюстного лигатурного скрепления. Показания к наложению временных методов иммобилизации, преимущества различных методов. Лечебные (постоянные) методы иммобилизации: консервативные внелабораторные и лабораторные (ортопедические), хирургические методы закрепления отломков. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации.

лабораторная работа (12 часа(ов)):

Лечебные (постоянные) методы иммобилизации: консервативные внелабораторные и лабораторные (ортопедические), хирургические методы закрепления отломков. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Техника, методика изготовления и наложения назубных шин. Показания к применению ортопедических шин и аппаратов лабораторного изготовления в историческом аспекте. Методы остеосинтеза: костный шов, спица Киршнера, накостные пластинки и др. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности. Переломы скуловой кости и дуги, переломы костей носа. Классификация. Клинические признаки, показания к ре-позиции, способы вправления отломков и лечения. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма. Особенности клинического течения и оказания специализированной помощи больным при сочетанной травме. Синдром взаимного отягощения. Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии. Источники репаративного остеогенеза. Поэтапная регуляция репаративного остеогенеза. Осложнения переломов челюстей: травматический остеомиелит, травматический гайморит, замедленная консолидация отломков, ?ложный сустав?, консолидация в неправильном положении, дакриоцистит. Причины, лечение, профилактика. Клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем) лица.

Тема 2. Военная стоматология

лекционное занятие (4 часа(ов)):

Краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Общая характеристика, классификация, клиническая картина огнестрельных ран лица и лечение раненых и пострадавших. Клиническая картина различных осложнений. Исходы огнестрельных ранений лица. Мероприятия по предупреждению осложнений и лечение раненых с этими осложнениями. Синдром длительного сдавления. Комбинированные и сочетанные поражения лица.

лабораторная работа (12 часа(ов)):

Комбинированные и сочетанные поражения лица. Лечение пострадавших с этими поражениями. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации. Основные принципы и организация реабилитации военнослужащих с повреждениями, заболеваниями и ранениями лица. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Военно-врачебная экспертиза в стоматологии, военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии.

Тема 3. Опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Статистика, классификация. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Неодонтогенные опухоли челюстей.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Современные представления о биологической сущности опухолей.

Тема 4. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Организация помощи больным с злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Диспансеризация больных со злокачественными опухолями лица. Диспансерные группы. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак, фоновые заболевания. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей челюстно-лицевой области. Рак кожи лица, нижней губы, слизистой оболочки полости рта, языка, верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных с злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области

Тема 5. Восстановительная хирургия лица

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний

лабораторная работа (3 часа(ов)):

Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения.

Тема 6. Основные методы пластических операций

лабораторная работа (3 часа(ов)):

Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, лоскутами на ноге?, взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы. Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу двойной губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В.П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Использование филатовского стебля для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из кожи филатовского стебля по методу Ф.М. Хитрова. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, алло-, ксеннотрансплантации различных тканей в челюстно-лицевой хирургии. Эксплантация. Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Профилактика и лечение рубцов на лице. Особенности лечения келоидных рубцов. Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща (Н.М. Михельсон). Применение сложных тканевых комплексов на микроанастомозе. Применение полимерных материалов (биокомпозиты) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике.

Тема 7. Хирургическое лечение деформаций челюстей

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрोगнатия) или чрезмерное развитие (макрोगнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативные вмешательства в области нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей. Контрактура нижней челюсти. Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности сустава, рентгенодиагностика.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка ортотопической аллокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (проволочный шов, назубные шины, внеротовые аппараты, минипластинки, титановый имплантат). Послеоперационное ведение, реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающемся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.

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. Повреждения ЧЛО неогнестрельного происхождения	10		подготовка к контрольной работе	8	контрольная работа
2.	Тема 2. Военная стоматология	10		подготовка к контрольной работе	6	контрольная работа
3.	Тема 3. Опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования	10		подготовка к тестированию	6	тестирование
4.	Тема 4. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта.	10		подготовка к тестированию	6	тестирование
5.	Тема 5. Восстановительная хирургия лица	10		подготовка к презентации	6	презентация
6.	Тема 6. Основные методы пластических операция	10		подготовка к презентации	6	презентация
7.	Тема 7. Хирургическое лечение деформаций челюстей	10		подготовка к презентации	6	презентация
	Итого				44	

5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

своение дисциплины "Стоматология хирургическая" предполагает использование как традиционных (лекции, лабораторные занятия с использованием методических материалов), так и инновационных образовательных технологий с использованием в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий: выполнение ряда практических заданий с использованием профессиональных программных средств создания и ведения электронных баз данных; мультимедийных программ, включающих подготовку и выступления студентов на семинарских занятиях с фото-, аудио- и видеоматериалами по предложенной тематике.

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

Тема 1. Повреждения ЧЛО неогнестрельного происхождения

контрольная работа , примерные вопросы:

- 1.Классификация неогнестрельной травмы лица
- 2.Причина, частота неогнестрельной травмы лица
- 3.Клинические признаки перелома нижней челюсти в зависимости от его локализации.
- 4.Клинические признаки перелома верхней челюсти в зависимости от его локализации.
5. Лечение больных с переломами нижней челюсти.
- 6.Лечение больных с переломами верхней челюсти.
- 7.Клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем) лица.
- 8.Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области.
- 9.Техника, методика изготовления и наложения назубных шин.
- 10.Комплексная терапия повреждений ЧЛО неогнестрельного происхождения

Тема 2. Военная стоматология

контрольная работа , примерные вопросы:

- 1.Краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии
- 2.Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо.
- 3.Объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации
- 4.Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих.
- 5.Военно-врачебная экспертиза в стоматологии, военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии.
- 6.Огнестрельные ранения ЧЛО
- 7.Классификация огнестрельных ранений ЧЛО
- 8.Клинические признаки огнестрельных ранений ЧЛО
- 9.Лечение больных с огнестрельными ранениями ЧЛО
- 10.Комплексная терапия повреждений ЧЛО огнестрельного происхождения

Тема 3. Опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования

тестирование , примерные вопросы:

1. Амелобластомы развиваются из: соединительной ткани; + эпителиальной ткани; кровеносных сосудов; нервов; лимфатических сосудов; кожи; эмали, дентита. 2. Какую из опухолей не относят к амелобластомам? истинную амелобластому; амелобластическую фиброму; аденоамелобластому, + твердую одонтому; одонтоамелобластому; амелобластическую фиброодонтому 3. Для амелобластом характерен: + инвазивный рост; экспансивный рост; 4. Нехарактерный рост амелобластом: инвазивный; + экспансивный; деструктивный; инфильтративный. 5. Где чаще локализуются амелобластомы? на верхней челюсти; + на нижней челюсти в области угла; на нижней челюсти в области резцов; в скуловой кости; в лобной кости; в носовых костях. 6. Найдите несуществующий вариант гистологического строения истинной амелобластомы: фолликулярный; + оссифицирующий; плексиформный; акантозный; базально-клеточный; зернисто-клеточный. 7. Синоним амелобластической фибромы: твердая одонтома; + мягкая одонтома; цементама; оссифицирующая фиброма; фибросаркома; миксофиброма; гамартома; 8. Рост амелобластом: быстрый и безболезненный, + медленный и безболезненный; быстрый и болезненный; медленный и болезненный. 9. Типичная рентгенологическая картина амелобластом: в виде костного дефекта с изъеденными краями; + в виде одной или нескольких кистозных полостей; в виде очагов оссификации; в виде костного разрежения с наличием секвестров; чередование участков уплотнения и разрежения костной ткани; 10. При осмотре больного и из анамнеза установлено, что рост опухоли в челюсти не вызывал болевых ощущений, не наблюдалось нагноения, регионарные лимфоузлы не увеличены, при пункции патологического очага (в челюсти) получена кровь темного цвета, а на рентгенограмме нижней разрежения костной ткани, корни зубов в опухоли резорбированы. Какой опухоли больше всего соответствует эта симптоматика: остеоме; амелобластоме; + остеобластоме; фиброме; миксоме; одонтоме; кисте.

Тема 4. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта.

тестирование , примерные вопросы:

1. Какое из заболеваний относится к облигатным предракам? лейкоплакия, + болезнь Боуэна; Папилломатоз; постлучевой стоматит; эрозивно-язвенная форма красной волчанки; гиперкератотическая форма красного плоского лишая 2. Какое из заболеваний относится к облигатному предраку красной каймы губ? лейкоплакия; кератоакантома; кожный рог; папиллома; постлучевой стоматит, + бородавчатый предрак; 3. Какое из заболеваний следует отнести к облигатному предраку красной каймы губ? лейкоплакия; кератоакантома, кожный рог; папиллома; постлучевой стоматит; + ограниченный гиперкератоз 4. Какое из заболеваний следует отнести к облигатному предраку красной каймы губ? лейкоплакия; кератоакантома; кожный рог, папиллома; постлучевой стоматит, + хейлит Манганотти 5. Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку красной каймы губ? + лейкоплакия; бородавчатый предрак; ограниченный гиперкератоз; хейлит Манганотти 6. Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку? + кератоакантома; бородавчатый предрак; ограниченный гиперкератоз хейлит Манганотти 7. Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку? + кожный рог; бородавчатый предрак; ограниченный гиперкератоз; хейлит Манганотти 8. Хроническую язву слизистой оболочки или красной каймы губ необходимо отнести к: + облигатным предракам; факультативным предракам с большой потенциальной злокачественностью, факультативным предракам с меньшей потенциальной злокачественностью 9. Гальванический ток который может возникать в полости рта является ли фактором, способствующим развитию рака слизистой оболочки? нет, не является; может быть, но только в исключительно редких случаях, + является. 10. Найдите описание клинической картины абразивного хейлита Манганотти: + на красной кайме губы имеется одна эрозия овальной формы размером около 1 см с гладким красноватым дном, некровоточащая и безболезненная, по краям эрозии эпителий приподнят в виде валика, множественное появление пузырей на слизистой оболочке губ и рта, а также коже губ, положительный симптом Никольского, наличие в мазках-отпечатках клеток Тцанка; имеется появление папул на слизистой оболочке полости рта в виде кружевных белесоватых налетов, а на их фоне образуются отдельные эрозии и длительно незаживающие язвы; эрозия располагается на фоне белесоватой поверхности шероховатой на ощупь, слегка возвышающейся над уровнем неизменной красной каймы.

Тема 5. Восстановительная хирургия лица

презентация , примерные вопросы:

1 Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, лоскутами на ножке, взятыми из близлежащих тканей. 2 Операции по поводу двойной губы, укорочения уздечки губы и языка 3 Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В.П. Филатова 4 Свободная пересадка кожи. 5. Современные методики восстановления лица 6.Клеточные технологии в восстановительной хирургии лица 7.Швы, используемые для пластики мягких тканей ЧЛО 8.Восстановительная хирургия костей ЧЛО 9.Особенности заживления при пластических операциях ЧЛО 10.Комплексный подход к восстановительной хирургии лица

Тема 6. Основные методы пластических операция

презентация, примерные вопросы:

1.Профилактика и лечение рубцов на лице. 2 Особенности лечения келлоидных рубцов. 3 Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. 4 Применение аутохряща, трупного консервированного хряща (Н.М. Михельсон). 5 Применение сложных тканевых комплексов на микроанастомозе. 6 Применение полимерных материалов (биокомпозиты) в восстановительной хирургии лица. 7.Свободная пересадка кожи - особенности 8.Комплексный подход к восстановительной хирургии лица 9.Современные технологии при пластических операциях ЧЛО 10.Инструментарий для пластической хирургии ЧЛО

Тема 7. Хирургическое лечение деформаций челюстей

презентация, примерные вопросы:

1 Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. 2 Устранение деформации лица при лечении анкилоза 3 Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. 4 Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. 5 Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. 6.Медикаментозное ведение больных после пластических операций 7.Современные операции по устранению деформаций челюстей 8.Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. 9.Комплексный подход к восстановительной хирургии лица

Итоговая форма контроля

зачет (в 10 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

1. Хирургическое лечение флегмон лица и шеи. Значение выбора оперативного доступа. Принципы разрезов на лице. Оперативные доступы к подчелюстному, окологлоточному, крыловидно-челюстному, подмассетериальному пространствам. Варианты разрезов в области виска, глазницы. (работа по схеме Рудько)
2. Абсцессы и флегмоны, локализующиеся в тканях, прилежащих к верхней челюсти. Клиника. Диагностика. Лечение. Оперативные доступы.
3. Флегмоны поднижнечелюстного пространства. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
4. Флегмоны подподбородочного пространства, дна полости рта. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
- 5 Флегмоны околоушно-жевательного пространства, Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекций, клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
6. Флегмоны подмассетериального, позадичелюстного пространств, окологлоточного, крыловидно-челюстного пространств. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
7. Флегмоны крылонебной, подвисочной ямок. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
8. Флегмоны височной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.

9. Флегмона глазницы. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
10. Абсцессы и флегмоны инфраорбитальной, скуловой, щечной областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
11. Абсцессы и флегмоны скуловой, щечной областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
12. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта. Клиника. Принципы раскрытия при анаэробных флегмонах. Особенности антибактериальной терапии. Дезинтоксикационная терапия. Физиолечение.
13. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Специфические воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис).
15. Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое)
16. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Виды анкилоза. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое)
17. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое)
18. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно-лицевой области: одонтогенный сепсис, тромбоз кавернозного синуса, менингит, одонтогенный медиастинит.
19. Особенности ранений челюстно-лицевой области. Классификация повреждений челюстно-лицевой области. Повреждения мягких тканей лица. Первичная хирургическая обработка ран лица. Виды остановки кровотечения. Профилактика столбняка.
20. Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника. Понятие сочетанная травма. Рентгенодиагностика, СКТ, МРТ.
21. Клиническая характеристика переломов нижней челюсти в зависимости от локализации. Типичные места переломов. Механизм смещения отломков. Рентгенологическая диагностика переломов нижней челюсти. Виды транспортной иммобилизации отломков.
22. Ортопедические методы лечения переломов нижней челюсти. Система гнутых, проволочных шин, показания к применению, техника наложения шин. Стандартные ленточные и проволочные шины. Шины лабораторного типа.
23. Переломы скуловой кости. Клиника, диагностика. Методы репозиции и фиксация скуловой кости. Лечение переломов скуловой кости при внедрении осколков в верхнечелюстную пазуху.
24. Особенности огнестрельных повреждений челюстно-лицевой области. Классификация огнестрельных повреждений челюстей
25. Аппаратный метод лечения при переломах верхней челюсти. Классификация аппаратов. Показания и противопоказания. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез. Показания к использованию. Преимущества и недостатки метода.
26. Переломы костей средней зоны лица. Классификации. Клиника. Понятие сочетанная травма. Рентгенодиагностика, СКТ, МРТ. Временная иммобилизация при переломах верхней челюсти. Лечебные (постоянные) способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением к гипсовой шапочке.
27. Вывихи височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Способы вправления нижней челюсти. Лечение привычного вывиха.
28. Хирургические методы лечения при переломах нижней челюсти. Остеосинтез костным швом, остеосинтез по Макиенко, применение накостных минипластин. Сроки заживления. Медикаментозная терапия. Препараты, влияющие на обмен костной ткани. Физиолечение при переломах челюстей.

29. Хирургические методы лечения при переломах костей средней зоны лица. Методики подвешивания к неповрежденным костям мозгового черепа при переломах средней зоны лица. Кранио-максиллярная фиксация.
30. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез при лечении переломов нижней челюсти. Показания к использованию. Преимущества и недостатки метода.
31. Термические поражения лица и органов челюстно-лицевой области Краткая характеристика современного боевого оружия, вызывающего термические поражения. Особенности оказания помощи при ожогах напалмом, электротравма, поражения высокочастотным излучением. Диагностика и оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.
32. Ожоги кислотами, щелочами, боевыми отравляющими веществами, особенности клинического течения. Диагностика и оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Ведение больных с ожогами лица и шеи. Ожоговая болезнь. Развитие контрактур. Келоидное рубцевание. Профилактика келоидных рубцов
33. Сочетанные и комбинирование поражения челюстно-лицевой Синдром взаимного отягощения. Сочетанные повреждения, соотношение поражений отдаленных органов и систем при сочетанных повреждениях, принципы оказания медицинской помощи. Закрытые черепно-мозговые травмы .
58. . Комбинирование радиационные поражения, патогенез, классификация и периодизация Особенности течения раневого процесса в различные периоды лучевой болезни (скрытый период, период разгара и выздоровлений).
34. Медицинская сортировка и мероприятия медицинской помощи раненым в лицо при комбинированном радиационном поражении на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи.
35. Анаэробная инфекция ран лица, сроки возникновения, местные и общие проявления, специфическое и неспецифическое лечение.
36. Столбняк, местные и общие симптомы, диагностика, профилактика и принципы лечения раненых, заболевших столбняком.
37. . Понятие реабилитация. Медицинская и социальная реабилитация. Понятие "трудоспособность" и "боеготовность". Зависимость боеготовности от военно-тактической обстановки.
38. Особенности ухода, медикаментозного и физического лечения раненых в ЧЛО. Порядок обеспечения раненых в ЧЛО. Челюстная диета. Ее виды. Зондовое питание, методика. Кормление раненого из поильника.
39. Идентификация отравляющих веществ в ране, влияние сроков хирургической обработки на течение раневого процесса, особенности хирургической обработки ран, зараженных отравляющими веществами.
40. Особенности оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи раненым в лицо с комбинированными химическими поражениями
41. Расщелины верхней губы. Этиология врожденных уродств челюстно-лицевой области. Методы хирургического лечения. Обоснование сроков проведения операции.
42. Расщелина твердого и мягкого неба. Классификация. Клиника, функциональные расстройства. Послеоперационное ортодонтическое, логопедическое лечение. Обоснование сроков операции. Радикальная уранопластика по Лимбергу.
43. Врожденные кисты и свищи шеи, кисты и свищи околоушной области. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
44. Амелобластома (адамантинома), одонтома, цементома, одонтогенная фиброма. Клиника, диагностика и лечение.
45. Абсцесс области челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярной области".
46. Абсцесс области челюстно-язычного желобка. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения.

47. Абсцесс подъязычной области. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
48. Абсцесс ретромоллярной области. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
49. Онкостоматологическая помощь в России. Современные представления о биологической сущности опухолей. Предраковые заболевания лица и полости рта. Теории канцерогенеза. Теория Зильбера. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Экзогенные и эндогенные факторы."
50. Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Понятие онконастороженности.
51. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области: функциональные, рентгенологические, радионуклидное, компьютерная томография, УЗИ-диагностика, термография. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области: функциональные, рентгенологические, радионуклидное, компьютерная томография, УЗИ-диагностика, термография.
52. Методика цитологического исследования опухолей челюстно-лицевой области, биопсии. Правила забора биологического материала.
53. Классификация морфологическая, классификация Пирогова-Шабата. Классификация TNM. Определение стадии злокачественной опухоли процесса.
54. Роль врача-стоматолога в профилактике. Здоровый образ жизни как метод профилактики злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы. Перспективы иммунодиагностики.
55. Методика цитологического исследования, биопсии. Правила забора биологического материала.
56. Этиология, патогенез. Понятие "пердрак". Типы нарушения процесса ороговевания на слизистой полости рта.
57. Классификация предраковых заболеваний А.Л. Машкиллейсона (1952).
58. Методы обследования больных с предраковыми состояниями - стоматоскопия, проба уксусной кислотой, йодная реакция (проба Шиллера), окраска гематоксилином, люминесцентное исследование, цитологический метод, гистологическое исследование.
59. Клиника и лечение облигатных предраков - болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра, абразивный прекарцинозный хейлит Манганотти, ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ, язвенная и келоидная формы лейкоплакии, язвенная форма красного плоского лишая, пигментная ксеродермия, дискератоз, бороданчатый предрак.
60. Клиника и лечение факультативных предраков кожный рог, кератоакантома, папиллома, папилломатоз, гиперпластическая форма ромбовидного глоссита, бородавчатая и эрозивная формы лейкоплакии и красного плоского лишая. Роль фоновых заболеваний.
61. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей челюстно-лицевой области. Профилактика и диспансеризация больных с предраками.
62. Этиология и патогенез кист мягких тканей лица и шеи. Взаимосвязь с эмбриогенезом. Срединные кисты, свищи шеи. Клиническая картина, диагностика (УЗИ-диагностика, МРТ, диагностическая пункция). Лечение.
63. Боковые кисты и свищи шеи. Клиническая картина, диагностика, лечение.
64. Дермоидные (эпидермоидные) кисты. Патогенез, клиника, хирургическое лечение Атерома. Патогенез, клиника, хирургическое лечение.
65. Эпителиальные опухоли - папиллома, клиническая картина, лечение.
66. Опухоли из фиброзной ткани - фиброма, клиническая картина, лечение.
67. Фиброматоз десен, клиническая картина, лечение.
68. Эпулис. Виды (ангиоматозный, фиброзный, гигантоклеточный). клиническая картина, лечение.

69. Келоидные и гипертрофические рубцы. Методы лечения.
70. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти. Показания и противопоказания. Техника операций с использованием проволоочного шва, спицы Киршнера, скоб из металла с памятью, минипластин.
71. Виды деформаций челюстей. Показания к хирургическому лечению. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней и нижней челюсти.
72. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Планирование восстановительного лечения. Простые способы пластики. Пластика местными тканями.
73. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Показания к применению филатовского стебля.
74. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, алло-, ксенотрансплантации различных тканей в челюстно-лицевой хирургии
75. Свободная пересадка кожи. Виды свободных кожных лоскутов. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, полнослойный)
76. "Операция удаления зуба у детей. Показания и противопоказания к удалению молочных и постоянных зубов в детском возрасте. Особенности проведения операции удаления зуба у детей. Показания к протезированию зубного ряда детей различного возраста после удаления
77. Особенности оказания неотложной помощи детям на хирургическом стоматологическом приеме при возникновении осложнений, возникших во время и после удаления зуба
78. Воспалительные заболевания слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Острый эпидемический паротит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение..".
79. Острый инфекционный паротит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
80. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика. Лечение хронического паренхиматозного паротита. Прогноз.
81. Слюннокаменная болезнь у детей. Этиология, клиника, лечение. Рентгенодиагностика, УЗИ-диагностика заболеваний слюнных желез.
82. Травма мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта, зубов и челюстей в детском возрасте. Причины детского травматизма. Особенности обследования ребенка при травмах челюстно-лицевой области. Рентгенодиагностика.
83. Повреждения мягких тканей полости рта и лица у детей. Особенности первичной хирургической обработки ран лица. Профилактика столбняка и раневой инфекции у детей.
84. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов.
85. Родовая травма и ее последствия. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей. Реабилитация детей, перенесших травму.
86. Опухолеподобные поражения костей лица у детей. Нейрофиброматоз. Нейрофиброматоз. Клиника, гистологическая картина, хирургическое лечение.
87. Фиброзная дисплазия. Клиника, гистологическая картина, хирургическое лечение.
88. Херувизм. Клиника, гистологическая картина, хирургическое лечение. Синдром Олбрайта. Клиника, гистологическая картина, хирургическое лечение.
89. Эозинофильная гранулема. Клиника, гистологическая картина, хирургическое лечение.
90. Костная пластика нижней челюсти. Виды трансплантатов. Показания и противопоказания к костной пластике. Способы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при остеопластике 5
91. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Планирование восстановительного лечения. Простые способы пластики. Пластика местными тканями.
92. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Показания к применению филатовского стебля.

93. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, алло-, ксеннотрансплантации различных тканей в челюстно-лицевой хирургии.

94. Свободная пересадка кожи. Виды свободных кожных лоскутов. Биологическое обоснование. Применение для устранения раненых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину)

7.1. Основная литература:

1. Афанасьев В.В., Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3137-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>

2. Козлов В.А., Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3045-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>

7.2. Дополнительная литература:

Афанасьев В.В., Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Под общей ред. В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-1153-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411537.html>

Панин А.М., Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина - М. : Литтерра, 2011. - 208 с. (Серия 'Библиотека стоматолога') - ISBN 978-5-4235-0001-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>

Панин А.М., Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html>

2. Макеева И.М., Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Макеева И.М., Сохов С.Т., Алимова М.Я. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-2168-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421680.html>

7.3. Интернет-ресурсы:

библиотека - <http://www.nehudlit.ru>

библиотека книг - <http://www.knigafund.ru>

книги - <http://books.google.com>

поисковая система - www.yandex.ru

поисковая система - www.google.ru

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Освоение дисциплины "Реконструктивная и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области" 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 проведения практических занятий и операционные и перевязочные кабинеты

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. _____

Фаизов Т.Т. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Хафизов Р.Г. _____

"__" _____ 201__ г.