

Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. М. Ф. ВЛАДИМИРСКОГО  
(ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ ИМ. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО))

СОГЛАСОВАНО  
Декан факультета  
усовершенствования врачей  
ГБУЗ МО МОНИКИ  
Т.К. Чернявская  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
ДИСЦИПЛИНЫ  
«**Челюстно-лицевая хирургия**»

Научная специальность  
3.1.2. Челюстно-лицевая хирургия  
Форма обучения  
*Очная*

г. Москва, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины Челюстно-лицевая хирургия, разработана в соответствии с Федеральными государственными требованиями, утверждёнными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 педагогическими работниками кафедры Челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии ГБУЗ МО МОНИКИ (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского).

Программа составлена:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1.	Сипкин Александр Михайлович	Д.м.н.	Заведующий кафедрой	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
2.	Карякина Ирина Алексеевна	Д.м.н.	Доцент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
3.	Утиашвили Натэла Иосифовна	К.м.н.	Ассистент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
4.	Титова Наталья Васильевна	К.м.н.	Ассистент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
6.	Ченосова Анастасия Дмитриевна	К.м.н.	Ассистент	Отделение челюстно-лицевой хирургии
7.	Лапшин Владимир Павлович	К.м.н.	Доцент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
8.	Полупан Павел Витальевич	К.м.н.	Доцент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии
9.	Рябов Алексей Юрьевич	К.м.н.	Доцент	Кафедра челюстно-лицевой хирургии и госпитальной хирургической стоматологии

Программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры и одобрена на заседании Ученого совета Института протокол № 2 от «28» марта 2022 г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ /Сипкин А.М./

## 1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Цель освоения учебной дисциплины челюстно-лицевая хирургия состоит в овладении знаниями для самостоятельной профессиональной деятельности врача челюстно-лицевого хирурга при работе с пациентами с патологией челюстно-лицевой области, в условиях первичной медико-санитарной, амбулаторной и стационарной сети.

При этом задачами дисциплины являются:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-челюстно-лицевого хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача специалиста по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».
- Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области челюстно-лицевой хирургии.
- Подготовить врача-специалиста челюстно-лицевого хирурга, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу челюстно-лицевому хирургу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- Сформировать у обучающегося навыки общения с коллективом.

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям	
		3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем	130	85	45
Лекции		8	9
Семинар/практическое занятие		77	36
Самостоятельная работа		77	36
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Кандидатский экзамен (КЭ)		9	36
<b>Общий объем</b>	<b>в часах: 288</b>	<b>171</b>	<b>117</b>
	<b>в зачетных единицах: 8</b>	<b>4,75</b>	<b>3,25</b>

### **3. Содержание дисциплины (модуля)**

#### **Раздел 1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.**

Топографическая анатомия головы и шеи.

Линии Лангханса, принципы разрезов кожи в челюстно-лицевой области.

Стандартные операции в ЧЛЮ.

Принципы организации челюстно-лицевой хирургии в стационаре.

Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде челюстно-лицевого хирурга.

Асептика и антисептика. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции.

История болезни, стационарная карта медицинского больного, правила заполнения согласия пациента. Правила ведения медицинской документации.

Разновидности повязок в челюстно-лицевой области в зависимости от проведённого хирургического лечения.

#### **Раздел 2. Амбулаторная хирургическая стоматология**

Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая классификация боли.

Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков.

Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти.

Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.

Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции.

Методики анестезии при удалении зубов верхней и нижней челюсти.

Методика операции «Удаление зуба».

Обморок, острая сосудистая недостаточность (коллапс), гипертензивные неотложные состояния.

Анафилактический шок, судорожные состояния, кровотечения.

#### **Раздел 3. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи**

Остеомиелиты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Подбор антибактериальной терапии.

Этиология, патогенез, клиника и диагностика гнойного гайморита. Операция по Колдуэлл-Люку.

Этиология, патогенез, клиника и диагностика лимфаденитов. Флегмоны челюстно-лицевой области. Оперативная тактика при вскрытии флегмон наружным доступом.

Определение тактики лечения специфических заболеваний ЧЛЮ. Принципы рациональной терапии. Патогенетическая, симптоматическая терапия. Принципы хирургического лечения.

Сиалоадениты. Клиника, диагностика, лечение.

Сиалозы. Клиника, диагностика, лечение.

Фурункул, карбункул. Клиника, диагностика, лечение.

Воспалительные заболевания слизистой, консервативные и хирургические методы лечения.

#### **Раздел 4. Травматология челюстно-лицевой области**

Комплексный подход к лечению пациентов с сочетанной черепно-мозговой травмой.

Особенности лечения пациентов с огнестрельными и неогнестрельными ранениями челюстно-лицевой области.

Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов верхней челюсти. Виды оперативных доступов.

Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов нижней челюсти

Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоназозёмтоидального комплекса. Виды оперативных доступов.

Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоорбитального комплекса. Виды оперативных доступов.

Посттравматический остеомиелит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.

Определение понятия сепсис. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение

#### **Раздел 5. Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи**

Краниосиностозы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств. Часть 1.

Краниосиностозы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств. Часть 2.

Поперечная расщелина лица. Клиника, лечение.

Синдром Пьера-Робена. Клиника, диагностика, лечение.

Расщелины губы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению.

Расщелины губы. Виды оперативных вмешательств.

Расщелины нёба. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению.

Расщелины нёба. Виды оперативных вмешательств.

Понятие прикус, классификация зубочелюстных аномалий по Энгелю, классификация аномалий прикуса по Калвелису.

Комплексный подход к реабилитации пациентов с врождёнными пороками ЧЛО.

Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО. Принципы назначения при различных видах травмы ЧЛО.

Внутрисуставные переломы мышечкового отростка у детей, принципы лечебной тактики.

Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО. Принципы назначения при различных видах гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО.

Послеоперационные рубцовые деформации и дефекты мягких тканей у пациентов, перенёвших гнойно-воспалительное заболевание челюстно-лицевой области.

Физиотерапия у пациентов с воспалительными заболеваниями. Показания и противопоказания к проведению.

Физиотерапия у пациентов с заболеваниями ВНЧС. Показания и противопоказания к проведению.

#### **Раздел 6. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области**

Основы медицинской реабилитации

Методы медицинской реабилитации

Показания к назначению медицинской реабилитации

Основные методы реабилитации после операций на челюстно-лицевой области

Понятие прикуса, классификация зубочелюстных аномалий по Энгелю, классификация аномалий прикуса по Калвелису.

Комплексный подход к реабилитации пациентов с врождёнными пороками ЧЛО.

Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО. Принципы назначения при различных видах травмы ЧЛО.

Внутрисуставные переломы мыщелкового отростка у детей, принципы лечебной тактики.

Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО. Принципы назначения при различных видах гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО.

Послеоперационные рубцовые деформации и дефекты мягких тканей у пациентов, перенёсших гнойно-воспалительное заболевание челюстно-лицевой области.

Физиотерапия у пациентов с воспалительными заболеваниями. Показания и противопоказания к проведению.

Физиотерапия у пациентов с заболеваниями ВНЧС. Показания и противопоказания к проведению.

#### **4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)**

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)			Форма контроля
			ЛЗ	СПЗ	СР	
1	Раздел 1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.		2	25	25	
2	Раздел 2. Амбулаторная хирургическая стоматология		3	25	26	
3	Раздел 3. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи		3	27	25	
	<b>Зачет</b>					<b>9</b>
4	Раздел 4. Травматология челюстно-лицевой		3	12	12	

	области					
5	Раздел 5. Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.		3	12	12	
6	Раздел 6. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области		3	12	12	
	<b>Кандидатский экзамен</b>					<b>36</b>
	<b>Итого</b>		<b>17</b>	<b>113</b>	<b>113</b>	<b>45</b>

## **5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности;
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- изучение современных профессиональных баз данных;
- тестирование;
- подготовка к промежуточной аттестации и итоговой аттестации т.д.

### **Задания для самостоятельной работы**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
--------------	-----------------------------	-------------------------------------------

1.	Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.	<p>Топографическая анатомия головы и шеи. Линии Лангханса, принципы разрезов кожи в челюстно-лицевой области.</p> <p>Принципы организации челюстно-лицевой хирургии в стационаре. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде челюстно-лицевого хирурга. Асептика и антисептика. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции.</p> <p>Этапы обследования пациента в клинике челюстно-лицевой хирургии. Выбор метода обезболивания у пациентов с сопутствующей патологией. Обезболивание при оперативных вмешательствах в ЧЛО. Осложнения при проведении местного обезболивания.</p> <p>Разновидности повязок в челюстно-лицевой области в зависимости от проведенного хирургического лечения</p>
2.	Амбулаторная стоматология хирургическая	<p>Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая классификация боли. Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков. Методика удаления зубов мудрости.</p> <p>Обморок, острая сосудистая недостаточность (коллапс), гипертензивные неотложные состояния. Анафилактический шок, судорожные состояния, кровотечения.</p>
3.	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	<p>Флегмона поднижечелюстного, крыловидно-челюстного, подъязычного пространств. Флегмона височной области. Этиология, патогенез, пути распространения. Оперативная тактика при вскрытии флегмон наружным доступом. Осложнения.</p> <p>Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина флегмон шеи, кист шеи. Оперативные доступы. Тактика ведения пациентов. Методы оперативного вмешательства. Определение понятия сепсис. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение. Клиническая картина медиастинита. Инструментальная диагностика и дифференциальная диагностика медиастинитов. Ранние и поздние осложнения медиастинитов.</p>
4.	Травматология челюстно-лицевой области	<p>Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скуловой кости, скулоглазничного комплекса. Виды оперативных доступов.</p> <p>Этиопатогенез, классификация, клиническая</p>



		картина, диагностика и принципы лечения скулоназотомоидального. Виды оперативных доступов Виды, показания и техника выполнения. Медиальная кантапексия. Бимаксиллярное шинирование, остеосинтез. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Виды ПХО, виды швов.
5.	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.	Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии

## 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Пример задания
Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.	Топографическая анатомия головы и шеи. Линии Лангханса, принципы разрезов кожи в челюстно-лицевой области. Стандартные операции в ЧЛО. Принципы организации челюстно-лицевой хирургии в стационаре. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде челюстно-лицевого хирурга. Асептика и антисептика. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. История болезни, стационарная карта медицинского больного, правила заполнения согласия пациента. Правила	Устный опрос	Топографическая анатомия головы и шеи. Основные оперативные доступы: Линии Лангханса, принципы разрезов кожи в челюстно-лицевой области. Стандартные операции в ЧЛО. Принципы организации челюстно-лицевой хирургии в стационаре. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде челюстно-лицевого хирурга. Асептика и антисептика. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. История болезни, стационарная карта медицинского больного, правила заполнения согласия

	<p>ведения медицинской документации.</p> <p>Разновидности повязок в челюстно-лицевой области в зависимости от проведенного хирургического лечения.</p>		<p>пациента. Правила ведения медицинской документации.</p> <p>Разновидности повязок в челюстно-лицевой области в зависимости от проведенного хирургического лечения.</p>
<p>Амбулаторная хирургическая стоматология</p>	<p>Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая классификация боли.</p> <p>Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков.</p> <p>Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.</p> <p>Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти.</p> <p>Подготовка к операции. Методики анестезии при удалении зубов верхней и нижней челюсти.</p> <p>Методика операции «Удаление зуба».</p> <p>Обморок, острая сосудистая недостаточность (коллапс), гипертензивные неотложные состояния.</p> <p>Анафилактический шок, судорожные состояния, кровотечения.</p>	<p>Устный опрос</p>	<p>Диагностические критерии, позволяющие заподозрить патологию челюстно-лицевой области;</p> <p>Сроки диспансерного наблюдения пациентов различными заболеваниями лица и шеи</p> <p>Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая классификация боли.</p> <p>Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков.</p> <p>Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.</p> <p>Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции.</p> <p>Методики анестезии при удалении зубов верхней и нижней челюсти.</p> <p>Методика операции «Удаление зуба».</p> <p>Обморок, острая сосудистая недостаточность (коллапс), гипертензивные неотложные состояния.</p> <p>Анафилактический шок, судорожные состояния, кровотечения.</p>
<p>Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области</p>	<p>Остеомиелиты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.</p> <p>Подбор антибактериальной</p>	<p>Устный опрос</p>	<p>Остеомиелиты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.</p> <p>Подбор антибактериальной</p>

и шеи	<p>терапии.  Этиология, патогенез, клиника и диагностика гнойного гайморита. Операция по Колдуэлл-Люку.  Этиология, патогенез, клиника и диагностика лимфаденитов. Флегмоны челюстно-лицевой области. Оперативная тактика при вскрытии флегмон наружным доступом.  Определение тактики лечения специфических заболеваний ЧЛЮ. Принципы рациональной терапии. Патогенетическая, симптоматическая терапия. Принципы хирургического лечения.  Сиалоадениты. Клиника, диагностика, лечение.  Сиалозы. Клиника, диагностика, лечение.  Фурункул, карбункул. Клиника, диагностика, лечение.  Воспалительные заболевания слизистой, консервативные и хирургические методы лечения.</p>		<p>терапии.  Этиология, патогенез, клиника и диагностика гнойного гайморита. Операция по Колдуэлл-Люку.  Этиология, патогенез, клиника и диагностика лимфаденитов. Флегмоны челюстно-лицевой области. Оперативная тактика при вскрытии флегмон наружным доступом.  Определение тактики лечения специфических заболеваний ЧЛЮ. Принципы рациональной терапии. Патогенетическая, симптоматическая терапия. Принципы хирургического лечения.  Сиалоадениты. Клиника, диагностика, лечение.  Сиалозы. Клиника, диагностика, лечение.  Фурункул, карбункул. Клиника, диагностика, лечение.  Воспалительные заболевания слизистой, консервативные и хирургические методы лечения.</p>
Травматология челюстно-лицевой области	<p>Комплексный подход к лечению пациентов с сочетанной черепно-мозговой травмой.  Особенности лечения пациентов с огнестрельными и неогнестрельными ранениями челюстно-лицевой области.  Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов верхней челюсти. Виды оперативных доступов.  Этиопатогенез, классификация, клиническая</p>	Устный опрос	<p>Комплексный подход к лечению пациентов с сочетанной черепно-мозговой травмой.  Особенности лечения пациентов с огнестрельными и неогнестрельными ранениями челюстно-лицевой области.  Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов верхней челюсти. Виды оперативных доступов.  Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов</p>

	<p>картина, диагностика и принципы лечения переломов нижней челюсти  Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоназотомидального комплекса. Виды оперативных доступов.  Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоорбитального комплекса. Виды оперативных доступов.  Посттравматический остеомиелит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.  Определение понятия сепсис. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение</p>		<p>нижней челюсти  Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоназотомидального комплекса. Виды оперативных доступов.  Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоорбитального комплекса. Виды оперативных доступов.  Посттравматический остеомиелит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.  Определение понятия сепсис. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.</p>
<p>Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.</p>	<p>Краниосиностозы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств. Часть 1.  Краниосиностозы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств. Часть 2.  Поперечная расщелина лица. Клиника, лечение.  Синдром Пьера-Робена. Клиника, диагностика, лечение.  Расщелины губы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению.  Расщелины губы. Виды оперативных вмешательств.  Расщелины нёба. Классификация, клиника,</p>	<p>Устный опрос</p>	<p>Краниосиностозы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств. Часть 1.  Краниосиностозы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств. Часть 2.  Поперечная расщелина лица. Клиника, лечение.  Синдром Пьера-Робена. Клиника, диагностика, лечение.  Расщелины губы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению.  Расщелины губы. Виды оперативных вмешательств.  Расщелины нёба. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению.</p>

	<p>диагностика, показания к лечению.</p> <p>Расщелины нёба. Виды оперативных вмешательств.</p> <p>Понятие прикус, классификация зубочелюстных аномалий по Энгелю, классификация аномалий прикуса по Калвелису.</p> <p>Комплексный подход к реабилитации пациентов с врождёнными пороками ЧЛО.</p> <p>Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО.</p> <p>Принципы назначения при различных видах травмы ЧЛО.</p> <p>Внутрисуставные переломы мышечного отростка у детей, принципы лечебной тактики.</p> <p>Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО.</p> <p>Принципы назначения при различных видах гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО.</p> <p>Послеоперационные рубцовые деформации и дефекты мягких тканей у пациентов, перенёсших гнойно-воспалительное заболевание челюстно-лицевой области.</p> <p>Физиотерапия у пациентов с воспалительными заболеваниями. Показания и противопоказания к проведению.</p> <p>Физиотерапия у пациентов с заболеваниями ВНЧС.</p> <p>Показания и противопоказания к проведению.</p>		<p>Расщелины нёба. Виды оперативных вмешательств.</p>
<p>Медицинская реабилитация больных с патологией</p>	<p>Основы медицинской реабилитации</p> <p>Методы медицинской реабилитации</p>	<p>Устный опрос</p>	<p>Основы медицинской реабилитации</p> <p>Методы медицинской реабилитации</p>

<p>челюстно – лицевой области</p>	<p>Показания к назначению медицинской реабилитации Основные методы реабилитации после операций на челюстно- лицевой области Понятие прикус, классификация зубочелюстных аномалий по Энгелю, классификация аномалий прикуса по Калвелису. Комплексный подход к реабилитации пациентов с врождёнными пороками ЧЛО. Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО. Принципы назначения при различных видах травмы ЧЛО. Внутрисуставные переломы мышцелкового отростка у детей, принципы лечебной тактики. Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО. Принципы назначения при различных видах гнойно- воспалительных заболеваний ЧЛО. Послеоперационные рубцовые деформации и дефекты мягких тканей у пациентов, перенёсших гнойно-воспалительное заболевание челюстно- лицевой области. Физиотерапия у пациентов с воспалительными заболеваниями. Показания и противопоказания к проведению. Физиотерапия у пациентов с заболеваниями ВНЧС. Показания и противопоказания к проведению.</p>	<p>Показания к назначению медицинской реабилитации Основные методы реабилитации после операций на челюстно- лицевой области Понятие прикус, классификация зубочелюстных аномалий по Энгелю, классификация аномалий прикуса по Калвелису. Комплексный подход к реабилитации пациентов с врождёнными пороками ЧЛО. Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО. Принципы назначения при различных видах травмы ЧЛО. Внутрисуставные переломы мышцелкового отростка у детей, принципы лечебной тактики. Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛО. Принципы назначения при различных видах гнойно- воспалительных заболеваний ЧЛО. Послеоперационные рубцовые деформации и дефекты мягких тканей у пациентов, перенёсших гнойно-воспалительное заболевание челюстно- лицевой области. Физиотерапия у пациентов с воспалительными заболеваниями. Показания и противопоказания к проведению. Физиотерапия у пациентов с заболеваниями ВНЧС. Показания и противопоказания к проведению.</p>
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачета

1. Топографическая анатомия головы и шеи.
2. Основные оперативные доступы: Линии Лангханса, принципы разрезов кожи в челюстно-лицевой области.
3. Стандартные операции в ЧЛО.
4. Принципы организации челюстно-лицевой хирургии в стационаре. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде челюстно-лицевого хирурга.
5. Асептика и антисептика. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции.
6. История болезни, стационарная карта медицинского больного, правила заполнения согласия пациента. Правила ведения медицинской документации.
7. Разновидности повязок в челюстно-лицевой области в зависимости от проведённого хирургического лечения.
8. Диагностические критерии, позволяющие заподозрить патологию челюстно-лицевой области;
9. Сроки диспансерного наблюдения пациентов различными заболеваниями лица и шеи
10. Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая
11. классификация боли.
12. Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков.
13. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.
14. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции.
15. Методики анестезии при удалении зубов верхней и нижней челюсти.
16. Методика операции «Удаление зуба».
17. Обморок, острая сосудистая недостаточность (коллапс), гипертензивные неотложные состояния.
18. Анафилактический шок, судорожные состояния, кровотечения.
19. Остеомиелиты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Подбор антибактериальной терапии.
20. Этиология, патогенез, клиника и диагностика гнойного гайморита. Операция по Колдуэлл-Люку.
21. Этиология, патогенез, клиника и диагностика лимфаденитов. Флегмоны челюстно-лицевой области. Оперативная тактика при вскрытии флегмон наружным доступом.
22. Определение тактики лечения специфических заболеваний ЧЛО. Принципы рациональной терапии. Патогенетическая, симптоматическая терапия. Принципы хирургического лечения.
23. Сиалоадениты. Клиника, диагностика, лечение.
24. Сиалозы. Клиника, диагностика, лечение.
25. Фурункул, карбункул. Клиника, диагностика, лечение.
26. Воспалительные заболевания слизистой, консервативные и хирургические методы лечения.
27. Комплексный подход к лечению пациентов с сочетанной черепно-мозговой травмой.
28. Особенности лечения пациентов с огнестрельными и неогнестрельными ранениями челюстно-лицевой области.
29. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов верхней челюсти. Виды оперативных доступов.
30. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов нижней челюсти

31. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоназозомоидального комплекса. Виды оперативных доступов.

32. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоорбитального комплекса. Виды оперативных доступов.

### **Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена**

1. Топографическая анатомия головы и шеи.
2. Основные оперативные доступы: Линии Лангханса, принципы разрезов кожи в челюстно-лицевой области.
3. Стандартные операции в ЧЛО.
4. Принципы организации челюстно-лицевой хирургии в стационаре. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде челюстно-лицевого хирурга.
5. Асептика и антисептика. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции.
6. История болезни, стационарная карта медицинского больного, правила заполнения согласия пациента. Правила ведения медицинской документации.
7. Разновидности повязок в челюстно-лицевой области в зависимости от проведённого хирургического лечения.
8. Диагностические критерии, позволяющие заподозрить патологию челюстно-лицевой области;
9. Сроки диспансерного наблюдения пациентов различными заболеваниями лица и шеи.
10. Физиология боли. Теория развития боли. Клиническая
11. классификация боли.
12. Механизм местной анестезии. Характеристика местных анестетиков.
13. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.
14. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции.
15. Методики анестезии при удалении зубов верхней и нижней челюсти.
16. Методика операции «Удаление зуба».
17. Обморок, острая сосудистая недостаточность (коллапс), гипертензивные неотложные состояния.
18. Анафилактический шок, судорожные состояния, кровотечения.
19. Остеомиелиты челюстей. Этиология, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Подбор антибактериальной терапии.
20. Этиология, патогенез, клиника и диагностика гнойного гайморита. Операция по Колдуэлл-Люку.
21. Этиология, патогенез, клиника и диагностика лимфаденитов. Флегмоны челюстно-лицевой области. Оперативная тактика при вскрытии флегмон наружным доступом.
22. Определение тактики лечения специфических заболеваний ЧЛО. Принципы рациональной терапии. Патогенетическая, симптоматическая терапия. Принципы хирургического лечения.
23. Сиалоадениты. Клиника, диагностика, лечение.
24. Сиалозы. Клиника, диагностика, лечение.
25. Фурункул, карбункул. Клиника, диагностика, лечение.
26. Воспалительные заболевания слизистой, консервативные и хирургические методы лечения.
27. Комплексный подход к лечению пациентов с сочетанной черепно-мозговой травмой.



28. Особенности лечения пациентов с огнестрельными и неогнестрельными ранениями челюстно-лицевой области.
29. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов верхней челюсти. Виды оперативных доступов.
30. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения переломов нижней челюсти
31. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоназозёмтоидального комплекса. Виды оперативных доступов.
32. Этиопатогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения скулоорбитального комплекса. Виды оперативных доступов.
33. Посттравматический остеомиелит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.
34. Определение понятия сепсис. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.
35. Краниосиностозы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств.
36. Поперечная расщелина лица. Клиника, лечение.
37. Синдром Пьера-Робена. Клиника, диагностика, лечение.
38. Расщелины губы. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению.
39. Расщелины губы. Виды оперативных вмешательств.
40. Расщелины нёба. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению.
41. Расщелины нёба. Виды оперативных вмешательств.
42. Основы медицинской реабилитации
43. Методы медицинской реабилитации
44. Показания к назначению медицинской реабилитации
45. Основные методы реабилитации после операций на челюстно-лицевой области
46. Понятие прикус, классификация зубочелюстных аномалий по Энгелю, классификация аномалий прикуса по Калвелелису.
47. Комплексный подход к реабилитации пациентов с врождёнными пороками ЧЛЮ.
48. Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛЮ. Принципы назначения при различных видах травмы ЧЛЮ.
49. Внутрисуставные переломы мыщелкового отростка у детей, принципы лечебной тактики.
50. Классификация антибиотиков, особенности применения их в ЧЛЮ. Принципы назначения при различных видах гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛЮ.
51. Послеоперационные рубцовые деформации и дефекты мягких тканей у пациентов, перенёсших гнойно-воспалительное заболевание челюстно-лицевой области.
52. Физиотерапия у пациентов с воспалительными заболеваниями. Показания и противопоказания к проведению.
53. Физиотерапия у пациентов с заболеваниями ВНЧС. Показания и противопоказания к проведению.

## **7. Описание показателей и критериев оценивания**

При оценке знаний учитывается уровень сформированности компетенций:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

### **Шкала оценивания промежуточной аттестации в форме зачета**

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета.

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
Зачтено	Аспирант усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.
Не зачтено	аспирант не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации.

### **Шкала оценивания кандидатского экзамена**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии выставления оценки</b>
---------------	------------------------------------

Отлично	получены исчерпывающие ответы на все вопросы и дополнительные вопросы; обучающийся исчерпывающе, последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу.
Хорошо	демонстрирует знания, но не в полном объеме, показывает умение анализировать материал, однако не все выводы достаточно аргументированы.
Удовлетворительно	обучающийся демонстрирует общие знания изучаемого материала; отсутствует ответ на один из вопросов, отсутствует полный ответ на два дополнительных вопроса, нарушается последовательность изложения материала.
Неудовлетворительно	отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала.

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Электр. адрес ресурса
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, А. Кулаков, М. Э. Петросян	ГЭОТАР-Медиа, 2010.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001012075">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001012075</a>
2	Протокол диагностики и лечения пациентов с альвеолитом	Амхадова М. А., Олесова В. Н., Олесов Е. Е.	Москва: ГБУЗ МО Моники им. М. Ф. Владимирского, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001554736">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001554736</a>

3	Слюнные железы. Болезни и травмы.	Афанасьев В.В.	ГЭОТАР-Медиа, 2010.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001519725">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001519725</a>
4	Принятие решений в дентальной имплантологии	Госта М.	Москва: МЕДпресс-информ, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001542145">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001542145</a>
5	Диагностика и лечение хирургических осложнений дентальной имплантации	Сирак С. В., Кобылкина Т. Л., Ленев В. Н.	Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001557199">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001557199</a>
6	Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области	Епифанов В. А.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001533450">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001533450</a>
7	Атлас анатомии и человека	Неттер Ф. Г.	Москва: ГЭОТАР-Медиа	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001555310">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001555310</a>
8	Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни	Янушевич О. О., Афанасьев В. В.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.	<a href="https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001527017">https://emll.ru/find?iddb=17&amp;ID=RUCML-BIBL-0001527017</a>

## **7.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

## **7.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:**

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib/>

## **7.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.**

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оборудованных учебных аудиторий</b>	<b>Перечень специализированной мебели, технических средств обучения</b>
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины (модуля)
2.	Помещения для самостоятельной работы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет"

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины(модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями. Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии.

Раздел 2. Амбулаторная хирургическая стоматология

Раздел 3. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи

Раздел 4. Травматология челюстно-лицевой области

Раздел 5. Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.

Раздел 6. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Институте электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ. Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

#### **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения: рекомендуемую литературу; задания, вопросы для подготовки к семинарам (практическим занятиям); задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы); вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line вебинаров необходимо придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля). Необходимо разбирать вопросы и задания, включенные в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Необходимо обращать внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в рабочей программе дисциплины (модуля) и иные источники.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.