**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНСКИЙ**

**КАФЕДРА «ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ С КУРСОМ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА»**

 «Утверждено» «Согласовано»

 **на заседании кафедры** Председатель УМС Медфака

 **от 01.09. 2019 г. Турсунбаева А.Т.**

 **протокол № 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Зав. каф.к.м.н.доцент\_\_\_\_\_\_\_ \_05.09.\_2019г**

 **Мамажакып у. Ж.**

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ**

**(Syllabus)**

 по дисциплине **«Хирургическая стоматология»**

 для специальности **560004 «Стоматология»**

 форма обучения **дневная**

Всего кредитов **– 3**, курс – **3,** семестр - **6**

Общая трудоемкость -**90 час.,** в т.ч**.** **аудиторных** – **45ч** ( лекций – **18ч,**  практических – **27ч) СРС** - **45 час.**

Количество рубежных контролей **(РК) – 2,**  экзамен - **6** семестр

 **Название и код дисциплины.**

 «Воспалительные процессы ЧЛО»

 **Данные о преподавателе:**

**Мамажакып уулу Жаныбай - к.м.н. доц. преподаватель**

Эрмеков Эртабылды Омуралиевич – преподаватель кафедры «хирургической стоматологии с курсом стоматологии детского возраста» медицинского факультета ОшГУ

  **Контактная информация:** Тел. (0773) 000562, 180165

 **Дата:** 2019-2020 учебный год, 6 семестр

**ОШ-2019**

**1.Цель дисциплины:**

подготовки квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: неотложной медицинской помощи и проведения местного обезболивания, а также оказание неотложной квалифицированные помощи в амбулаторной стоматологической практике.

Задачи дисциплины ;

* дать знания принципов организации хирургической стоматологической помощи населению;
* сформировать представление о роли пропедевтики хирургической стоматологии в подготовке врача-стоматолога;
* научить основным и дополнительным методам обследования хирургического стоматологического больного;
* дать представление об основах врачебной деонтологии, семиологии, диагностики основных хирургических стоматологических заболеваний;
* обучить основным профессиональным мануальным навыкам хирурга-стоматолога (на фантоме).

 **2.Результаты обучения (РО) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «Воспалительные процессы челюстно – лицевой области»**

В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих результатов обучения (РО) и будет обладать соответствующими компетенциями:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РО ООП и его форму-лировка** | **РО дисц. и его формулировка** |  **Компетенции** |
| **РО4.Умеет применять фундаментальные знания при оценке морфофункциональных и физиологических состояний организмаи интерпретировать результаты биохимических и клинических исследований при постановке диагноза.** | **РОд-1.** Владеет теоретическими основами клинического мышления и решении практических профессиональных задач врачебной деятельности. | ***ПК-3- способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, использовать обоснованные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди детей с учетом их возраста и взрослого населения;******ПК-10. Способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;******ПК-14 – Способен осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке*** |
| **РО5. Умеет назначать адекватное лечение и оказать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни ситуациях.** | **РОд-2.** Сформировать хирургические знания, об общих закономерностях травматических повреждениях в ЧЛО; приобретать навыки применения теоретических знаний к пониманию механизмов патогенеза заболеваний и методов лечения; оценки диагностической и прогностической значимости результатов хирургических лечений. | ***ПК-13 - способен назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и не медикаментозной терапии пациентам со стоматологическими заболеваниями;******ПК-15-способен назначать и использовать основные принципы при организации лечебного питания;*** |

**В ходе освоения дисциплины студент достигнет следующих *результатов обучения:***

**будет**

**ЗНАТЬ:** Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.

**УМЕТЬ:** Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. 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.

**ВЛАДЕТЬ:** - 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

**3. Пререквизиты:** Для посещения курса необходимо знать основные программы по анотомии, физиологии и гистологии.

 **4. Постреквизиты:** Знания полученные при изучении данной дисциплины будут использованы при изучении предметов как хирургическая стоматология.

**5. Технологическая карта дисциплины « Воспалительные процессы челюстно – лицевой области» (Стоматология)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Модули** | **Ауди-тор-ных** | **СРС** |  **Лекции** | **Практика**  |  **СРС** |  **РК** | **ИК** | **Баллы** |
| час | балл | час | балл | час | балл |  |  |  |
| **I** | 22 | 22 | 9 |  5 | 13 |  7 | 23 |  8 | 10б |  |  30 |
| **II** | 23 | 23 | 9 |  5 | 14 |  7 | 22 |  8 | 10б |  |  30 |
|  **ИК** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40б |  40 |
|  **Всего:** | **45ч** | **45ч** | **18ч** | **10б** | **27ч** |  **14б** | **45ч** |  **16б** | **20б** | **40б** |  **100б** |
| **90 ч** |

**6. Карта накопления баллов по дисциплине «Воспалительные процессы челюстно – лицевой области» (Стоматология)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Модуль 1 (30б)** |
|  | **ТК-1(8 )** | **ТК-2(6 )** | **ТК-3(6 )** | **Рк1** |
|  | лек | прак | срс |  | лек | прак | срс |  | лек | Прак | срс |
| тема | ч | б | ч | б | ч | б | тема | ч | б | Ч | б | ч | б | тема | ч | б | ч | Б | Ч | б |
| **Т-1** | **2** | **1** | **1** | **1** | **3** | **1,1** | **Т-4** | **2** | **1** | **2** | **0.8** | **3** | **1** | **Т-6** | **1** | **0,5** | **2** | **1.3** | **2** | **0,9** | **10б** |
| **Т-2** | **-** | **-** | **2** | **1** | **4** | **1** | **Т-5** | **2** | **1** | **2** | **0.7** | **4** | **1,7** | **Т-7** | **-** | **-** | **2** | **1** | **3** | **1** |
| **Т-3** | **2** | **1.5** | **2** | **1.2** | **3** | **1,3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | **4** | **2,5** | **5** | **3,2** | **12** | **3,4** |  | **4** | **2** | **4** | **1,5** | **8** | **1,7** |  | **1** | **0,5** | **4** | **2,3** | **8** | **1,9** | **10б** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Модуль 2 (30б)** |
|  | **ТК-1( )** | **ТК-2( )** | **ТК-3( )** | **Рк2** |
|  | Лек | прак | срс |  | лек | прак | срс |  | лек | прак | Срс |
| тема | ч | Б | ч | б | ч | б | тема | ч | б | ч | б | ч | б | тема | ч | б | ч | б | ч | б |
| Т-8 | - | - | 2 | 0,5 | 3 | **1,1** | Т-11 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | **1** | Т-13 | 2 | 1 | 2 | 0,8 | 3 | **0,9** | 10б |
| Т-9 | 1 | 0,7 | 2 | 1,2 | 3 | **1** | Т-12 | 2 | 1,3 | 2 | 1,2 | 3 | **1,7** | Т-14 |  |  | 2 | 1 | 4 | **1** |
| Т-10 | 2 | 1 | 2 | 1,3 | 3 | **1,3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего | 3 | 1,7 | 6 | 3 | 9 | **3,4** |  | 4 | 2,3 | 4 | 2,2 | 6 | **1,7** |  | 2 | 1 | 4 | 1,8 | 7 | **1,9** | 10б |

**7. Краткое содержание дисциплины**

Этиология и патогенез острых одонтогенных заболеваний. Периодонтиты. Острый одонтогенный периостит челюстей.. Острый, хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Принципы диагностики , дифференциальная диагностика и лечения. Одонтогенный синусит. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Топографическая анатомия, источники инфицирования. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и оперативный доступ для дренирования гнойного очага.Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис . Септический шок. Медиастенит. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кабернозного синуса. Интенсивная терапия. Этиологию, патогенез и клиническую картину одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Методы обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз, дифференциальную диагностику этих заболеваний. Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, рентгенологическая и лабораторная диагностика, медикаментозное, хирургическое, ортопедическое лечение. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Воспалительные заболевания слюнных желез. Острые и хронические неспецифические заболевания слюнных желез. Принципы диагностики и лечения. Фурункул и карбункул лица. Клиника, диагностика, лечение. Рожистое воспаление лица. Сибирская язва. Нома. Принципы диагностики и лечения. Лимфадениты лица и шеи. Классификация.

**8 Календарно-тематический план распределения часов по видам занятий**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименованиеразделов дисциплины |  |  Аудитор. занятия |  |
|  Всего | Лекции | Практич. зан. |  СРС |
|  | **VI-семестр** |  |  |  |  |
|  |  **Модуль 1.** |  |  |  |  |
| 1 | 1.Острые и хронические одонтогенные периоститы челюстей. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 6 |  2 | 1 | 3 |
| 2 | Острые и хронические одонтогенныеостеомиелиты челюстей. Принципы диагностики и лечения. | 6 |  | 2 | 4 |
|  3 | Острые и хронические одонтогенные гаймориты и свищи челюстей. Принципы диагностики и лечения. | 7 |  2 | 2 | 3 |
| 4  | Абсцессы и флегмоны подглазничной , глазницы и скуловой области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 7 |  2 | 2 | 3 |
| 5 | Абсцессы и флегмонывисочной , подвисочной области и крылонебной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. |  7 |  2 | 2 | 3 |
| 6 |  Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 7 | 1 | 2 | 4 |
| 7 | Абсцессы и флегмоны околоушно- жевательная и поджевательная области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. |  |  |  | **3** |
|  | 1 модуль | **45** | **9** | **13** | **23** |
| 8 | Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 5 |  | 2 | 3 |
| 9 | Абсцессы и флегмоны крыловидно –челюстнго пространства и окологлоточного пространства.. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 6 | 1 | 2 | 3 |
| 10 | Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага/ | 7 | 2 | 2 | 3 |
| 11 | Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.  | 7 | 2 | 2 | 3 |
| 12 | Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны. | 7 | 2 | 2 | 3 |
| 13 | Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.Сепсис. Медиастенит.Общие принципы диагностики и лечения . | 7 | 2 | 2 | 3 |
| 14 | Тромбофлебит лицевых вен и тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. | 6 |  | 2 | 4 |
|  |  **Модуль 2:** | **45ч.** | **9 ч** | **14ч** | **22ч** |
|  |  **ВСЕГО** | **90ч** | **18ч** | **27ч** | **45ч** |

 **9. Учебно-методическое обеспечение курса**

**Основная литература**

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство. Под.ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева.- М.: ГЕОТАР-Медиа,2010.-928с.

**Дополнительная литература**

1. Хирургическая стоматология /Под ред. Т.Г. Робустовой. – М.: Медицина, 2003. – С. 268-274.

2. Травмы мягких тканей и костей лица /Руководство для врачей /Под ред. А.Г. Шаргородского. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. – С. 84-96.

3. Швырков М.Б., Афанасьев В.В., Стародубцев В.С. Неогнестрельные переломы челюстей: Руководство. – М.: Медицина, 1999. – С. 73-113.

4. Александров Н.М., Аржанцев П.З. Травма челюстно-лицевой области. -М., 1986.

5. Сукачев В.А. Неогнестрельные ранения //Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии /Под ред. В.М. Безрукова, Т.Г. Робустовой. - М., Медицина, 2000.

6. Шаргородский А.Г. Повреждение тройничного нерва при переломах костей лица. - М.: Медицина, 1975.

7. Кабаков Б. Д., Руденко А. Т. Питание больных с травмой лица и челюсти и уход за ними. – Л.:Медицина, 1997. – 136 стр

8. Балин В.Н. и др. Указания по военно-полевой хирургии. – М., 2000. – С. 67-82.

9. Военная стоматология /Под ред. Г.И. Прохватилова. – С-Пб, 2008. – С. 405-428.

10. Военно-полевая хирургия /Под ред. Е.К. Руманенко. – 2-е изд. – ГЭОТАР-Медиа, 2008. – С. 132-141, 480-488.

**Электронные ресурсы:**

1. Журнал «Новое в стоматологии» http://www.newdent.ru/

2. Российский стоматологический журнал http://www.medlit.ru/

3. Медицинские новости http://www.mednovosti.by/

4. Журнал «Вестник стоматологии» http://psdir.ru/company/55688/

**10. Информация по оценке**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Рейтинг (баллы)** | **Оценка по буквенной системе**  | **Цифровой эквивалент оценки** | **Оценка по традиционной системе**  |
| 87 – 100 | А | 4,0 | Отлично |
| 80 – 86 | В  | 3,33 | Хорошо |
| 74 – 79 | С | 3,0 |
| 68 -73 | Д | 2,33 | Удовлетворительно |
| 61 – 67 | Е | 2,0 |
| 31-60 | FX | 0 | Неудовлетворительно |

**11. Политика выставления баллов**

Оценивание - это завершающий этап учебной деятельности сту­дента, направленный на определение успешности обучения.

**Оценка по дисциплине** выставляется как средняя арифметическая из оценок за модули, на которые структурирована учебная дисциплина (60 баллов), и из оценок в ходе итогового контроля - экзамена (40 баллов).

**Оценка за модуль** определяется как сумма оценок текущей учебной деятельности и оценки рубежного модульного контроля, выражающаяся по многобальной шкале (60 баллов).

1. **Оценивание модуля**

Оценка за модуль определяется как сумма оценок текущей учебной деятельности (в баллах) и оценки рубежного модульного контроля (в бал­лах), которая выставляется при оценивании теоретических знаний и прак­тических навыков. Максимальное количество баллов, которое студент может набрать при изучении каждого модуля, составляет 30 баллов, в том числе за текущую учебную деятельность - 10 баллов, по результатам рубежного контроля - 10 баллов, СРС и лекции- 10 баллов.

**А) Оценивание текущей учебной деятельности.**

При оценивании усвоения каждой темы модуля студенту выстав­ляются баллы за **активное участие на занятии** и за сдачу **контрольных работ**. При этом учитываются все виды работ, предусмотренные методической разра­боткой для изучения темы.

Вес (цена в баллах) каждой контрольной работы в рамках одно­го модуля одинаковый, но может быть разным для разных модулей и определяется количеством практических занятий в модуле

Основным отличием контрольных работ от текущих практических занятий является то, что на нем студент должен продемонстрировать умение синтезировать теоретические и практичес­кие знания, приобретенные в рамках одной контрольной работы (смыслового модуля). Во время контрольных работ рассматриваются контрольные вопросы, тесты, лексический минимум и ситуаци­онные задачи, предложенные в методических разработках для студен­тов, а также осуществляется закрепление и контроль практических навыков по темам смыслового модуля. Изученные прежде учебные элементы анализируются в плане морфофункциональных связей и их роли в строении и функции системы, организма в целом.

**Б) Рубежный контроль (коллоквиум)** смысловых модулей проходит в два этапа:

* устное собеседование.
* письменный или компьютерный тестовый контроль;

 Для тестирования предлагаются 150-200 тестов по каждой теме, из которых компьютер или преподаватель произвольно выбирает 50 тес­тов по 3-4 вариантам. Устное собеседование проходит по материалам практического, лек­ционного и внеаудиторного курсов. Цена в баллах рубежного контроля такая же, как и цена текущего практического занятия в рамках данного модуля дис­циплины.

 **Оценивание внеаудиторной работы студентов.**

 **А) Оценивание самостоятельной работы студентов.**

Самостоятельная работа студентов, которая предусмотрена по теме наряду с аудиторной работой, оценивается во время текущего контроля на соответствующем практическом занятии. Уровень усвоения тем, которые выносятся лишь на самостоятель­ную работу, оцениваются на рубежном контроле.

**Б) Оценивание индивидуальной работы (задания) студента.**

Студенты (по желанию) могут выбрать одно из индивидуальных за­даний по теме модуля. Это может быть УИРС или НИРС в виде:

* подготовки обзора научной литературы (реферат);
* подготовки иллюстративного материала по рассматриваемым те­мам (мультимедийная презентация, набор таблиц, схем, рисунков и т.п.);
* проведения научного исследования в рамках студенческого науч­ного кружка
* публикация научных сообщений, доклады на научных конференци­ях и др.;
* участие в олимпиадах.

Баллы за индивидуальные задания начисляются студенту лишь при успешном их выполнении и защите (призовые места на соответствую­щих конкурсах). Количество баллов, которое начисляется за индивидуальную рабо­ту, прибавляется к сумме баллов, набранных студентом во время сдачи экзамена ( как дополнительные баллы).

1. **Итоговый контроль - экзамен.**

Итоговый контроль осуществляется по завершению изу­чения всех тем учебной дисциплины. К итоговому контролю допускаются студенты, кото­рые посетили все предусмотренные учебной программой аудиторные учебные занятия (практические занятия, лекции) и при изучении модулей набрали сумму баллов, не меньшую минимального количества ( 31 балл) (см. бюллетень ОшГУ №19.).

Студенту, который по уважительной причине имел пропуски учеб­ных занятий (практические занятия, лекции), разрешается ликвидиро­вать академическую задолженность в **течение 2-х следующих за про­пуском недель.** Для студентов, которые пропустили учебные занятия без уважительных причин, решение об их отработке принимается в ин­дивидуальном порядке деканатом факультета.

Итоговый контроль проводится в виде компьютерного тестирования. В базу тестовых вопросов вносится 200-500 вопросов и компьютер выборкой выбирает 40 вопросов, на которые студент должен ответить в течении 30 минут Максимальное количество баллов, которое может набрать студент при сдаче итогового модульного контроля, составляет 40 баллов.

**12. Политика курса** *Недопустимо:*

 *а) Опоздание и уход с занятий;*

 *б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;*

 *в) Обман и плагиат.*

 *г) Несвоевременная сдача заданий.*

**13. Перечень вопросов и заданий по темам и формам контроля**

*(вопросы, задания, тесты, темы рефератов, контрольных работ и т.п. по всем видам контроля)*

**10. Календарно-тематический план по видам занятий**

**Лекции (18ч)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и название темы** | **Лекции №** | **Наименование изучаемых вопросов** | **К-во** **часов** | **Бал-лы** | **Лит-ра** | **Исп.****обр.****техн.** | **Нед.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Модуль №1** |
| Острые и хронические одонтогенные периоститы, остеомиелиты челюстей. Принципы диагностики , дифференциальная диагностика и лечения. | 1 | План. * Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.
* Гистология и физиология костной ткани и периоста
* Связь периодонта с надкостницей
* Этиология патогенез острого одонтогенного периостита.
* Методы обследования больных и диагностика острого одонтогенного периостита.
* Дифференциальная диагностика острого одонтогенного периостита.
* Причина возникновения периостита.
* Клиника острого одонтогенного периостита.
* Лечения острого одонтогенного периостита.
* Осложнение острого одонтогенного периостита
 | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Презентация****Лекция дискуссия,****Лекция консультация.** | 2 |
| Одонтогенный гайморит.Клиника, диагностика, лечение. Принципы диагностики , дифференциальная диагностика и лечения. | 2 | План.  **Классификация. Острые гаймориты, хронические гаймориты, обострившиеся хронические.**1. Закрытая форма: 2. Открытая форма: | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Лекция беседа,****Лекция дискуссия** | 2 |
| Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез и пути распространения инфекции. Классификация. | 3 | **План.** **Границы подвисочной ямки**Одонтогенный остеомиелит челюстиПатогенез остеомиелита челюстиПатоморфологическая картина остеомиелитаКлассификация остеомиелита челюстейОстрый одонтогенный остеомиелит | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Лекция****беседа** | 2 |
| Принципы анатомо-топографической диагностики, общая клиническая характеристика абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. | 4 | План.: 1. Топографическая анатомия поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта.2. Основные пути проникновения инфекции в поднижнечелюстную и подподбородочную области, дно полости рта; распространение инфекции из вышеназванных областей.  | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Лекция с разбором конкретных ситуации.** | 2 |
| Абсцессы и флегмоны расположенные в области верхней челюсти. | 5 | План.* Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.
* Гистология и физиология костной ткани и периоста
* Связь периодонта с надкостницей
* Методы обследования больных и диагностика острого
 | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Лекция провокация.** | 2 |
| Абсцессы и флегмоны расположенные в области нижней челюсти. | 6 | План. * Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.
* Гистология и физиология костной ткани и периоста
* Связь периодонта с надкостницей
* Методы обследования больных и диагностика острого
 | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Презентация****Лекция дискуссия,****Лекция консультация.** | 2 |
| Общие принципы лечения абсцессы и флегмоны лица и шеи и реблитация больных челюстно-лицевой области. | 7 | План. 1. Клиника, топическая и дифференциальная диагностика, лечение больных с флегмонами поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта. | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Лекция визуализация** | 2 |
| Особенности хирургического вмещательства при абсцессах и флегмонах в зависимости от локализации гнойника. | 8 | План. Топографическая анатомия поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта. Оперативные доступы и дренирование гнойных очагов | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Лекция дискуссия** | 2 |
| Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кабернозного синуса. Интенсивная терапия. | 9 | План. 1. Этиология и патогенез осложнении воспалительных заболеваний ЧЛО.2. Особенности клинических проявлений осложнении воспалительных заболеваний ЧЛО. Общая и местная симптоматика. | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | **Лекция консультация** | 2 |

**Практика (27ч)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и название темы** | **Лекции №** | **Наименование изучаемых вопросов** | **К-во** **часов** | **Бал-лы** | **Лит-ра** | **Исп.****обр.****техн.** | **Нед.** |
|  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Модуль №1** |
| **1.** Острые и хронические одонтогенные периоститы челюстей. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 1 | План. * Анатомическое строение верхней и нижней челюсти.
* этиопатогенез одонтогенных воспалительных процессов.
* пути распространения одонтогенной инфекции.
* классификацию воспалительных заболеваний ЧЛО.

**Контрольные вопросы:**Обсудить и повторить этиопатогенез одонтогенных воспалительных процессов.- Повторить пути распространения одонтогенной инфекции.- Повторить классификацию воспалительных заболеваний ЧЛО.- Обсудить этиопатогенез периостита челюстей.- Рассмотреть клинику, диф.диагностику периостита челюстей.- Ознокомить с методами лечения периостита челюстей. | 1 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар круглый стол,Ролевая игра.Курация больных | 2 |
| **2.** Острые и хронические одонтогенныеостеомиелиты челюстей. Принципы диагностики и лечения. | 2 | План : * Этиология воспалительных заболеваний ЧЛО.
* Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО.
* Принципы лечения флегмон и абсцессов челюстно-лицевой области.

**Контрольные вопросы:**- Рассмотрите пути распространения одонтогенной инфекции- Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты остеомиелита челюсти, разобрать классификацию и современные представление о патогенезе.- укрепите знания о патологической анатомии остеомиелита. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар кейс-стадии. Курация больных | 2 |
| **3.** Острые и хронические одонтогенные гаймориты и свищи челюстей. Принципы диагностики и лечения. | 3 | **План.*** Этиология воспалительных заболеваний ЧЛО.
* Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО.
* Принципы лечения флегмон и абсцессов челюстно-лицевой области.

**Контрольные вопросы:**оцените состояние пациента и провести коррекцию функциональных нарушений организма; определите стратегию хирургического лечения и его возможные риски; составьте оптимальный план премедикации; выбрать совместно с анестезиоло­гом вид и метод обезболивания.  | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Собеседование Семинар беседа Курация больных | 3 |
| **4.** Абсцессы и флегмоны подглазничной , глазницы и скуловой области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 4 | **План.*** Диагностика флегмон поднижнечелюстной и подбородочной области.
* Клиника флегмон поднижнечелюстной и подбородочной области.
* Принципы лечения флегмон поднижнечелюстной и подбородочной области

**Контрольные вопросы:**Рассмотрите методы диагностики абсцессов челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства.проведите дифференциальную диагностику абсцессов челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства.Обсудите адекватное лечение больным с абсцессами челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар пресс-конференция Курация больных | 4 |
| **5.** Абсцессы и флегмонывисочной , подвисочной области и крылонебной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 5 | **План** * Диагностика абсцессов и флегмон челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства.
* Клиника абсцессов и флегмон челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства.
* Принципы лечения абсцессов и флегмон челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства.

**Контрольные вопросы:**определяется необходимостью ранней диагностики и лечения флегмон околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинарское занятие в форме дидактической игры Курация больных | 5 |
| **6.** Абсцессы и флегмоныщечной , скуловой области и области неба. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 6 | **План.*** Диагностика флегмон околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства.
* Клиника флегмон околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства.
* Принципы лечения флегмон околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства.

**Контрольные вопросы:**Обсудите этиопатогенез периостита челюстей.- Рассмотрите клинику, диф.диагностику периостита челюстей.- Ознакомьтесь с методами лечения периостита челюстей. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар -диспут Курация больных | 6 |
| **7.** Абсцессы и флегмоны околоушно- жевательная и поджевательная области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 7 | **План.*** Диагностика флегмон окологлоточного пространства
* Клиника флегмон окологлоточного пространства.
* Принципы лечения флегмоны окологлоточного пространства.

**Контрольные вопросы:**- Рассмотрите клинику, диф.диагностику периостита челюстей.- Ознакомьтесь с методами лечения периостита челюстей. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Тесты Ситуационный задачи Курация больных  | 7 |
| **Итого**  **Мод. 1** |  |  | **13** | **7** |  |  | **7** |
| **8.** Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 8 | **План** * Диагностика флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств.
* Клиническая картина флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств
* Принципы лечения флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств.

**Контрольные вопросы:**Ознакомьтесь с путями распространения одонтогенной инфекции.- Повторите классификацию воспалительных заболеваний ЧЛО.- Обсудите этиопатогенез периостита челюстей. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Дебаты дискуссия | 8 |
| **9.** Абсцессы и флегмоны крыловидно –челюстнго пространства и окологлоточного пространства.. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 9 | **План** * Диагностика абсцессы и флегмоны тела и корня языка.
* Клиника абсцессы и флегмоны тела и корня языка.
* Принципы лечения абсцессы и флегмоны тела и корня языка.

**Контрольные вопросы:**- Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты остеомиелита челюсти, разобрать классификацию и современные представление о патогенезе.- укрепите знания о патологической анатомии остеомиелита. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Метод круглого стола  | 9 |
| **10.** Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага/ | 10 | **План** * Диагностика флегмон дна полости рта.
* Клиника флегмон дна полости рта.
* Принципы лечения флегмон дна полости рта.

**Контрольные вопросы:**Обсудите и повторите этиопатогенез одонтогенных воспалительных процессов.- Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты остеомиелита челюсти, разобрать классификацию и современные представление о патогенезе.- Повторите и укрепить знания о патологической анатомии остеомиелита. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Малые группы  | 10 |
| **11.** Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. | 11 | **План** * Топографическая анатомия орбиты пути распространения инфекции.
* Современные принципы лечения больных с острыми воспалительными процессами мягких тканей ЧЛО (современные принципы медикаментозного и хирургического лечения).

**Контрольные вопросы:**Рассмотрите клинику, диф.диагностику периостита челюстей.- Ознакомьтесь с методами лечения периостита челюстей. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар круглый стол,Ролевая игра. | 11 |
| **12.** Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны. | 12 | **План** * Диагностика флегмона височной области и подвисочной ямки.
* Клиника флегмона височной области и подвисочной ямки.
* Принципы лечения флегмоны височной области и подвисочной ямки.

**Контрольные вопросы:**- Ознакомьтесь с методами лечения периостита челюстей.- Обсудите этиопатогенез периостита челюстей.- Рассмотрите клинику, диф.диагностику периостита челюстей. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Мастер классы  | 12 |
| **13.** Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.Сепсис. Медиастенит.Общие принципы диагностики и лечения . | 13 | **План** * Диагностика флегмоны крыловидно-небной ямки.
* Клиника флегмоны крыловидно-небной ямки.
* Принципы лечения флегмоны крыловидно-небной ямки.
* Диагностика флегмоны подвисиочной ямки.
* Клиника флегмоны подвисиочной ямки.
* Принципы лечения флегмоны подвисиочной ямки.

**Контрольные вопросы:**Рассмотрите клинику, диф.диагностику периостита челюстей.- Обсудите этиопатогенез периостита челюстей.- Ознакомьтесь с методами лечения периостита челюстей. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Контрольная работа | 13 |
| **14.** Тромбофлебит лицевых вен и тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. | 14 | **План** * Диагностика абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.
* Клиника абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.
* Принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи

**Контрольные вопросы:**Укажите анатомическое строение верхней и нижней челюсти.- Обсудите и повторить этиопатогенез одонтогенных воспалительных процессов. | 2 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинарское занятие в форме дидактической игры | 14 |
| **Итого****Мод.2**: |  |  | 14 | 7 |  |  | 15 |
| **ВСЕГО:** |  |  | 27 | 14 |  |  |  |

**СРС (45ч)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и название темы** | **Лекции №** | **Наименование изучаемых вопросов** | **К-во** **часов** | **Бал-лы** | **Лит-ра** | **Исп.****обр.****техн.** | **Нед.** |
|  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Модуль №1** |
| **1.** «Дифференцировать острый периостит челюсти с острым остеомиелитом» | 1 | План. * Этиология патогенез острого одонтогенного периостита.
* Методы обследования больных и диагностика острого одонтогенного периостита.
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Дебаты дискуссия | 2 |
| 2. характеристика, дифференциальной диагностические признаки острого одонтогенного остеомиелита челюстей |  | * Дифференциальная диагностика острого одонтогенного периостита.
* Причина возникновения периостита.
* Клиника острого одонтогенного периостита.
* Лечения острого одонтогенного периостита.
* Осложнение острого одонтогенного периостита
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Метод круглого стола  | 3 |
| 3. Оценка функционального состояния пациента и сопутствующих болезней, анестезиологическое обеспечение при лечении абсцессов и флегмон |  | * **Границы подвисочной ямки**
* Одонтогенный остеомиелит челюсти
* Патогенез остеомиелита челюсти
* Патоморфологическая картина остеомиелита
* Классификация остеомиелита челюстей
* Острый одонтогенный остеомиелит
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Малые группы  | 4 |
| 4. навыки оказания медицинской помощи больным с абсцессами челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства. |  | * Топографическая анатомия поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта.
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар круглый стол,Ролевая игра. | 5 |
| 5.выбору методов диагностики и лечения больных с флегмонами околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства, с интерпретацией полученных результатов и дополнительных методов исследования. |  | * Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.
* Гистология и физиология костной ткани и периоста
*
 | 4 | 2 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Мастер классы  | 5 |
| 6. Сбор анамнеза стоматологического больного с оформлением истории болезни. |  | * Связь периодонта с надкостницей
* Методы обследования больных и диагностика острого
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Контрольная работа | 6 |
| 7. Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства.Флегмона позадичелюстной облас­ти (позадичелюстной ямки). |  | * Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.
* Гистология и физиология костной ткани и периоста
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинарское занятие в форме дидактической игры | 7 |
|  |  |  | 22 | 8 |  |  |  |
| 8.Абсцесс и флегмона языка.  |  | * Связь периодонта с надкостницей
* Методы обследования больных и диагностика острого
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар круглый стол,Ролевая игра.Курация больных | 8 |
| 9.Оперативный доступ для дренирования гнойного очага |  | * Клиника, топическая и дифференциальная диагностика, лечение больных с флегмонами поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта.
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар кейс-стадии. Курация больных | 9 |
| 10.Флегмона корня языка характери­зуется распространением воспали­тельных явлений на клетчаточные прослойки между мышцами корня языка |  | План. * Топографическая анатомия поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта.
 | 4 | 2 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Собеседование Семинар беседа Курация больных | 10 |
| 11.Значимость хирургического лечения при остром периодонтите, периостите, остеомиелите челюсти.Медикаментозное лечение при остром периодонтите, периостите, остеомиелите. |  | План. * Оперативные доступы и дренирование гнойных очагов
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар пресс-конференция Курация больных | 11 |
| 12.Параметры клинических и биохимических анализов при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области. |  | * Этиология и патогенез осложнении воспалительных заболеваний ЧЛО.
 | 4 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинарское занятие в форме дидактической игры Курация больных | 11 |
| 13.Топографическая анатомия клетчаточных пространств. |  | * Особенности клинических проявлений осложнении воспалительных заболеваний ЧЛО. Общая и местная симптоматика.
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Семинар -диспут Курация больных | 12 |
| 14.Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. |  | * Основные пути проникновения инфекции в поднижнечелюстную и подподбородочную области, дно полости рта; распространение инфекции из вышеназванных областей.
 | 3 | 1 | 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 | Тесты Ситуационный задачи Курация больных  | 13 |
| Итоги  |  |  | 23 | 8 |  |  |  |