

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.09.2024 14:57:48
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f975b3301d8756

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н. Бурденко"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института стоматологии
профессор Д.Ю. Харитонов
«23 » апреля 2024 г.

Рабочая программа

по дисциплине	Б1.Б.39.01 Заболевания головы и шеи (наименование дисциплины)
для специальности	31.05.03- Стоматология (квалификация (степень) “специалист”) (номер и наименование специальности)
форма обучения	очная (очная, заочная)
факультет	Стоматологический
кафедра	Хирургической стоматологии
курс	5
семестр	9

Лекции	4	(часов)
Экзамен (зачет)	4	(часов)
Зачет	59	(часов)
Практические (семинарские) занятия	24	(часов)
Лабораторные занятия	–	(часов)
Самостоятельная работа	48	(часов)
Всего часов	108/	(часов/ зач. ед.)
	3 ЗЕ	

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03-Стоматология (уровень специалитета), приказ № 96 от 09.02.2016 года Минобрнауки России и в соответствии с профессиональным стандартом врач-стоматолог, приказ № 227 н от 10.05.2016 года Министерства труда и социальной защиты РФ

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургической стоматологии " 23 " апреля 2024 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой,
Д.м.н., проф.

Харитонов Д.Ю.

Рецензент (ы):

1. Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста ВГМУ д.м.н. Ю.А.Ипполитов,
2. Заведующая кафедрой оториноларингологии ВГМУ доцент, к.м.н. Неровный А.И.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности Стоматология от " 24 " апреля 2024 г., протокол №4.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – ознакомление студентами теоретических основ и практических навыков по разделам: травмы челюстно-лицевой области, их диагностика, а также оказание помощи больным и пострадавшим в амбулаторных условиях и на этапах медэвакуации. Формирование знаний и умений на основе освоения учебной дисциплины. Воспитание навыков, позволяющих диагностировать и оказывать помощь больным и пострадавшим.

Задачи дисциплины:

- освоить диагностику огнестрельных и неогнестрельных 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.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОП ВПО (СПО)

«Хирургическая стоматология», «Заболевания головы и шеи»

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

Студент должен знать и уметь использовать результаты клинических анализов крови и мочи, данных рентгенологического исследования зубов и костей лица, ЭОД, УЗИ в своей практической деятельности.

Основные знания, необходимые для изучения модуля:

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;
- основам десмургии, общей хирургии;
- инфекционным болезням

3. Компетенции обучающегося , формируемые в результате освоения учебной дисциплины «Хирургическая стоматология», «Заболевания головы и шеи»:

В результате освоения дисциплины «Хирургическая стоматология» (раздел «Заболевания головы и шеи») обучающийся должен знать:

- принципы организации помощи пострадавшим и раненым в лицо в мирное и военное время, а так же в локальных войнах;
- клиническую картину, отличительные клинические признаки и дифференциальную диагностику неогнестрельной и огнестрельной травм лица;
- методы обследования пострадавших с неогнестрельной и огнестрельной травмами лица;
- методику чтения рентгенограмм больных с переломами костей лицевого скелета;
- клиническую характеристику переломов костей носа, скуловой кости и дуги;
- особенности раневого процесса в зависимости от времени ранения;
- клиническую характеристику термических повреждений лица;
- клиническую картину лучевой болезни;
- отличия сочетанных и комбинированных ранений;
- этапы и особенности первичной и вторичной хирургической обработки ран

лица;

- консервативные и оперативные методы иммобилизации отломков челюстей, показания к их использованию;
- объем оказания помощи раненым в лицо на этапах медицинской эвакуации;
- виды осложнений при повреждении челюстно-лицевой области, их профилактику и лечение;
- показания для госпитализации больных с повреждением лица;
- показания для направления пострадавших с травмой лица к смежным специалистам (невропатолог, нейрохирург, офтальмолог, врач уха-носа и горла и др.);
- методику проведения врачебно-трудовой экспертизы раненых с повреждениями лица;
- организацию медицинской сортировки и оказание помощи раненым в лицо на этапах медицинской эвакуации (поле боя, МПБ, МРП, ОмедБ дивизии, ВПНХГ).

Уметь:

- оценивать данные лучевых методов обследования;
- выявить показания для экстренной госпитализации;
- оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях;
- провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения;
- провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба;
- провести лечение больных с различными вариантами перелома зуба;
- провести лечение больных с переломом альвеолярного отростка;
- провести лечение больных с различными вариантами вывиха нижней челюсти;
- оказать специализированную помощь при переломе челюстей без смещения отломков с помощью изготовления и наложения межчелюстного лигатурного скрепления, гладкой шины-скобы, шины-каппы из пластмассы в условиях поликлиники;
- удалить зуб из щели перелома;
- провести первичную хирургическую обработку ран лица в амбулаторных условиях;
- определить сроки окончания иммобилизации отломков и провести реабилитационные мероприятия;
- удалить ранее наложенные проволочные шины после консолидации отломков челюстей;
- провести мероприятия для предупреждения развития осложнений травмы;
- провести консервативное лечение больных с осложнениями переломов челюстей и в случае необходимости - несложное оперативное пособие в условиях поликлиники.

Владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

- методами общего клинического обследования детей и взрослых;
- клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области;
- методикой чтения различных видов рентгенограмм.

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p><u>Знать:</u> - принципы организации помощи пострадавшим и раненым в лицо в мирное и военное время, а так же в локальных войнах;</p> <p>- клиническую картину, отличительные клинические признаки и дифференциальную диагностику неогнестрельной и огнестрельной травм лица;</p> <p>- методы обследования пострадавших с неогнестрельной и огнестрельной травмами лица;</p> <p>- методику чтения рентгенограмм больных с переломами костей лицевого скелета;</p> <p><u>Уметь:</u> - оценивать данные лучевых методов обследования;</p> <p>- выявлять показания для экстренной госпитализации;</p> <p>- оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях;</p> <p>- провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения;</p> <p>- провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба;</p> <p>- провести лечение больных с различными вариантами перелома зуба;</p> <p>- провести лечение больных с переломом альвеолярного отростка;</p> <p>- провести лечение больных с различными вариантами вывиха нижней челюсти;</p> <p><u>Владеть:</u> - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</p> <p>- методами общего клинического обследования детей и взрослых;</p> <p>клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;</p> <p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</p>	<p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;</p> <p>Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;</p> <p>Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении</p>	<p>ОПК-4</p> <p>ОПК-5</p> <p>ОПК-8</p>

<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; 		
<p><u>Знать:</u> -Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения -Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области -Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых -Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика -Санитарно-эпидемиологические нормы и требования -Правила применения средств индивидуальной защиты <u>Уметь:</u> -Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан -Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез -Использовать методы первичной и вторичной профилактики -Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе -Применять средства индивидуальной защиты <u>Владеть:</u> -Проведение профилактических осмотров населения -Назначение профилактических процедур -Подбор лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту -Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике -Краткое профилактическое консультирование</p> <p><u>Знать:</u> -Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями -Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза -Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата -Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции - Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения - Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах - Правила применения средств индивидуальной защиты</p>	<p>Способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;</p> <p>Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения</p> <p>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;</p> <p>Готовностью к медицинскому применению лекарственных</p>	<p>ПК-2</p> <p>Соответствует трудовой функции А/04.7</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

<p>Уметь: -Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов -Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований -Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам -Анализировать полученные результаты обследования -Применять средства индивидуальной защиты -Интерпретировать данные инструментальных исследований -Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами -Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) -Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) <p>Владеть: -Первичный осмотр пациентов</p> <ul style="list-style-type: none"> -Повторный осмотр пациентов -Направление пациентов на лабораторные исследования -Направление пациентов на инструментальные исследования -Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам -Постановка окончательного диагноза - Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) <p>Знать: -Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> -Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения -Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ -Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение -Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии -Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования) -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи -Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях -Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях -Санитарно-эпидемиологические нормы и требования -Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста -Правила применения средств индивидуальной защиты -Методика выполнения реанимационных мероприятий <p>Уметь: -Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <ul style="list-style-type: none"> -Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения -Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия -Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, 	<p>препаратов и иных веществ и их ко 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, X просмотра;</p> <p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;</p> <p>Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;</p> <p>Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения</p>	<p>Соответствую т трудовой функции А/01.77</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-10</p> <p>Соответствую т трудовой функции А/02.77</p>
---	--	--

4.2. Тематический план лекций

9 семестр 201 – 201 учебный год

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	<p>Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика и лечение пострадавших. Первичная хирургическая обработка неогнестрельных ран лица в зависимости от локализации и механизма развития.</p> <p>Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица. Переломы верхней челюсти, скуловой дуги и кости, костей носа. Классификация, клиника, диагностика. Принципы оказания первой и доврачебной помощи. Специализированная помощь.</p>	<p>Освоить и изучить неогнестрельные повреждения мягких тканей лица, клинику, диагностику и лечение пострадавших. Первичную хирургическую обработку неогнестрельных ран лица в зависимости от локализации и механизма развития.</p> <p>Освоить и изучить вывихи и переломы зубов, переломы альвеолярного отростка, вывихи нижней челюсти, клинику, диагностику, лечение.</p> <p>Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Освоить и изучить неогнестрельные переломы костей средней зоны лица, переломы</p>	<p>Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица.</p> <p>Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица (закрытые, открытые). Клиника, диагностика, особенности течения в зависимости от механизма повреждения тканей, лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.</p> <p>Вывихи зубов. Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Перелом альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы транспортной иммобилизации. Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица</p>	2

		<p>верхней челюсти, скуловой дуги и кости, костей носа. Классификацию, клинику, диагностику. Принципы оказания первой и доврачебной помощи. Специализированная помощь</p>	<p>(верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения. Классификация, клиника, диагностика.</p>	
--	--	---	--	--

2.	<p>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. Репаративная регенерация. Боевые повреждения мягких тканей лица. Особенности огнестрельных ранений нижней и</p>	<p>Освоить и изучить репаративную регенерацию. Боевые повреждения мягких тканей лица. Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Освоить и изучить репаративную регенерацию. Боевые повреждения мягких тканей лица.</p>	<p>Освоить и изучить ранние и поздние осложнения после огнестрельных и термических ранений лица: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков. Ранние и поздние осложнения после огнестрельных и термических ранений</p>	2

	<p>верхней челюстей. Принципы организации этапного лечения раненых в лицо. Медицинское освидетельствование раненых в лицо.</p> <p>Раневая баллистика. Взаимосвязь анатомо-физиологических особенностей лица и огнестрельных ранений. Общие закономерности раневого процесса после огнестрельного ранения. Термические поражения лица. Комбинированные и сочетанные ранения лица. Ранние и поздние осложнения после огнестрельных и термических ранений лица: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков</p>	<p>Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Освоить и изучить принципы организации этапного лечения раненых в лицо. Медицинское освидетельствование раненых в лицо. Освоить и изучить раневую баллистику. Взаимосвязь анатомо-физиологических особенностей лица и огнестрельных ранений. Общие закономерности раневого процесса после огнестрельного ранения Освоить и изучить термические поражения лица, комбинированные и сочетанные ранения лица.</p>	<p>лица: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков</p>	
--	--	---	--	--

4.3. Тематический план практических и семинарских занятий

9 семестр 201 – 201 учебный год

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	<p>Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица (закрытые, открытые). Клиника, диагностика, особенности течения в зависимости от механизма повреждения тканей, лечение. Особенности первичной</p>	<p>Подлежит освоению и изучению классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица (закрытые, открытые). Клиника, диагностика, особенности</p>	<p>Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица (закрытые, открытые). Клиника, диагностика, особенности течения в зависимости от механизма повреждения тканей, лечение. Особенности первичной хирургической</p>	<p>Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица (закрытые, открытые). Клиника, диагностика, особенности</p>	<p>Диагностировать особенности течения в зависимости от механизма повреждения тканей, лечение. Провести первичную хирургическую обработку ран мягких тканей лица.</p>	4

	хирургической обработки ран мягких тканей лица.	течения в зависимости от механизма повреждения тканей, лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.	обработки ран мягких тканей лица.	и течения в зависимости от механизма повреждения тканей, лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.		
	Вывихи зубов. Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Перелом альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	Подлежат освоению и изучению вывихи зубов. Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Перелом альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	Вывихи зубов. Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Перелом альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	Вывихи зубов. Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Перелом альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	Дифференцировать вывихи зубов. Переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Вывих нижней челюсти.	
2.	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы транспортной иммобилизации.	Подлежат освоению и изучению неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы транспортной иммобилизации.	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы транспортной иммобилизации.	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Методы транспортной иммобилизации.	Дифференцировать неогнестрельные переломы нижней челюсти. Владеть методами транспортной иммобилизации.	4
	Неогнестрельные переломы	Подлежат освоению	Неогнестрельные переломы костей	Неогнестрельные	Дифференцировать	

	костей средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения. Классификация, клиника, диагностика.	и изучению неогнестрельные переломы костей средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения. Классификация, клиника, диагностика.	средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения. Классификация, клиника, диагностика.	переломы костей средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения. Классификация, клиника, диагностика.	неогнестрельные переломы костей средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения.	
3.	Лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Сроки иммобилизации. Питание и уход за больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.	Подлежат освоению и изучению лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Сроки иммобилизации. Питание и уход за больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.	Лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Сроки иммобилизации. Питание и уход за больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.	Лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Сроки иммобилизации. Питание и уход за больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.	Диагностировать переломы челюстей. Владеть консервативными методами иммобилизации.	4
	Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков.	Подлежат освоению и изучению осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический	Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение	Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит,	Диагностировать осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация,	

	Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.	остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения	отломков. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения	замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения	ложный сустав, неправильное сращение отломков.	
--	--	---	---	--	--	--

№ п/п	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
4	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. Основные принципы организации	Подлежат освоению и изучению краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Общая характеристика, классификация, клиническая картина огнестрельных	Краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Общая характеристика, клиническая картина огнестрельных ран лица и лечение раненых и пострадавших. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок	Краткую историю развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Общую характеристику, классификацию, клиническую картину огнестрельных ран	Организовывать этапное лечение пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации	4

	<p>этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>х ран лица и лечение раненых и пострадавших. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>лица и лечение раненых и пострадавших. Основные принципы организации и этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации</p>		
	<p>Термические повреждения ЧЛО (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение</p>	<p>Подлежат освоению и изучению термические повреждения ЧЛО (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение</p>	<p>Термические повреждения ЧЛО (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение</p>	<p>Термические повреждения ЧЛО (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение</p>	<p>Диагностировать термические повреждения ЧЛО (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническую картину и лечение</p>	4
5	<p>Раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомо-физиологические особенности лица и огнестрельная рана. Огнестрельные ранения мягких тканей лица. Общие</p>	<p>Подлежат освоению и изучению раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомо-физиологические особенности лица и огнестрельная</p>	<p>Раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомо-физиологические особенности лица и огнестрельная рана. Огнестрельные ранения мягких тканей лица. Общие закономерности течения раневого</p>	<p>Раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомо-физиологические особенности лица и огнестрельная рана. Огнестрельные</p>	<p>Уметь разбираться в раневой баллистике и зонах поражения тканей</p>	4

	закономерности течения раневого процесса	я рана. Огнестрельные ранения мягких тканей лица. Общие закономерности течения раневого процесса	процесса	ранения мягких тканей лица. Общие закономерности течения раневого процесса		
	Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим на госпитальных этапах медицинской эвакуации	Подлежат освоению и изучению особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим на госпитальных этапах медицинской эвакуации	Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим на госпитальных этапах медицинской эвакуации	Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим на госпитальных этапах медицинской эвакуации	Диагностировать огнестрельные ранения нижней и верхней челюстей	4
6	Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Синдром длительного сдавления. Лучевые повреждения	Подлежат освоению и изучению сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Синдром длительного сдавления. Лучевые повреждения	Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Синдром длительного сдавления. Лучевые повреждения	Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Синдром длительного сдавления. Лучевые повреждения	Диагностировать сочетанные и комбинированные повреждения лица. Сочетанную черепно-мозговую травму. Синдром длительного сдавления. Лучевые повреждения	
	Объем и порядок оказания помощи раненым на	Подлежат освоению и изучению Объем и порядок	Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской	Объем и порядок оказания помощи раненым на	Применять современные принципы, силы и средства,	

	<p>этапах медицинской эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>этапах медицинской эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации</p>
--	--	---	---	--	---

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

9 семестр

Тема	Самостоятельная работа			Часы
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обучение	
<p>1. Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица (закрытые, открытые). Клиника,</p>	<p>Самоподготовка, Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛЮ и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). 	<p>6</p>

<p>диагностика, особенности течения в зависимости от механизма повреждения тканей, лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.</p>			<p>Ноутбук с мультимедийным проектором;</p> <ul style="list-style-type: none"> • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ol style="list-style-type: none"> 1. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
<p>Вывихи зубов. Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Перелом альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение</p>	<p>Самоподготовка, Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). • Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей;2 • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ol style="list-style-type: none"> 2. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; 	

			<ul style="list-style-type: none"> • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
<p>2. Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения. Классификация, клиника, диагностика.</p>	<p>Самоподготовка, Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> 3. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	6
<p>Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения.</p>	<p>Самоподготовка , Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная.</p>	

<p>Классификация, клиника, диагностика</p>	<p>НХО</p>	<p>травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> 4. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
<p>3. Лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Сроки иммобилизации. Питание и уход за больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.</p>	<p>Самоподготовка , Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная.</p> <p>Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> 5. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней 	<p>6</p>

			<p>зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5.</p> <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
<p>Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.</p>	<p>Самоподготовка , Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная.</p> <p>Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> б. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	

Тема	Самостоятельная работа			Часы
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обучение	
<p>4. 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. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>Самоподготовка, Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛЮ и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебная комната, оснащенная учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> 7. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛЮ – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛЮ; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	<p>10</p>
<p>Термические повреждения ЧЛЮ (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение</p>	<p>Самоподготовка, Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛЮ и усвоение</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебная комната, оснащенная учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими</p>	

		материала практических занятий	<p>средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> 8. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
5 Раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомо-физиологические особенности лица и огнестрельная рана. Огнестрельные ранения мягких тканей лица. Общие закономерности течения раневого процесса	Самоподготовка, Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО	Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебная комната, оснащенная учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> 9. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. 	10

			<p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
<p>Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим на госпитальных этапах медицинской эвакуации</p>	<p>Самоподготовка , Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебная комната, оснащенная учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд-фильмы по темам: 10. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
<p>6. Сочетанные и комбинированные</p>	<p>Самоподготовка ,</p>	<p>Самостоятельная работа</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в</p>	<p>10</p>

<p>повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Синдром длительного сдавления. Лучевые повреждения</p>	<p>Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХО</p>	<p>студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий</p>	<p>ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела; • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> 11. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
<p>Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах</p>	<p>Самоподготовка , Наложение шин на фантомах, курация больных, участие в утренних конференциях, обходах в отделении НХОСамо</p>	<p>Самостоятельная работа студентов, направленная на освоение практических навыков, овладение симптоматикой заболеваний и травм ЧЛО и усвоение материала практических занятий</p>	<p>Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВГКБ (СМП №1), где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 90 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная. Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> • компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором; • наборы учебных рентгенограмм по 	

<p>медицинской эвакуации</p>			<p>всем темам раздела;</p> <ul style="list-style-type: none"> • фантомы черепов и челюстей; • методические разработки для студентов по всем изучаемым темам; • слайд фильмы по темам: <ul style="list-style-type: none"> 12. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛЮ – 5.5. <p>Для занятий имеются приборы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти; • негатоскопы НШ-48 - 3; • комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛЮ; • муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями; • персональные компьютеры. 	
------------------------------	--	--	---	--

4.5. Матрица соотнесения тем/разделов «Заболевания головы и шеи» и формируемые в них ОК, ОПК и ПК

9 семестр

Темы	Количество часов	Компетенции								Общее количество компетенций
		1	2	3	4	5	6	7	8	
<p>1. Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица (закрытые, открытые). Клиника, диагностика, особенности течения в зависимости от механизма повреждения</p>	<p>4</p>	<p>ОПК-4</p>	<p>ОПК-5</p>	<p>ОПК-8</p>	<p>ПК-2</p>	<p>ПК-5</p>	<p>ПК-6</p>	<p>ПК-8</p>	<p>ПК-10</p>	<p>8</p>

тканей, лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.										
Вывихи зубов. Переломы зубов. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Перелом альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение		ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	8
2 Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения. Классификация, клиника, диагностика.	4	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	8
Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица (верхней челюсти, скуловой кости, скуловой дуги, костей носа). Сочетанные повреждения. Классификация, клиника, диагностика		ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	8
3. Лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Сроки иммобилизации. Питание и уход за	4	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	8

больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших										
Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения.		ОПК- 4	ОПК- 5	ОПК- 8	ПК- 2	ПК- 5	ПК- 6	ПК- 8	ПК- 10	8

Темы	Количество часов	Компетенции								Общее количество компетенций
		1	2	3	4	5	6	7	8	
4 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. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации	4	ОПК- 4	ОПК- 5	ОПК- 8	ПК- 2	ПК- 5	ПК- 6	ПК- 8	ПК- 10	8
Термические повреждения ЧЛО		ОПК- 4	ОПК- 5	ОПК- 8	ПК- 2	ПК- 5	ПК- 6	ПК- 8	ПК- 10	8

(ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение										
5 Раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомо-физиологические особенности лица и огнестрельная рана. Огнестрельные ранения мягких тканей лица. Общие закономерности течения раневого процесса	4	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	8
Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим на госпитальных этапах медицинской эвакуации		ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	8
6 Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Синдром длительного сдавления. Лучевые повреждения	4	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	8
Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание		ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	8

специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации										
Итого	24									

1. Образовательные технологии

В реализации учебного процесса задействованы следующие виды образовательных технологий:

Лекция-визуализация: каждая лекция по тематике раздела сопровождается демонстрацией презентации в формате PowerPoint содержащей концептуальные положения раскрываемой темы, а также фотографии и видеоролики, иллюстрирующие клинические случаи;

Мастер класс: На практических занятиях в поликлинике и стационаре преподаватели кафедры и практические врачи демонстрируют студентам методики лечения воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области;

Посещение врачебных конференций: Каждое практическое занятие на базе стационара включает обязательное посещение рапорта дежурного врача включающий разбор поступивших больных заведующим кафедрой или доцентом;

Разбор клинических случаев: На каждом практическом занятии преподаватель проводит демонстрацию тематических больных с последующим анализом истории болезни, амбулаторной карты, результатов лабораторных и клинических методов обследования, тактике хирургического и медикаментозного лечения;

Занятие - конференция (отчет по самостоятельной работе): В качестве домашнего задания каждому студенту даётся тема для выступления (время регламентировано), причём сведения должны быть не, просто из учебника, а из научных публикаций, монографий. Занятие имитирует научную конференцию: выступления, вопросы, заключение, выбор лучшего сообщения.

Творческие задания: Перевод с иностранного языка научной статьи.

2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения модуля «Заболевания головы и шеи» и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Промежуточная аттестация модуля «Заболевания головы и шеи» дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» (экзамен в X семестре) предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом в виде недифференцированного

зачета в конце 9 семестра. Для оценки успеваемости студентов по данному модулю используется балльно - рейтинговая система: модель 2. По этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается посредством оценочных средств, а в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, который переводится в балл по 100-балльной системе. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты штрафуются за нарушение дисциплины: пропуск лекций, практических занятий без уважительной причины, систематические опоздания, порчу имущества кафедры. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, выступлениях на конференциях, работе в студенческом научном обществе.

ПРИМЕРНЫЕ ВАРИАНТЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1 уровень сложности

1. Сколько областей выделяют в теле человека:
 - А) 5.
 - Б) 9.
 - В) 7 *
 - Г) 8.
 - Д) 10

2. Повреждения ЧЛЮ по механизму ранения делятся на:
 - А) неогнестрельные и огнестрельные *
 - Б) одиночные и множественные.
 - В) проникающие и непроникающие в полости ЧЛЮ .
 - Г) комбинированные.
 - Д) изолированные и сочетанные.

3. По направлению линии излома переломы нижней челюсти бывают:
 - А) одиночными
 - Б) косыми *
 - В) линейными
 - Г) оскольчатыми
 - Д) двойными
4. Каков механизм перелома венечного отростка нижней челюсти?
 - А) перегиб
 - Б) сдвиг
 - В) расщепление
 - Г) отрыв *
 - Д) сжатие
5. Каков механизм перелома собственно ветви нижней челюсти в вертикальном направлении?
 - А) перегиб
 - Б) отрыв
 - В) сдвиг *
 - Г) сжатие
 - Д) расщепление

6. Где в норме должна находиться головка нижней челюсти при максимальном открывании рта?
 - А) на заднем скате суставного бугорка *
 - Б) на переднем скате суставного бугорка

- В) в суставной впадине
 - Г) вне суставной впадины
 - Д) все ответы неверны
- Примечание: * - правильный ответ

2 уровень сложности

1. Механизм сжатия обусловлен:
 - А) действием навстречу друг другу двух сил, приложенных на узком основании
 - Б) действием силы в направлении противоположном сокращению мышц
 - В) действием навстречу друг другу двух сил, приложенных на широком основании *
 - Г) действием силы, приложенной к участку нижней челюсти, имеющему опору
 - Д) действием силы, приложенной к участку нижней челюсти, не имеющему опору
2. Скуловой канал начинается на следующей поверхности скуловой кости:
 - А) глазничной *
 - Б) щечной
 - В) височной
 - Г) альвеолярной
 - Д) лобной
3. К скуловой кости и дуге прикрепляются мышцы:
 - А) медиальная крыловидная, латеральная крыловидная, жевательная
 - Б) височная, медиальная и латеральная крыловидная
 - В) жевательная, височная, латеральная крыловидная
 - Г) жевательная, височная *
 - Д) жевательная, медиальная крыловидная
4. От скулового нерва отделяются следующие нервные веточки:
 - А) скуло-альвеолярная, скуловисочная, скуловерхнечелюстная
 - Б) скуловисочная, скуловерхнечелюстная
 - В) скуловисочная, скулолицевая *
 - Г) скуло-фронтальная, скуловерхнечелюстная
 - Д) скулолицевая, скуло-фронтальная
5. Внутриротовой доступ вправления скуловой кости показан:
 - А) в тех случаях, когда ограничено открывание рта
 - Б) во всех случаях, когда показана ревизия верхнечелюстной пазухи *
 - В) в тех случаях, когда имеется значительное смещение отломков скуловой кости дуги
 - Г) в тех случаях, когда консервативные методы не дают нужного эффекта
 - Д) в тех случаях, когда у пострадавшего полная адентия
6. Затрудненное дыхание при переломе нижней челюсти отмечается:
 - А) при переломе тела нижней челюсти
 - Б) при переломе нижней челюсти в области угла
 - В) при переломе мышечковых отростков
 - Г) при двойном переломе тела нижней челюсти
 - Д) при двустороннем переломе в области подбородка *

3 уровень сложности

1. Регенерация - это:

- 1) обновление структур организма в новых условиях жизни и устранение устаревших структур в пользу обновляемых.
- 2) восстановление тех структур, которые были утрачены в результате патологического процесса.
- 3) обновление структур организма в процессе жизнедеятельности и восстановление утраченных структур *
- 4) восстановление клеточных элементов и тканевых структур в процессе жизнедеятельности организма.
- 5) обновление и восстановление погибших клеточных органелл после перенесенных патологических процессов.

2. Для ушивания очень большой раны, возникшей после отстрела тела нижней челюсти, необходимо:

- 1) сшить кожу подбородка со слизистой оболочкой подъязычной области и наложить разгружающие швы.
- 2) зашить рану с помощью сближающих пластиночных швов.
- 3) зашить рану разгружающими пластиночными швами.
- 4) сшить рану подбородка с нижней губой и наложить разгружающий пластиночный шов.
- 5) сшить кожу шеи со слизистой оболочкой подъязычной области и наложить направляюще-разгружающие швы *.

3. Пластиночные швы накладывают в следующих случаях:

- 1) небольшая, но глубока рана, образование некротических лоскутов, воспалительный инфильтрат в стенках раны
- 2) обширная гноящаяся рана, флегмона, многочисленные лоскуты мягких тканей
- 3) образование больших лоскутов, кровотечение из раны, авитаминоз С.
- 4) широкая рана в области угла рта, флегмонозный процесс вокруг неё, авитаминоз Д
- 5) обширный дефект мягких тканей, наличие больших лоскутов, воспалительный инфильтрат в стенках раны *

4. Гипоксия тканей при дистракции приводит к:

- 1) трансформации перицитов в прехондробласты.
- 2) трансформации перицитов в хондробласты *
- 3) трансформации перицитов в преостеобласты.
- 4) трансформации перицитов в остеобласты.
- 5) трансформации перицитов в преостеокласты.

5. Если при дистракции будет превышена физиологическая интенсивность роста остеона, с регенератом произойдет:

- 1) окостенеет
- 2) разорвется *
- 3) ничего не случится
- 4) станет рыхлым
- 5) будет резорбирован

6. Условием нормального костеобразования при постоянной дозированной дистракции является:

- 1) прочная иммобилизация отломков нижней челюсти *
- 2) полная неподвижность нижней челюсти
- 3) полноценное питание с обилием витаминов
- 4) повышенная физиологическая нагрузка на нижнюю челюсть
- 5) обязательное ношение зубных протезов

4 уровень сложности

1. Сущность операции несвободной остеопластики нижней челюсти состоит в

следующем:

- 1) остеотомия концов отломков, их быстрое сближение и последующая длительная дистракция с помощью КДА.
 - 2) остеотомия гребешка подвздошной кости, быстрое перемещение в дефект нижней челюсти и закрепление с помощью КДА.
 - 3) остеотомия одного или обоих концов отломков, компрессия в области остеотомии и последующая дозированная дистракция с помощью КДА *.
 - 4) остеотомия обоих концов отломков, длительная компрессия в местах остеотомии и последующая кратковременная дистракция с помощью КДА.
 - 5) остеотомия 7 ребра справа, перенос его в костный дефект нижней челюсти и закрепление с помощью КДА.
2. Через 4 месяца после окончания периода дистракции на рентгенограмме виден:
- 1) диастаз между отломками нижней челюсти
 - 2) диастаз между отломками нижней челюсти с легкой дымкой регенерата
 - 3) диастаз между отломками нижней челюсти, заполненный костной тканью
 - 4) диастаза не обнаружено, имеется кость, минерализация которой превосходит окружающую материнскую кость *
 - 5) диастаз на месте бывшего дефекта заполнен минерализованной костной тканью
3. Обязательным условием выделения остеоиндуктивных факторов является:
- 1) деминерализация кости и активация ингибитора
 - 2) минерализация кости и удаление ингибитора
 - 3) минерализация кости и активация ингибитора
 - 4) деминерализация кости и удаление ингибитора *
 - 5) регенерация кости и интенсификация активатора

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ «ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»

а) Основная литература

1. Хирургическая стоматология [Текст]: учеб. для студ. мед. вузов / под ред. В. В. Афанасьева. — М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 880с. У — 236 экз.
2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учеб. для студ. мед. вузов / под ред. В. В. Афанасьева. — М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 880с. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411537.html?SSr=10013378fa11211ca1a157828011959>
3. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учеб. / под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 792 с.- Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431375.html?SSr=10013378fa11211ca1a157828011959>
4. Хирургическая стоматология: Учебник / Под ред.Робустовой Т.Г. – М.: Медицина, 2011. – 504 с.
5. Типовые тестовые задания для итоговой государственной аттестации выпускников по специальности «Стоматология»: Учебное пособие /Под ред.О.О. Янушевича - М.: МГМСУ, 2011.- 194 с.

б) Дополнительная литература

1. Афанасьев, В. В. Травматология челюстно-лицевой области: рук. / В. В. Афанасьев. — М., 2010.- 256 с.
2. Афанасьев В.В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие / В.В.Афанасьев, А.А. Останин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с.

3. Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-лицевой области : учеб. пособие для студ. мед вузов и слушателей ин-тов усовершенств. врачей / Ю.И. Бернадский. - 3-е изд., перер. и доп. - М. : Медицинская литература, 2009. – 456 с.
4. Лукьяненко А.В. Ранения лица. Издательство НГМА. – 2003. - 214с.
5. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области / И.Н. Муковозов. - М.: МЕДпресс, 2002. – 224 с.
6. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия : рук-во для врачей / под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. - 4-е изд., доп. и испр. - СПб. : СпеЛит, 2005. – 574 с.
7. Рентгенодиагностика заболеваний челюстно-лицевой области: Руководство для врачей / под ред. Н. А. Рабухиной, Н. М. Чуприной. — М.: Медицина, 1991. — 365 с.
8. Рузин Г.П. Краткий курс лекций по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: пособие для иностранных студентов / Г.П. Рузин. - Киев: Книга плюс, 2006. – 231 с.
9. Руководство по скорой медицинской помощи. [Под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко](#) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 816 с.
10. Семенов Г.М. Топографическая анатомия и оперативная хирургия для стоматологов : учеб. пособие / Г.М. Семенов, В.А. Лебедев. – СПб. : ПИТЕР, 2008. - 304 с.
11. Хирургическая стоматология и челюстно — лицевая хирургия: нац. рук. / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева — М.: ГЭОТАР — Медиа, 2010. — 922с.
12. Хирургическая стоматология: Учебник / Под ред.Робустовой Т.Г. – М.: Медицина, 2011. – 504 с.
13. Шаргородский А. Г., Стефанов Н. М. Повреждение мягких тканей и костей лица. М.: 2000. 240 с.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Факультетская хирургическая стоматология.

№	Название	Описание	Назначение
1.	“ Firefox Quantum”	Программа-браузер	Работа в сети Internet
2.	СДО Moodle	Система дистанционного обучения	Дистанционное обучение студентов
3.	"Консультант студента"	Электронно-библиотечная система	Электронная библиотека высшего учебного заведения. Предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с учебными планами и требованиями государственных стандартов.
4.	"Айбукс"	Электронно-библиотечная система	Широкий спектр самой современной учебной и научной литературы ведущих издательств России
5.	"БукАп"	Электронно-библиотечная система	Интернет-портал BookUp , в котором собраны книги медицинской тематики: электронные версии качественных первоисточников от ведущих издательств со всего мира.
6.	"Лань"	Электронно-библиотечная система	Предоставляет доступ к электронным версиям книг ведущих издательств учебной, научной, профессиональной литературы и периодики

7.	<u>Medline With Fulltext</u>	База данных	Предоставляет полный текст для многих наиболее часто используемых биомедицинских и медицинских журналов, индексируемых в <i>MEDLINE</i>
----	------------------------------	-------------	---

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

«Заболевания головы и шеи»

Учебный процесс осуществляется в базовой клинике кафедры на базе НХО в ВБСМП № 1, где расположена 1 учебных комната, оснащенные учебной мебелью, проекционной техникой. Для занятий со студентами, также используется помещение ассистентской. В отделении имеется 50 коек. На базе отделения функционирует операционная, перевязочная.

Учебные кабинеты кафедры оснащены наглядными пособиями и техническими средствами обучения и контроля:

- компьютеры с системами программированного контроля и информационного обучения – 4 (1). Ноутбук с мультимедийным проектором;
- наборы учебных рентгенограмм по всем темам раздела;
- фантомы черепов и челюстей;
- методические разработки для студентов по всем изучаемым темам;
- слайд фильмы по темам:
 - 13. травмы мягких тканей лица - СФ- 5.1, травмы нижней челюсти - СФ- 5.2, травмы средней зоны лица - СФ- 5.3, травмы зубов и ВНЧС - СФ- 5.4, огнестрельные повреждения ЧЛО – 5.5.

Для занятий имеются приборы:

- инструменты: щипцы и элеваторы для удаления зубов верхней и нижней челюсти;
- негатоскопы НШ-48 - 3;
- комплект рентгенограмм пациентов с травматическими заболеваниями ЧЛО;
- муляжи черепа человека с размеченными анатомическими образованиями;
- персональные компьютеры.

