# Приложение 26

**к приказу Министерства здравоохранения**

**Кыргызской Республики**

**от «\_04\_\_\_»\_\_09\_\_ 2018 г.**

**№\_\_630\_\_\_**

**КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ**

**по специальности «Врач челюстно-лицевой хирург»**

**ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ**

Каталог компетенций (последипломный уровень) по специальности “Врач челюстно-лицевой хирург” разработан рабочей группой в составе: Токтосунова А.Т., Ургуналиева Б.К., Тажибаева А.Ю.

Каталог компетенций рецензирован заведующим кафедрой детской стоматологии КРСУ им. Б.Н. Ельцина д.м.н., профессором И.М. Юлдашевым и д.м.н., профессором Куттубаевой К.Б. – заведующей кафедрой терапевтической стоматологии КГМА им. И.К. Ахунбаева.

**СОДЕРЖАНИЕ**

**Пояснительная записка**

**ГЛАВА 1. Общие положения**

* 1. Определение понятий челюстно-лицевая хирургия и «врач челюстно-лицевой хирург».
  2. Основные принципы врачебной практики челюстно-лицевого хирурга
  3. Предназначение документа
  4. Пользователи документа

**Глава 2. Общие задачи**

2.1. Врач челюстно-лицевой хирург, как медицинский специалист/эксперт

2.2. Коммуникативные навыки

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

2.4. Управленческие навыки (менеджер)

2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

2.6. Ученый-исследователь

2.7. Знания в области профессиональной этики

**глава 3. Специальные задачи**

3.1. Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)

3.2. Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)

3.3. Общие проблемы (Перечень 3)

3.4. Врачебные манипуляции (Перечень 4)

3.5. Неотложные состояния (Перечень 5)

Литература

**Пояснительная записка**

В настоящее время в Кыргызской Республике активно проводятся реформы сектора здравоохранения. Значительные изменения претерпевает система медицинского образования, как одно из основополагающих систем, обеспечивающих практическое здравоохранение высокопрофессиональными кадрами.

Актуальной задачей образовательных организаций в рамках реформ является улучшение качества подготовки медицинских кадров. В связи с этим, пересмотрен и разработан новый каталог компетенций челюстно-лицевого хирурга.

Подготовка врача челюстно-лицевого хирурга, в соответствии с утвержденной приказом МЗ Кыргызской Республики от 18.05.2015 г. за №248 «Стратегия развития последипломного и непрерывного медицинского образования в Кыргызской Республики на 2014-2020гг.», составляет для выпускников стоматологического факультета 2 года и для выпускников лечебного и педиатрического факультетов 3 года.

При разработке документа также приняты во внимание стандарты подготовки врачей стоматологов общей практики в международных образовательных учреждениях в частности в Российской Федерации и Республики Беларусь.

**Глава 1. Общие положения**

* 1. **Определение понятий челюстно-лицевая хирургия и «врач** **челюстно-лицевой хирург».**

Челюстно-лицевая хирургия – это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание специализированной медицинской помощи.

Клиническая ординатура по челюстно-лицевой хирургии имеет своей целью подготовить врача челюстно-лицевого хирурга к самостоятельной работе в условиях специализированных отделений больниц и выполнению обязанностей врача челюстно-лицевого хирурга стационара. Врач челюстно-лицевой хирург должен своевременно выявлять патологические процессы челюстно-лицевой области и шеи, уметь качественную диагностику заболеваний, вести динамические наблюдение за течением заболеваний и реабилитаций пациентов. Проводить организационные мероприятия по предупреждению заболеваний ЧЛО и шеи. Своевременно направлять больных на вспомогательные и лабораторные методы диагностики, а также оказать неотложную врачебную помощь при сочетанных патологических состояниях.

* 1. **Основные принципы врачебной практики челюстно-лицевого**

**хирурга**

Врач челюстно-лицевой хирург использует в своей работе следующие принципы:

* Открытый и неограниченный доступ к медицинской помощи, независимо от возраста, пола и других особенностей пациентов с патологией челюстно-лицевой области (ЧЛО);
* Одновременное лечение как острых, так и хронических заболеваний;
* Профилактическая направленность помощи;
* Длительность и непрерывность помощи на основе потребности каждого пациента;
* Координация медицинской помощи пациентам;
* Принцип экономической эффективности и целесообразности помощи;
* Холистический подход и оказание помощи в контексте семьи и общества;
* Уважение прав пациентов на самоопределение и учет мнения членов ее семьи.
  1. **Предназначение документа**

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки и, следовательно, действительным для всех последипломных учебных программ по специальности «челюстно-лицевой хирург».

На основании данного Каталога:

**Определяются:**

* цель и содержание последипломного обучения врача челюстно-лицевого хирурга;
* уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача челюстно-лицевого хирурга;

**Разрабатываются:**

* программы подготовки врача челюстно-лицевого хирурга;
* критерии оценки качества подготовки врача челюстно-лицевого хирурга;
* типовые требования к аттестации врача челюстно-лицевого хирурга;
* стандарты обследования, лечения, реабилитации и наблюдения пациентов.

**Организуются:**

* учебный процесс;
* профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

**Проводятся:**

* аттестации врачей челюстно-лицевых хирургов.
  1. **Пользователи документа**

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

* Министерство здравоохранения
* Образовательные организации
* Организации здравоохранения
* Профессиональные ассоциации
* Практикующие врачи
* Ординаторы
* Другие заинтересованные стороны

**Глава 2. Общие задачи**

**2.1. Врач челюстно-лицевой хирург, как медицинский специалист/эксперт**

Врач челюстно-лицевой хирург – это врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку для оказания специализированной медико-санитарной помощи населению независимо от возраста, пола и других особенностей пациентов. Как специалист, он оказывает помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы челюстно-лицевой хирургии. Профессиональные компетенции врача челюстно-лицевого хирурга описаны в специальной части документа.

***Общие компетенции***

Как специалист, врач челюстно-лицевой хирург способен:

* проводить клиническое обследование пациентов;
* интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный и дифференциальный диагноз и разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;
* назначить соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснить пациентам их суть и интерпретировать результаты;
* надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;
* консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний;
* выполнять необходимые диагностические и терапевтические меры, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;
* хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;
* приобретать, поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию.
* соблюдать требования по инфекционному контролю, направленные на снижение риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, как у пациентов, так и медицинского персонала;
* уметь проводить пре-тестовое и после-тестовое консультирование по планируемым методам лечения, включая информированное согласие пациента

**2.2. Коммуникативные навыки**

Врач челюстно-лицевой хирург эффективно и в соответствии с ситуацией управляет отношениями с пациентами, семьями, контактными лицами и другими специалистами, участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

***Компетенции***

Врач челюстно-лицевой хирург способен:

* построить доверительные отношения с пациентами, их семьями и другими близкими родственниками;
* получить от пациентов и их окружения важную информацию, обсудить ее и передать элементы полученных знаний, принимая во внимание ситуацию пациентов;
* сообщить в понятной для пациентов форме риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;
* принять решение относительно недееспособных и несовершеннолетних пациентов по поводу диагностических и лечебных процедур, обсудив эти процедуры с соответствующими представителями данных групп пациентов;
* документировать полученную информацию во время консультаций / визитов на дому и передать ее в необходимый срок;
* сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках.

**2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)**

Врач челюстно-лицевой хирург сотрудничает с пациентами, их семьями, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

***Компетенции***

Врач челюстно-лицевой хирург способен:

* сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, особенно, по оказанию долгосрочной помощи пациентам с различными заболеваниями;
* признавать различия интересов, принимать другие мнения**,** а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества;
* сотрудничать с экспертами комитета качества оказываемых медицинских услуг по повышению клинической эффективности и инфекционной безопасности врачебной практики.

**2.4. Управленческие навыки (менеджер)**

Врач челюстно-лицевой хирург становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

***Компетенции***

Как менеджер, врач челюстно-лицевой хирург способен:

* успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;
* найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;
* эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациента, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;
* оценивать и использовать соответствующую информацию для ухода за пациентом;
* обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов.

**2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни**

Врач челюстно-лицевой хирург должен проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.

***Компетенции***

Врач челюстно-лицевой хирург способен:

* описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению здоровья;
* распознать проблемы, оказывающие влияние на здоровье пациентов и предпринять необходимые меры.

**2.6. Ученый-исследователь**

Врач челюстно-лицевой хирург во время своей профессиональной деятельности, проводит анализ особенностей течения заболеваний, систематизирует полученные результаты, выявляет их особенности и закономерности, освещает и активно участвует в публичных обсуждениях.

***Компетенции***

Как ученый-исследователь, врач челюстно-лицевой хирург способен:

* постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;
* критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;
* информировать пациентов, студентов-медиков, других врачей, представителей органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье, и поддерживать их в их действиях, направленных на то, чтобы учиться;
* способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.

**2.7. Знания в области профессиональной этики**

Врач челюстно-лицевой хирург осуществляет свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

***Компетенции***

Как профессионал, врач челюстно-лицевой хирург способен:

* осуществлять свою профессию в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение;
* практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

**Глава 3. Специальные задачи (профессиональные компетенции)**

**Виды деятельности врача челюстно-лицевого хирурга**

Врач челюстно-лицевой хирург обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию специализированной медико-санитарной помощи населению, независимо от возраста и пола, в соответствии с нормативно-правовыми документами Кыргызской Республики:

* диагностика, лечение, профилактика и реабилитация наиболее распространенных заболеваний;
* деятельность в области паллиативной помощи;
* соблюдение мероприятий по инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи и выполнении медицинских манипуляций;
* оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи;
* выполнение медицинских манипуляций;
* организационно-управленческая деятельность.

В соответствии с видами деятельности врача челюстно-лицевого хирурга профессиональные компетенции организованы по следующим категориям:

* 1. Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
  2. Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
  3. Общие проблемы пациента (Перечень 3)
  4. Врачебные манипуляции (Перечень 4)
  5. Неотложные состояния (Перечень 5)

**ПЕРЕЧЕНЬ 1. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ.**

|  |
| --- |
| **Симптом/Синдром** |
| Боль в ухе |
| Боль в шее |
| Боль и изменения в области височно-нижнечелюстного сустава |
| Головная боль |
| Головокружение |
| Зубная боль от различных раздражителей, самопроизвольные боли |
| Затрудненное и ограниченное открывание рта |
| Изменения на коже (сыпь, пигментные пятна, акнэ, невусы) |
| Лихорадка, гипертермия |
| Озноб |
| Обморок, коллапс |
| Отеки мягких тканей лица |
| Потеря аппетита, потеря в весе |
| Сердцебиение |
| Слабость |
| Тошнота и рвота |
| Врожденные и приобретенные дефекты и деформации ЧЛО |
| Нарушение прикуса |
| Дефект твердых тканей зуба |
| Кровоточивость десен |
| Афтозное поражение СОПР |
| Язвы СОПР |
| Подвижность зуба |
| Патологические зубодесневые карманы |
| Неприятный запах изо рта |
| Сухость, жжение слизистой оболочки полости рта |
| Конвергенция и дивергенция зубов |
| Капоши синдром. |
| Квинке синдром. |
| Ксеростомии синдром. |
| Макроглоссии синдром. |
| Манганотти синдром. |
| Маргинально - пародонтальный синдром. |
| Болевой синдром при патологии в области периодонта зуба и челюстей |
| Болевой синдром при воспалительных процессах мягких тканей ЧЛО |
| Болевой синдром при воспалительных процессах костных тканей ЧЛО |
| Болевой синдром в ЧЛО после травматических повреждений |
| Болевой синдром при патологических процессах верхнечелюстного синуса |
| Болевой синдром в ЧЛО при опухолевых процессах ЧЛО |
| Болевой синдром в области больших слюнных желез |
| Болевой синдром в области ВНЧС |
| Опухоли, опухолеподобные образования и злокачественные опухоли |
| Симптом Венсана |
| Синдром Ольбрайта |
| Синдром Франческетти (Тричера-Коллинза) |
| Синдром Костена |
| Увеличение лимфоузлов |
| Экзофтальм |

**Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине, используется следующая градация:**

**Уровень 1** – указывает на то, что ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

**Уровень 2** – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз и перенаправляет пациента на вторичный или третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии; в последующем осуществляет контроль назначенной терапии (диспансеризацию).

**Буква** «**Н**» - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

**ПЕРЕЧЕНЬ 2. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ**

**ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Состояние/заболевание** | **Уровень** | **Н** |
| * 1. Обезболивание в челюстно-лицевой хирургии |  |  |
| Инфильтрационные анестезии |  |  |
| а) Интрамаргинальная | 1 |  |
| б) Интрасептальная | 1 |  |
| в) Поднадкостничная | 1 |  |
| г) Внутрикостная | 1 |  |
| д) Ползучая инфильтрация по Вишневскому | 1 |  |
| Проводниковые | 1 |  |
| Стволовые | 1 |  |
| * 1. Операция удаления отдельных групп зубов | 1 |  |
| * 1. Сложное и атипичное удаления зубов | 1 |  |
| * 1. Зубо сохраняющие операции | 1 |  |
| 1. **Воспалительные процессы ЧЛО и шеи** |  |  |
| * 1. Периодонтит, периостит и остеомиелит челюстей | 1 |  |
| * 1. Затрудненное прорезывание зубов, перикоронорит | 1 |  |
| * 1. Абсцессы и флегмоны ЧЛО и шеи | 1 |  |
| * 1. Фурункулы и карбункулы лица | 1 |  |
| * 1. Одонтогенный верхнечелюстной синусит | 1 |  |
| * 1. Воспалительные и дистрофические процессы слюнных желез |  |  |
| * 1. Воспалительные и дистрофические процессы височно-нижнечелюстного сустава (артрит, артроз, анкилоз) | 1 |  |
| * 1. Лимфадениты ЧЛО | 1 |  |
| 1. **Травматические повреждения мягких тканей и костей ЧЛО** |  |  |
| * 1. Ссадины, ушибы и гематома мягких тканей ЧЛО | 1 |  |
| * 1. Повреждение мягких тканей ЧЛО | 1 |  |
| * 1. Переломы костей лицевого скелета (переломы костей носа, скуловой кости, альвеолярного отростка, верхней и нижней челюсти) | 1 |  |
| * 1. Асфиксии (дислокационные, обтурационные, стенотические, клапанные, аспирационные) | 1 | Н |
| * 1. Постравматические дефекты и деформации мягких и костных тканей ЧЛО | 2 |  |
| **IY. Опухоли и опухолевидные образования ЧЛО** |  |  |
| 4.1. Одонтогенные кисты челюстей | 1 |  |
| 4.2. Врожденные кисты ЧЛО и шеи | 1 |  |
| 4.3. Опухолеподобные образования мягких и костных тканей ЧЛО | 2 |  |
| 4.4. Доброкачественные одонтогенные опухоли челюстей | 1 |  |
| 4.5. Доброкачественные опухоли мягких тканей ЧЛО | 1 |  |
| 4.6. Доброкачественные опухоли костных тканей ЧЛО | 2 |  |
| 4.7. Предраковые заболевания кожи лица, слизистой оболочки полости  рта и языка | 2 |  |
| 4.8. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез | 2 |  |
| 4.9. Злокачественные опухоли ЧЛО | 2 |  |
| **Y. Врожденные аномалии мягких и костных тканей ЧЛО** |  |  |
| 5.1. Врожденные деформации верхней челюсти | 2 |  |
| 5.2. Врожденные деформации нижней челюсти | 2 |  |
| 5.3. Врожденные деформации костей лицевого и мозгового скелета | 2 |  |
| **YI. Восстановительные и реконструктивные операции в челюстно-лицевой хирургии и имплантология** |  |  |
| 6.1. Дентальная имплантация | 1 |  |
| 6.2. Местная пластика тканей ЧЛО | 2 |  |
| 6.3. Пластика дефектов тканей ЧЛО лоскутами на ножке | 2 |  |
| 6.4. Пластика стебельчатыми лоскутами | 2 |  |
| 6.5. Свободная пересадка тканей | 2 |  |
| 6.6. Реконструктивные операции в челюстно- лицевой хирургии с применением васкуляризированных тканей | 2 |  |
| 6.7. Эстетическая хирургия лица | 2 |  |

Перечень приведенных заболеваний и состояний не является исчерпывающим. Задачи классифицированы в соответствии с компетенциями, которых необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине.

**ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заболевания суставов и соединительной ткани** | **Уровень** | **Н** |
| Ревматоидный артрит | 2 |  |
| Ревматизм, ревматическая лихорадка | 2 |  |
| Системная красная волчанка (СКВ) | 2 |  |
| Системные васкулиты | 2 |  |
| **Заболевания эндокринной системы** | **Уровень** | **Н** |
| Сахарный диабет | 2 |  |

**ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Состояние/заболевание** | **Уровень** | **Н** |
| Эпилепсия (эпилептический статус) | 2 | Н |
| Невриты (невралгия тройничного нерва, паралич лицевого нерва, болезнь Паркинсона) | 2 |  |

**КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Состояние/заболевание** | **Уровень** | **Н** |
| Бактериальные инфекции кожи лица (фурункулы, карбункулы) | 2 |  |
| Заболевания придатков кожи лица (угри, гипертрихоз) | 2 |  |
| Крапивница и ангионевротический отек | 2 | Н |
| Пигментные и непигментные поражения кожи лица (невус, нарушения пигментации: витилиго) | 2 |  |

**ФТИЗИАТРИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Состояние/заболевание** | **Уровень** | **Н** |
| Туберкулезные поражения слизистой оболочки полости рта | 2 |  |
| Туберкулезный лимфаденит ЧЛО и шеи | 2 |  |

**БОЛЕЗНИ УХА, ГОРЛА, НОСА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Состояние/заболевание** | **Уровень** | **Н** |
| Синусит верхне-челюстного синуса | 1 |  |
| Носовое кровотечение (передняя и задняя тампонада) при сочетанных повреждениях ЧЛО | 1 | Н |
| Паратонзиллярный абсцесс, флегмона шеи | 2 |  |

**ПЕРЕЧЕНЬ 3. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Уровень** |
| Трудный пациент/агрессивный пациент | 2 |
| Инвалидность/ограничение возможностей здоровья | 2 |
| Кризис (потеря близких, развод, потеря работы, перемены в жизни, стрессовые ситуации) | 2 |
| Проблемы подросткового возраста | 2 |

**ПЕРЕЧЕНЬ 4. ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ/НАВЫКИ**

Врач челюстно-лицевой хирург должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Манипуляции** | **Уровень** | **Н** |
| **Общие манипуляции:** |  |  |
| - Инъекции (в/м, в/в, п/к). | 2 |  |
| * Определение группы крови, резус-фактора | 2 |  |
| * Уметь интерпретировать результаты заключений инструментальных исследований (рентгенограмм челюстей, дентальную Р-грамму, ортопантомограмм, МРТ, КТ и УЗИ челюстно-лицевой области и шеи) | 2 |  |
| * Остановка наружного кровотечения | 2 | н |
| * Техника аэрозольной инстилляции полости рта с помощью спенсеров | 2 |  |
| * Взятие мазков для бактериологического, цитологического и гистологического исследования | 2 |  |
| * Измерение АД. | 2 |  |
| **Манипуляции для оказания экстренной помощи:** |  |  |
| * Сердечно-легочная реанимация: непрямой массаж сердца | 2 | н |
| * Дыхание «рот в рот», «рот в нос» | 2 | н |
| * Восстановление проходимости верхних дыхательных путей | 2 | н |
| * Фиксация языка и введение воздуховода | 2 | н |
| * Остановка наружного кровотечения | 2 | н |
| * Прием Геймлиха | 2 | н |
| **Манипуляции, применяемые в челюстно-лицевой хирургии:** |  |  |
| * Осмотр ЧЛО, шеи, полости рта и ротоглотки | 2 |  |
| * Двуручное (бимануальное) исследование челюстно-лицевой области и шеи | 2 |  |
| * Интерпретация рентгенологических методов исследования ЧЛО и шеи, при воспалительных, дистрофических, опухолевых заболеваниях и травматических повреждениях, врожденных аномалиях, приобретенных деформациях ЧЛО | 2 |  |
| * Техника взятия мазков-отпечатков, соскоб-отпечатков на цитологическое исследование | 2 |  |
| * Техника взятий инсцизионных и эксцизионных биопсий | 2 – 1 |  |
| * Техника пункционной диагностики для цитологического и гистологического (ТАБ) исследования | 2 |  |
| * Обследование слюнных желез | 2 |  |
| * Обследование лимфатических узлов ЧЛО и шеи | 2 |  |
| * Обследование ВНЧС | 2 |  |
| * Обследование верхнечелюстного синуса | 2 |  |
| * Наложение пращевидных повязок | 2 | н |
| * Первичная хирургическая обработка ран | 2 | н |
| * Уход и перевязки послеоперационных больных | 2 |  |
| * Зубосохранящие операции: резекция верхушки корня; гемисекция; ампутация корня; реплантация зуба | 2 |  |
| * Иссечение капюшона при затрудненном прорезывании зубов | 2 |  |
| * Дренирование гнойных очагов при воспалительных заболеваниях ЧЛО | 1 | н |
| * Вправление вывиха нижней челюсти | 2 | н |
| * Наложение вакуум-дренажей после операций в ЧЛО и шеи | 2 |  |
| * Временные методы остановки кровотечения | 2 | н |
| * Перевязка лицевой и наружной сонной артерии | 1 | н |
| * Иммобилизация зубов при вывихе зуба лигатурной повязкой или каппами | 2 |  |
| * Временная иммобилизация челюстей (повязка по Айви, по Курляндскому) | 2 |  |
| * Постоянная иммобилизация челюстей (индивидуальными и стандартными шинами); | 2 |  |
| * Остеосинтез челюстей | 2 |  |
| * Бужирование протоков слюнных желез. Введение лекарственных препаратов и контрастных веществ в протоки слюнных желез, для сиалографии; | 2 |  |
| * Гайморотомиия; | 2 |  |
| * Лоскутные операции при заболеваниях пародонта | 1 |  |
| * Иссечение боковых и срединных кист шеи | 1 |  |
| * Основы дентальной имплантации | 1 |  |
| * Основы пластики местными тканями, пластики лоскутами на ножке, стебельчатыми лоскутами | 1 |  |
| * Основы аутотрансплантации свободными мягкими и костными тканями | 1 |  |
| * Основы костно-пластических операций при аномалиях и деформациях челюстей (ортогнатическая хирургия). | 1 |  |
| * Кормление больных с повреждениями ЧЛО; | 2 |  |
| * Гигиеническая обработка полости рта б-х с повреждениями ЧЛО | 2 |  |

**Хирургические манипуляции:**

* Проведение инфильтрационной анестезии;
* Проведение проводниковой анестезии;
* Первичная хирургическая обработка ран, снятие и наложение швов;
* Обработка ожоговой поверхности.
* Наложение повязок;
* Транспортная иммобилизация при переломах челюстей;
* Удаление поверхностно расположенных инородных тел.

**Манипуляции, применяемые для выявления неврологической симптоматики:**

* исследования моторных качеств (контрактура жевательных и мимических мышц);
* определение чувствительности;
* исследование функции черепно-мозговых нервов;
* исследование болевых точек и симптомов натяжения

**Отоларингологические манипуляции:**

* закапывание носовых капель и применение носовых мазей;
* передняя риноскопия, фарингоскопия;
* остановка носового кровотечения (передняя тампонада носа);
* промывание небных миндалин;
* коникотомия, трахеостомия

**ПЕРЕЧЕНЬ 5. НЕОТЛОЖНЫЕ (ЭКСТРЕННЫЕ) СОСТОЯНИЯ**

Челюстно-лицевой хирург должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь догоспитального этапа, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях - своевременная госпитализация и направление на консультацию к специалисту

1. Обморок. Коллапс.
2. Шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, гиповолемический, септический и др.).
3. Острая дыхательная недостаточность, апноэ.
4. Отек и стеноз гортани.
5. Отек Квинке.
6. Острая сердечная недостаточность.
7. Наружные кровотечения.
8. Сотрясения, ушибы головного мозга.
9. Химические и термические ожоги, обморожения.
10. Травмы, переломы, вывихи, подвывихи (в т. ч. травмы зубов, переломы челюстей, вывих нижней челюсти).
11. Травматические повреждения ротоглотки, в т. ч. инородные тела.

**Манипуляции для оказания экстренной помощи:**

* Инъекции (в/м, в/в, п/к).
* Промывание желудка.
* Остановка наружного кровотечения

-давящая повязка

-наложение жгута

-лигатура кровоточащего сосуда

* Сердечно-легочная реанимация:

- непрямой массаж сердца

- дыхание «рот в рот», «рот в нос»

- восстановление проходимости дыхательных путей

- использование мешка Амбу

- фиксация языка и введение воздуховода.

**ЛИТЕРАТУРА:**

1. Александров Н.М. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия. – М., 2010.
2. Афанасьев В.В. Останин А.А. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. -М., 2008.
3. Базикян Э.А. [Современные остеопластические материалы](http://www.medknigaservis.ru/sovremenniye-osteoplasticheskiye-materiali-bazikian.html)

М. – 2018.

1. Безруков В.М. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – М., 2001.
2. Заболевания слизистой оболочки полости рта: О.А. Успенской, Е.Н. Жулева издательство НижГма – 2017 г.
3. Кулаков А.А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. -М., 2010.
4. Козлов В.А., Каган И.И. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. -М., 2014.
5. Пачес А.И., Опухоли головы и шеи. М. -2013.
6. Тимофеев А.А. Челюстно-лицевая хирургия. - М., 2010.
7. Топольницкий О.З. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. -М., 2007.