**Травматологгия челюстно-лицевой области**

**АННОТИРОВАННОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ дисциплины “Челюстно-лицевой области”**

По специальности 560004 “Стоматология ”

**Общая трудоемкость** изучения дисциплины составляет 4( зач.ед.) 120 часов

Факультет Медицинский

Курс 4

Семестр 8

Лекция 30 часа

Практические занятия 45 часов

Самостоятельная работа 75 часов

Всего аудиторных часов 75 часов

Всего часов 150 часов

Эказмен 8 семестр

Кредит единиц всего 5

1. **Место дисциплины в структуре ООП ВПО**

Учебный раздел «**Травматология челюстно- лицевой области** » относится к циклу специальных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального образования, обеспечивающих подготовку врача- специалиста. Раздел изучается в 8 семестре.

« **Травматология челюстно- лицевой области**» является одним из базовых (клинических) разделов, который взаимосвязан с разделами:» Пропедевтика хирургическая», «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии» и «Хирургия полости рта».

1. **Цели дисциплины :** обучение студентов методам повышения эффективности и безопасности местного обезболивания, профилактики неотложных состояний, а также оказание неотложной квалифицированные помощи при травмах челюстно-лицевой области, их диагностика, а также оказание помощи больным и пострадавшим в амбулаторных условиях и на этапах медицинской эвакуации.О видах и технологии челюстно-лицевых аппаратов при дефектах и деформациях челюстно-лицевой области.
2. **Задачи дисциплины:**
3. Дать знания принципов организации хирургической помощи населению.
4. Умения оказания неотложной медицинской помощи в условиях амбулаторного стомтаологического приема.
5. Знать различных методов обезболивания.

4)**Структура дисциплины.**

Раздел дисциплины относится к естественнонаучному циклу дисциплин, изучается в восьмом семестре, является базовым в медицинском образовании для естественнонаучных, медико-биологических и профессиональных дисциплин.

5)**Основные образовательные технологии.**

В учебном процессе используются следующие образовательные технологии: по организационным формам: лекции, практические занятия, самостоятельная работа; методы и приемы обучения: объяснительно-иллюстративные (объяснение, показ- демонстрация учебного материала и др.) и проблемные, поисковые (анализ конкретных ситуаций («casestudy»), решение учебных задач и др.); активные (анализ учебной и научной литературы, составление схем и др.) и интерактивные, в том числе и групповые (деловые игры, взаимное обучение в форме подготовки и обсуждения докладов и др.); информационные, компьютерные, мультимедийные (работа с источниками сайтов академических структур, научно-исследовательских организаций, электронных библиотек и др., разработка презентаций сообщений и докладов, работа с электронными обучающими программами и т.п.).

**6.Требования к результатам освоения дисциплины.**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ГОС ВПО и ООП ВПО по данной специальности:

общекультурные (ОК): ОК- 5;

профессиональными (ПК): ПК-10, ПК-14,ПК -13,ПК-24.

В результате освоения дисциплины «Стоматология» (раздел « Травматология ЧЛО») обучающийся должен:

**Знать:**

Современные методы диагностики заболеваний и травм зубов и челюстей (ортопантомография, пардус-ренгенография);

Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры.

Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография, магнитно-резонансная и компьютерная томография.

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 неогнестрельными и огнестрельными 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:**

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.

Цели и задачи челюстно-лицевого протезирования. Историю развития челюстно-лицевого протезирования. Классификацию челюстно-лицевых аппаратов. Определение травмы, повреждения, их классификацию. Огнестрельные повреждения ЧЛО, их особенности. Неогнестрельные переломы челюстей, их классификацию и механизм смещения отломков. Особенности ухода и питания челюстно-лицевых больных. Методы борьбы с осложнениями на этапах медицинской эвакуации. Принципы лечения переломов челюстей. Особенности изготовления шин.

**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.

1. Изготавливать основные виды челюстно-лицевых аппаратов

2. Оказывать неотложную помощь на этапах медицинской эвакуации

3. Изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты(шины)

7.Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы

**( 120 час.)**

**8.Форма контроля.**

**экзамен – 8 сем**

**Зав.кафедрой ХС и ЧЛХ, доц. Мамажакып у.Ж.**

**Составитель ст.преподав. Абдыкайымов.А.Т.**