**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И С КУРСОМ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

**«Утверждено» «Согласовано»**

**на заседании кафедры Председатель УМС**

**от «\_\_\_ » \_сентябрь\_ 2019г.**

**Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Зав. каф. к.м.н. доцент**

**Мамажакып у. Ж. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ст. преп. Турсунбаева А.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине **«детская хирургическая стоматология».**

**для студентов очного отделения, обучающихся**

**по специальности 560004 « Стоматология »**

**сетка часов по учебному плану**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование дисциплины | Отчетность |
| Всего | Аудиторные занятия | СРС | Отчетность |
| Ауд. Зан. | Лекция | Пр.занят. |
| 9-сем |
| ***«хирургическая стоматология детского возраста»***  |  ***120ч******(4 кр)*** | ***60ч***  | ***24ч*** | ***36ч*** |  ***60ч*** | Экзамен |

 **Рабочая программа составлена на основании ООП, утвержденной Ученым Советом МФ протокол № от 2019 года**

**Составитель: преподаватель Минбаев З.У., Латипов А.Л.**

**Ош- 2019**

1. **Целью 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. Методы обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз, дифференциальную диагностику этих заболеваний.Методы обследования пациентов с воспалительными и костно-дистрофическому заболеваниями ВНЧС,

**Задачи дисциплины**

- освоить этиологию, патогенез и клиническую картину одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи.

- обучение студентов важнейшим методам обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз, дифференциальную диагностику этих заболеваний.

-показания для госпитализации больных с воспалительными процессами лица, шеи и слюнных желёз в челюстно-лицевой стационар.

- проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации.

- освоить этиологию, патогенез и клиническую картину костно-дистрофических и воспалительных заболевания ВНЧС

- обучение студентов важнейшим методам обследования пациентов с костно-дистрофических и воспалительных заболевания ВНЧС дифференциальную диагностику этих заболеваний.

- Провести различные методы местного обезболивания и выполнить разрез со стороны кожного покрова при лечении абсцесса.

-провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка.

-провести лечение гнойной раны.

-формирование навыков общения с больным с учётом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

**2. Результаты обучения (РО) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «Детская хирургическая стоматология»**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РО ООП и его формулировка** | **РО дисциплины и его формулировка** | **Компетенции** |
| **РО-5** способен самостоятельно проводить осмотр, клинические обследование и выявлять основные патологические симптомы в целях оценки функционального состояния организма взрослого человека и детей для постановки диагноза дальнейшего специализированного и традиционного методов лечения. |  **РОД –** **1** может провести физикальное и функциональное обследование пациента детского возраста, направить его на лабораторно- инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; | - ПК – 4 – способен применять методы асептики и антисептики, использовать медицинской инструментарий, владеть техникой ухода за больными взрослыми и детьми.ПК-12 - способен анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологически особенностей, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояние организма взрослого человека и детей, для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов. |
| **РО-8.** Способен оценивать физиологические состояния, патологические процессы в зубочелюстной системе и их влияние на организм, назначая адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом для детей и взрослого населения. |  **РОД-2** может оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований, используемые в стоматологической практике. Знает, соблюдать этики и деонтологии работая с больными и хранить врачебную тайну. | ПК-4, ПК-12.ПК-11 способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом;  |

**3. Место курса в структуре ООП ВПО**

Данная учебная дисциплина включена в раздел хирургической стоматологии Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 560004 Стоматология и относится к базовой(общепрофессиональной) части госсдандарта. Осваивается на 5 курсе, 9 семестр.

***4. Карта компетенций дисциплины*** *«Д****етская хирургическая стоматология****»* ***(Стоматология)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  *Компетенции**Темы* | *ПК-4* | *ПК-11* | *ПК-12* | *Кол-во**компет.* |
| *1* | *Обезболивание при хирургических вмешательствах у детей. Местная анестезия. Показания, особенности техники проведения у детей. Осложнения местной анестезии, их профилактика и оказание помощи.* | - | - | + | 1 |
| *2* | *Наркоз в детской стоматологии. Виды наркоза. Показания и противопоказания к плановому наркозу. Подготовка ребенка к наркозу. Премедикация. Основы реанимации.* | + | - | + | 2 |
|  *3* | Операция удаления зуба у детей. Показания, противопоказания, особенности техники удаления. Щипцы для удаления зубов у детей. | + | - | + | 2 |
| *4*  | Ошибки, осложнения во время и после удаления зубов у детей их профилактика. | + | - | + | 2 |
| *5* | Периоститы челюстных костей. Причины развития. Клиника острого одонтогенного периостита. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методика хирургического лечения острого гнойного периостита. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом. | + | - | + | 2 |
| *6* | Лимфаденит. Анатомия лимфатической системы лица и шеи. Острый и хронический лимфаденит. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. | + | - | + | 2 |
| *7* | Абсцесс и флегмона лица и шеи. Клиника, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение. | + | - | + | 2 |
| *8* | Острые остеомиелиты у детей. Одонтогенные, гематогенные, травматические. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Осложнения и их лечение. | + | - | + | 2 |
| *9* |  Хронические остеомиелиты челюстных костей у детей. Этиология, патогенез, клинико-рентгенологические формы, диагностика, лечение и реабилитация детей. | + | - | + | 2 |
| *10* | Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Фурункул, карбункул, рожистое воспаление, нома и некротические процессы. Клиника, этиология, патогенез, профилактика и лечение. | + | - | + | 2 |
| *11* | Воспалительные заболевания слюнных желез у детей. Этиология, клиника, диагностика и лечение. | + | - | + | 2 |
| *12* | Ожоги и отморожения ЧЛО у детей. Клиника, диагностика и лечение. | + | - | + | 2 |
|  *13* | Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы. Этиология, клиника, классификация. Методы диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники. Показание к госпитализации ребенка. | + | - | + | 2 |
| *14* | Реабилитация ребенка после травмы. Прогноз исхода повреждений в зависимости от возраста ребенка и характера травмы. | + | + | + | 3 |
| *15* | Переломы верхней челюсти у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Способы лечения. Реабилитация детей после травмы. | + | - | + | 2 |
| *16* | Переломы нижней челюсти и других костей лицевого скелета у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Способы лечения. | + | - | + | 2 |
| *17* | Острые и хронические травматические остеомиелиты челюстных костей у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Прогноз и исход хирургического лечения. | + | - | + | 2 |
| *18* | Экстренная и неотложная помощь в стоматологии. Реанимационные мероприятия. | + | + | + | 3 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 1Гуманитарные и социально-экономические дисциплины

 2Математические и естественнонаучные дисциплины

 3Обще профессиональные дисциплины

 ***5. Технологическая карта дисциплины*** *«Д****етская хирургическая стоматология****»* ***(Стоматология)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Модули*** | ***Аудит*** | ***СРС*** |  ***Лекции*** | ***Практических занятий*** |  ***СРС*** |  ***РК*** | ***ИК*** | ***Баллы*** |
| *часы* | *балл* | *часы* | *балл* | *часы* | *балл* |  |  |  |
|  ***I*** | *30* | *30* | *12* |  *5* |  *18* |  *7* | *30* | *8* |  *10б* |  |  *30* |
|  ***II*** | *30* | *30* | *12* |  *5* |  *18* |  *7* | *30* | *8* |  *10б* |  |  *30* |
|  ***ИК*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *40б* |  *40* |
|  ***Всего:*** | ***60ч*** | ***60ч*** |  ***24ч*** |  ***10б*** |  ***36ч*** |  ***14б*** |  ***60ч*** |  ***16б*** |  ***20б*** | ***40б*** |  ***100б*** |
| ***120*** |

**6. Карта накопления баллов по дисциплине «Детская хирургическая стоматология» (Стоматология)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Семи-нар** |  **Модуль 1 (30б)**  |  **Модуль 2 (30 б.)**  |  **Итог. контр**  |
|  |  **ТК1**  |  **ТК2**  |  **ТК3**  |  |  **ТК1** |  **ТК2** |  **ТК3** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **-** | лек   | Пр.зан | срс | лек | Пр. зан | срс |  лек  | Пр.зан | Срс |  **РК 1** |  лек | Пр.зан | срс | лек | пр. зан | срс | лек | Пр.зан | срс |  **РК**  |  |
|  |  2 | 3 |  3 | 1,5  | 2 | 2,5 | 1,5 | 2 | 2,5 | 10  |  2  |  3 | 3 | 1,5 | 2 | 2,5 | 1,5 | 2 | 2,5 | 10 |  |
| **Баллы**  | **8** |  **6**  |  **6** | **10б** |  **8**  |  **6** |  **6** | **10б** |  **40б** |

1. **Тематический план распределения часов по видам занятий**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование разделов, тем дисциплины | всего | Ауд. занятие | СРС | Обр.тех-нологии | Оценоч.средст-ва |
| лекции | Практ.занятия |
| **Модуль №1 и №2** |
| **1.** | Анестезиологическое обеспечение и реанимация в условиях детской стоматологической поликлиники и стационара. Местная и общая анестезия. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста. | **9** | **2** | **4** | **3** |  МШ, МГ, УИРС,  РК,  РМ, В,  | Т, СЗ, НПК, МП рез, УИРС, СРС |
| **2.** | Анатомо-физиологические особенности детского организма и ЧЛО у детей. Особенности удаления зубов у детей, осложнения во время и после удаления зубов у детей. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба. Ошибки и осложнения во время и после удаления зубов, их предупреждение и устранение. Методы остановки кровотечения после операции удаления зубов у детей. | **7** | **2** | **2** | **3** |
| **3.** | Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клинических проявлениях гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей лица, лимфоузлов, слюнных желез у детей. | **10** | **2** | **2** | **6** |
| **4.** | Периоститы челюстных костей. Лимфаденит. Анатомия лимфатической системы лица и шеи. Острый и хронический лимфаденит. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. | **12** | **2** | **4** | **6** |
| **5.** | Острые и хронические, одонтогенные, гематогенные, травматические остеомиелиты челюстных костей у детей. остеомиелиты у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Осложнения и их лечение. | **12** | **2** | **4** | **6** |
| **6.** | Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Фурункул, карбункул, рожистое воспаление, нома и некротические процессы. Клиника, этиология, патогенез, профилактика и лечение. | **14** | **2** | **6** | **6** |
| **7.** | Воспалительные заболевания слюнных желез у детей. Ожоги и отморожения ЧЛО у детей. Этиология. Клиника, диагностика и лечение. | **7** | **2** | **2** | **3** |
| **8.** | Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы. Этиология, клиника, классификация. Методы диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники. Показание к госпитализации ребенка. | **10** | **2** | **2** | **6** |
| **9.** |  Травмы мягких тканей ЧЛО, зубов и костей лицевого скелета у детей. | **10** | **2** | **2** | **6** |  |  |
| **10.** | Переломы верхней и нижней челюсти у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Способы лечения. Реабилитация детей после травмы. | **7** | **2** | **2** | **3** |
| **11.** | Одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный и специфический остеомиелит челюстных костей у детей. | **10** | **2** | **2** | **6** |
| **12.** | Экстренная и неотложная помощь в стоматологии. Реанимационные мероприятия. | **12** | **2** | **4** | **6** |
|  |  | **120** | **24** | **36** | **60** |  |  |

1. ***программа дисциплины***

История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической помощи при гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и кости ЧЛО у детей. Возможности реабилитации и профилактики пациентов при гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и кости ЧЛО у детей. Анатомо-физиологические особенности организма детей гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и кости ЧЛО у детей.

Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Показания и противопоказания к госпитализации. Диагностика и планирование лечения. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение. Профилактика, лечение и осложнений перенесенной гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и кости ЧЛО у детей. Профессиональная личная гигиена при использовании различных оперативных вмещательств.

1. Анатомо-физиологические особенности развития и строения тканей и органов ЧЛО у детей.
2. Местная и общая анестезия. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
3. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба. Сверхкомплектных и ретинированных зубов. Затрудненное прорезывание 18,28,38,48. зубов.
4. Ошиибки и осложнения во время и после удаления зубов, их предупреждение и устранение. Методы остановки кровотечения после операции удаления зубов у детей.
5. Лимфадент, этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечения. Показания и организация к госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях полклиники.
6. Источники и пути инфицирования мягких тканей ЧЛО у детей в возрастном аспекте. Абсцессы и флегмоны ЧЛО детском возрасте, этиология патогенез, клиника, диагностика и лечения. Показания и организация к госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях полклиники. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
7. Периоститы челюстных костей. Причины развития. Клиника острого одонтогенного периостита. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методика хирургического лечения острого гнойного периостита. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом.
8. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Причины развития. Клиника. Диагностика. Организация и выполнение неотложной хирургической помощи ребенку в условиях поликлиники. Оформление документации и организация госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка, перенесшего острый остемиелит, в условиях поликлиники. Профилактика заболеваний.
9. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения. Диагностика, клиника, лечение. Профилактика острого и хронического гематогенного остеомиелита.
10. Хронический одонтогенный остеомиелит костей лица у детей. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Профилактика хронического сотеомиелита. Прогнозирование и исходы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остемиелит.
11. Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО у детей. Сепсис. Септический шок. Медиастенит. Тромбофлебит лиицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Интенисвная терапия.
12. Заболевания слюнных желез у детей. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
13. Хронический паренхиматозный паротит у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика, методы обследования детей с хроническим паренхиматозным паротитом. Рентгенологическая картина в зависимости от стадии патологического процесса. Лечения. Диспансерное наблюдение.
14. Опухоли слюнных желез у детей. Этиология, патогенез, диагностика и лечения.
15. Повреждения мягких тканей лица и зубов. Причины, клиника и методы диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники и реабилитация ребенка после травмы. Исхода повреждений в зависимости от возраста ребенка и характер травмы.
16. Переломы верхней и нижней челюсти детского возраста. Клиника, диагностика и способы лечения.
17. Переломы костей лицевого скелета. Повреждения ВНЧС у детей. Клиника. Диагностика. Способы лечении. Реабилитация детей после травмы.
18. Болезни ВНЧС у детей. Классификация. Анкилозы ВНЧС у детей.
19. **Цели и результаты обучений по темам дисциплины.**

|  |
| --- |
| Тема №1: 1. Анестезиологическое обеспечение и реанимация в условиях детской стоматологической поликлиники и стационара. Местная и общая анестезия. Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.** |
| **Род-2** | **Знает** - вспомнить особенности анатомии ЧЛО у детей (кровоснабжение и иннервация тканей); оценить особенности детского организма, понять особенности подготовки ребенка к анестезии.- выяснить, причины гнойно-воспалительных заболеваний в ЧЛО;**- Умеет** определить особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.**Владеет** методами общеклинического обследования;  |
| **Цели темы** | понять особенности проведения методы обследования в челюстно-лицевой области. Седативная подготовка ребенка к анестезии (обследование пациента, определение целей пациента составление плана операции). |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** анатомо-физиологические особенности организма при развитии гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО у детей. |
| Практ.зан. | 4ч | **Умеет** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос ребенка и его родственников, провести физикальное обследование пациента**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| СРС | 3ч | **Умеет** анализировать и оценивать состояние здоровья, влияние на него факторов образа жизни.**Владеет** методами проведения проводниковой и инфильтрационной анестезии у детей различного возраста. |
| **Тема №2:**  Анатомо-физиологические особенности детского организма и ЧЛО у детей. Особенности удаления зубов у детей, осложнения во время и после удаления зубов у детей. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба. Ошибки и осложнения во время и после удаления зубов, их предупреждение и устранение. Методы остановки кровотечения после операции удаления зубов у детей. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.** **Задачи:**- повторить операция удаления зуба; |
| **Род-2** | **- Знает** особенности удаления молочных и постоянных зубов у детей**- Умеет** определить, показания и противопоказания к удалению молочных и постоянных зубов у детей.**- Владеет** методами техники операции удаления зубов; |
| **Цели темы** | Изучить хирургическую анатомию и расположению ретинированных и сверхкомплектных зубов, кровоснабжение, иннервация.  |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Ошибки и осложнения во время и после удаления зубов, их предупреждение и устранение. Методы остановки кровотечения после операции удаления зубов у детей.  |
| Практичзанятия | 2ч | **Умеет** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников, провести физикальное обследование пациента**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| СРС | 3ч | **Умеет** анализировать и оценивать состояние здоровья, влияние на него факторов образа жизни. Работать на моделях; провести местное обезболивание и удаления зубов.**Владеет** методами комплексной терапии после операции удаления зубов |
| **Тема №3:** Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клинических проявлениях гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей лица, лимфоузлов, слюнных желез у детей. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | * **Знает** понять основные причины лимфаденита.
* **Умеет** определить анатомию шейных и подчелюстных лимфоузлов;
* **Владеет** методами общеклинического обследования;
 |
| **Цели темы** | изучить этиологию, патогенез, клинику лимфаденита ЧЛО у детей |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** этиология и патогенез острого и хронического лимфаденита. Показания и организация к госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях полклиники. |
| Практ.зан. | 2ч | **Умеет** оперативный доступ для дренирования острого гнойного лимфаденита.**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| СРС | 6ч | **Умеет** работать на фантомах и моделях; оперативный доступ для дренирования гнойного очага.**Владеет** методами комплексной терапии пациентов и организация показания к госпитализации ребенка. |
| **Тема №4:** Периоститы челюстных костей. Лимфаденит. Анатомия лимфатической системы лица и шеи. Острый и хронический лимфаденит. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | • **Знает** понять основные причины периостита, абсцесс и флегмоны ЧЛО детском возрасте.• **Умеет** определить границы флегмон ЧЛО у детей;• **Владеет** методами общеклинического обследования; |
| **Цели темы** | Изучить этиологию, патогенеза, клинику, диагностика и лечения периостита, абсцессы и флегмоны ЧЛО у детей. Показания и организация к госпитализации ребенка. |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** источники и пути инфицирования мягких тканей ЧЛО у детей в возрастном аспекте. Неотложная хирургическая помощь в условиях полклиники и оперативный доступ для дренирования гнойного очага. |
| Практ.зан. | 4ч | **Умеет** оказать неотложную хирургическую помощи в условиях полклиники. |
| СРС | 6ч | **Умеет** работать на фантомах и моделях; оперативный доступ для дренирования гнойного очага.**Владеет** методами комплексной терапии пациентов и организация показания к госпитализации ребенка. |
| **Тема №5:** Острые и хронические, одонтогенные, гематогенные, травматические остеомиелиты челюстных костей у детей. остеомиелиты у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Осложнения и их лечение. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | * **Знает** клинику острого и хронического одонтогенного, гематогенного, травматического остеомиелита челюстных костей у детей
* **Умеет** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента
* **Владеет** методами общеклинического обследования;
 |
| **Цели темы** | Изучить этиологию, клинику, диагностику и дифф. диагностику остеомиелита челюстных костей у детей. |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** особенности клинического течения острого гематогенного остеомиелита.**Умеет** определить причину развития хронического гематогенного остеомиелита**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| Практ.зан. | 4ч | **Умеет** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос ребенка и его родителей, провести физикальное обследование пациента**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| СРС | 6ч | **Умеет** усвоить операции периостомия; работа на фантомах и моделях**Владеет** тактику ведения послеоперационного периода. |
| **Тема №6**: Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Фурункул, карбункул, рожистое воспаление, нома и некротические процессы. Клиника, этиология, патогенез, профилактика и лечение. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | **Знает** особенности клинического течения фурункула, карбункула рожистое воспаление, нома и некротические процессы**Умеет** определить причину развития фурункула, карбункула рожистое воспаление, нома и некротические процессы**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| **Цели темы** | Изучить особенности клинического течения фурункула, карбункула рожистое воспаление, нома и некротические процессы |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** фурункула, карбункула рожистое воспаление, нома и некротические процессы лица у детей. Причины развития. Клинические формы заболевания и их диагностика. Прогнозирование и исходы заболевания. Профилактика фурункула, карбункула рожистое воспаление, нома и некротические процессы |
| Практ.зан. | 6ч | **Умеет** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| СРС | 6ч | **Умеет** анализировать и оценивать состояние здоровья, влияние на него факторов образа жизни.**Владеет** методами комплексной терапии пациентов перенесших острого и хронического остеомиелита |
| **Тема №7.** Воспалительные заболевания слюнных желез у детей. Ожоги и отморожения ЧЛО у детей. Этиология. Клиника, диагностика и лечение. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | * **Знает** классификации, заболевания слюнных желез у детей.
* **Умеет** определить локализацию эпидемического паротита.
* **Владеет** методами общеклинического обследования;
 |
| **Цели темы** | определить показания к операции и узнать правила ведения послеоперационного периода при медиастините.  |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** особенности клинического течения хронического паренхиматозного, эпидемического паротита и заболевании слюнных желез у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика, методы обследования детей с хроническим паренхиматозным паротитом. Рентгенологическая картина в зависимости от стадии патологического процесса. Лечения и диспансерное наблюдение. |
| Практ. зан. | 2ч | **Умеет** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| СРС | 3ч | **Умеет** оценивать состояние здоровья, влияние на него факторов образа жизни.**Владеет** методами хирургической операции пациентов с осложнениями гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО у детей. |
| **Тема №8:** Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы. Этиология, клиника, классификация. Методы диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники. Показание к госпитализации ребенка. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | * **Знает** классификации, заболевания слюнных желез у детей.
* **Умеет** определить локализацию эпидемического паротита.
* **Владеет** методами общеклинического обследования;
 |
| **Цели темы** | Изучить этио патогенез и клиническую картину эпидемического паротита.  |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** особенности клинического течения хронического паренхиматозного, эпидемического паротита и заболевании слюнных желез у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика, методы обследования детей с хроническим паренхиматозным паротитом. Рентгенологическая картина в зависимости от стадии патологического процесса. Лечения и диспансерное наблюдение. |
| Практ.зан. | 2ч | **Умеет** определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос детей и его родителей, провести физикальное обследование пациента**Владеет** методами общеклинического обследования; |
| СРС | 6ч | **Умеет** анализировать и оценивать состояние здоровья, влияние на него факторов образа жизни.**Владеет** методами комплексной терапии пациентов с заболеванием слюнных желез. |
| **Тема №9:** Травмы мягких тканей ЧЛО, зубов и костей лицевого скелета у детей. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК – 11, ПК - 12.**  |
| **РОд** | * **Знает** современные принципы лечения
* **Умеет** определить эффективный метод лечения
* **Владеет** методами комплексной терапии пациентов с переломами зубов и костей лицевого скелета у детей.
 |
| **Цели темы** |  Изучить современные методы лечения больных, анализировать действие лекарственных средств. |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** травмы мягких тканей ЧЛО, зубов и костей лицевого скелета у детей. Этиология, патогенез, диагностика и лечения. |
| Практ.занятие | 2ч | **Умеет** определить наиболее рациональный метод лечения**Владеет** методикой чтения различных видов рентгенограмм |
| СРС | 6ч | **Умеет** анализировать действие ЛФК терапии.**Владеет** методами комплексной терапии пациентов с перенесших перелом зубов и костей лицевого скелета у детей.. |
| **Тема №10.** Переломы верхней и нижней челюсти у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Способы лечения. Реабилитация детей после травмы. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | * **Знает** *современные принципы лечения переломов челюстных костей у детей.*
* **Умеет** определить эффективный метод лечения
* **Владеет** оказание первой медицинской помощи в условиях поликлиники. Методы реабилитации ребенка после травмы.
 |
| **Цели темы** |  Изучить современные методы хирургического лечения больных, анализировать действие лекарственных средств. |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** виды травм (механические, физические, термические и химические). |
| Практ.занятие | 2ч | **Умеет** определить наиболее рациональный метод лечения**Владеет** методикой чтения различных видов рентгенограмм |
| СРС | 3ч | **Умеет** анализировать действие ЛФК терапии.**Владеет** методами хирургических лечений после травм у детей различного возраста. |
| **Тема №11.** Одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный и специфический остеомиелит челюстных костей у детей. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | * **Знает** этиологию одонтогенного, гематогенного и специфического остеомиелита челюстных костей у детей.
* **Умеет** определить эффективный метод лечения
* **Владеет** реабилитации ребенка перенесших гематогенного и специфического остеомиелита челюстных костей.
 |
| **Цели темы** |  Изучить современные методы хирургического лечения больных, анализировать действие лекарственных средств. |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** виды травм (механические, физические, термические и химические). |
| Практ.занятие | 2ч | **Умеет** определить наиболее рациональный метод лечения**Владеет** методикой чтения различных видов рентгенограмм |
| СРС | 6ч | **Умеет** анализировать действие ЛФК терапии.**Владеет** методами хирургических лечений остеомиелита у детей различного возраста. |
| **Тема №12.** Экстренная и неотложная помощь в стоматологии. Реанимационные мероприятия. |
| **компетенции** | **ПК - 4, ПК - 12.**  |
| **РОд** | * **Знает** оказание первой медицинской помощи при травмах
* **Умеет** методами остановки кровотечений ЧЛО у детей.

**Владеет** методами десмургии при травмах. |
| **Цели темы** |  Изучить виды травм и оказание первой медицинской помощи. |
| **РО темы (РОт)**  | Лекция | 2ч | **Знает** **и понимает** виды травм (механические, физические, термические и химические). |
| Практ.занятие | 4ч | **Умеет** определить наиболее рациональный метод лечения**Владеет** методикой чтения различных видов рентгенограмм |
| СРС | 6ч | **Умеет** анализировать действие ЛФК терапии.**Владеет** методами хирургических лечений после травм у детей различного возраста. |

1. **Темы СРС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Темы | Кол-во часов | Задание на СРС | Форма контроля | баллы | компотенции | Срок выполнения |
| 1 | *Общие и функциональные методы обследования детей с челюстно-лицевой патологией;* | 3 | 1.Сравните возрастную особенность тканей лица и шеи.2.Анатомия поверхностной фасциально-мышечной системы и глубоких структур шеи. | Схема, доклад  | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 1-2 нед |
| 2 | *Реанимация в детской практике* | 3 | 1. Показания к выбору методом обезболивания.2. Премедикация.3. Виды обезболиваний | курация больных  | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 1-2 нед |
| 3 | Показания, противопоказания. Операция удаления зуба у детей особенности техники удаления. | 6 | 1. особенности выполнения техники удаления зубов у детей.2. Особенности выполнения техники удаления сверхкомплектных и ретенированных зубов | работа на фантомах | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 3-4 нед |
| 4 | Ошибки, осложнения во время и после удаления зубов у детей их профилактика.Применение физиотерапии в челюстно-лицевой хирургии у детей; | 6 | 1 Ошибки и осложнения во время и после удаления молочных зубов,2. особенности удаления молочных зубов у детей. | Курация больных | 0,9 | ПК-4, ПК-12 |  3-4 нед |
| 5 | Современные методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей (цифровые технологии, лазерная флюоресцентная стереоскопическая и др.). | 6 | 1. анатомия подчелюстных лимфаузлов.2. Объективные методы обследования лимфаузлов у детей.3. пальпация периферических лимфаузлов ЧЛО у детей. | история болезни | 1 | ПК-4, ПК-12 | 4-5 нед |
| 6 | Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия больных с гнойно- воспалительными заболеваниями мягких тканей лица и челюстей. | 6 | 1. этиопатогенез абсцесс и флегмон ЧЛО у детей2. показания к госпитализации3. оказания неотложную хирургическую помощи в условия поликлиники | история болезни | 0,8 | ПК-4, ПК-12 | 4-5 нед |
| 7 | Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клеточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях. | 3 | 1.причины развития периостита челюстных костей.2. Методика хирургического лечения острого гнойного периостита.3. Показания к госпитализации | история болезни | 1 | ПК-4, ПК-12 | 5-6 нед |
| 8 | Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Причины развития. Клиника. Диагностика. Организация и выполнение неотложной хирургической помощи ребенку в условиях поликлиники. Оформление документации и организация госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка, перенесшего острый остемиелит, в условиях поликлиники.профилактика заболевания | 6 | 1. Причины развития острого одонтогенного остеомиелита челюстных костей у детей.2. Оформление документации и организация госпитализации ребенка.3. Реабилитация ребенка, перенесшего острый остеомиелит, в условиях поликлиники. Профилактика заболевания | Схема и план хирургического лечения, история болезни | 1 | ПК-4, ПК-12 | 5-6 нед |
| 9 |  Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения. Диагностика, клиника, лечение. Профилактика острого и хронического гематогенного остеомиелита. | 6 | 1. особенности клинического течения острого гематогенного остеомиелита 2. особенности меды диагностики 3. техника выполнения операции, наблюдение за пациентом в послеоперационном периоде. | Схема и план хирургического лечения,  | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 6-7 нед |
| 10 | Хронический одонтогенный остеомиелит костей лица у детей. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Профилактика хронического сотеомиелита. Прогнозирование и исходы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остемиелит. | 3 | 1. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика.2. Профилактика хронического сотеомиелита.3. Прогнозирование и исходы заболевания. 4. Реабилитация детей, перенесших хронический остемиелит.. | план хирургического лечения, история болезни | 1 | ПК-4, ПК-12 | 6-7 нед |
| 11 | Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО у детей. Сепсис. Септический шок. Медиастенит. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия. | 6 | 1. Определение понятия «Сепсис». Септический шок2. Медиастенит. Тромбофлебит лицевых вен. 3. методы интенсивной терапии. | история болезни | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 6-7 нед |
| 12 | Заболевания слюнных желез у детей. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. | 6 | 1. дифференциальная диагностика. 2. методы лечения3. профилактика | Схема и план хирургического лечения,  | 0,8 | ПК-4, ПК-12 | 8-9 нед |
|  | всего | 60ч |  |  | 16 балл |  |  |

1. **Образовательные технологии**

 При **компетентностном подходе** в образовании главным фактором учебной деятельности является не столько компонент получения знаний, сколько компонент **приобретения обучающимися различных способов деятельности** для решения поставленных образовательных задач. Поэтому для **достижения ожидаемых** **результатов обучения** дисциплины необходимо использовать различные **новые технологии**  и **интерактивные методы.**

 **Интерактивное обучение** – это, в первую очередь, **диалоговое обучение**, в процессе которого происходит как взаимодействие между студентом и преподавателем, так и между самими студентами. Интерактивные методы способствуют формированию **компетенций** и **достижению определенных результатов обучения**  - получению знаний, формированию умений и навыков.

лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), метод малых групп (МГ), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), Тесты (Т), решение ситуационных задач (СЗ), раздаточные материалы (РМ), видеофильмы (В), задания на самостоятельной работы, работа в команде (РК), исследовательский метод (ИМ).

**12. Учебно-методическое обеспечение курса**

**Дополнительная литература**

1. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Руководство. Под.ред. В.М. Безрукова, Т.Г. Робустовой, - Москва «Медицина»., 2000. В 2х томах.

2. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. - М.: Медицина, 2001.- 271 стр.

3. В.А. Зеленский, Ф.С. Мухорамов, Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – М.: «ГЭОТАР-МЕДИА»,. 2009-206 стр.

4. Ю.И. Бернадский «Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области». Москва «Медицинская литература» - 1999. – 444 стр.

5. А.И. Неробеев, Н.А.Плотников «Восстановительная хирургия мягких тканей челюстно-лицевой области». – М: Москва – 1997- 288 стр.

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

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

**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/ Периодические издания: Журналы

Электронное информационное обеспечение и Интернет – ресурсы

Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» www. Studmedlib.ru

1. **Политика выставления баллов.**

 Студент может набирать баллы по всем видам занятий. На лекциях и семинарах – за активность, посещаемость и наличие конспектов. На рубежном контроле - максимум 10б: за тест или письменный ответ. За выполнение СРС - баллы отдельно по плану.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **%-ное содержание** | **Цифровой эквивалент баллов** | **Оценка по буквенной системе** | **Оценка по традиционной системе** |
| 87-100 | 4 | A | Отлично  |
| 80-86 | 3,33 | B | Хорошо  |
| 74-79 | 3,0 | C |
| 68 -73 | 2,33 | D | Удовлетворительно  |
| 61-67 | 2,0 | E |
| 31-60 | 0 | FX | Неудовлетворительно  |

 **13. Политика курса.** Недопустимо:

 а) Опоздание и уход с занятий;

 б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

 в) Обман и плагиат.

 г) Несвоевременная сдача заданий.

**14. Отработка пропущенных занятий (отработка)**

За пропущенные занятия студенту необходимо получит разрешение в письменном виде (лист разрешения), с деканата, подготовится самостоятельно на темы и отработать у предметника на кафедре. Отработка пропущенных занятий проводится до рубежного контроля и учитывается балл при выставлении модулей. За каждые пропущенные и неотработанные практические занятия убавление по 2 балла с модуля. Предметник регистрирует повторные сдачи в специальном журнале, ставит пометку «отработал» в лист разрешения.

**15. Перечень вопросов и заданий**

1. Анатомо – физиологические, иммунологические особенности организма ребенка, определяющие течение одонтологических воспалительных заболеваний.

2. Периоститы челюстей. Клиника, возможные осложнения. Лечение.

3. Ранние и поздние осложнения при травме зубов у детей.

4. Показания и противопоказания к удалению зубов у детей. Особенности проведения операции в детском возрасте.

5. Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах у детей. Показания, особенности.

6. Классификация одонтогенных остеомиелитов челюстей у детей.

7. Периодонтит временных и постоянных зубов у детей. Показания к выбору метода хирургического лечения.

8. Местное обезболивание при стоматологических операциях у детей. Выбор метода, техническое оснащение. Анестезирующие растворы.

9. Классификация и сравнительная частота воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

10. Этиология одонтогенных заболеваний челюстно-лицевой области.

11. Патологическая анатомия воспалительного процесса.

12. Особенности одонтогенных воспалительных заболеваний.

13. Понятия патогенная, условно патогенная микрофлора.

14. Механизмы иммунной защиты организма.

15. Определение подострой и хронической стадий одонтогенного остеомиелита челюстей.

16. Патологическая анатомия подострой и хронической стадий одонтогенного остеомиелита челюстей.

17. Особенности клинического течения хронической стадии одонтогенного остеомиелита.

18. Методы диагностики подострой и хронической стадий одонтогенного остеомиелита челюстей.

19. Рентгенологическая картина при подострой и хронической стадиях одонтогенного остеомиелита челюстей.

20. Дифференциальная диагностика подострой и хронической стадии одонтогенного остеомиелита челюстей.

21. Методы хирургического лечения подострой и хронической стадий одонтогенного остеомиелита челюстей.

22. Классификация абсцессов и флегмон ЧЛ области.

23. Общая клиническая характеристика абсцессов ЧЛ области.

24. Общая клиническая характеристика флегмон ЧЛ области.

25. Особенности течения абсцессов и флегмон у лиц с сопутствующей патологией и пожилых.

26. Топическая диагностика при абсцессах и флегмонах ЧЛ области.

27. Дифференциальная диагностика при абсцессах и флегмонах ЧЛ области.

28. Влияние изменений иммунологической реактивности организма на развитие воспалительных процессов.

29. Топографическая анатомия окологлоточного и крыловидно-челюстного пространств.

30. Источники инфицирования окологлоточного и крыловидно-челюстного пространств.

31. Возможные пути распространения инфекции из окологлоточного, крылочелюстного и зачелюстного пространства.

32. Клиника флегмоны окологлоточного пространства.

33. Клиника флегмоны крыловидно-челюстного пространства.

34. Дифференциальная диагностика флегмон этих пространств.

35. Внутриротовые оперативные доступы для дренирования изучаемых гнойных очагов.

36. Наружные оперативные доступы для дренирования изучаемых гнойных очагов.

37. Возможные осложнения оперативных вмешательств по поводу абсцесса или флегмы окологлоточного, крылочелюстного и зачелюстного пространства.

38. Топографическая анатомия подъязычной области и челюстно-язычного желобка.

39. Топографическая анатомия ретромолярного пространства.

40. Источники инфицирования подъязычной области.

41. Источники инфицирования челюстно-язычного желобка и ретромолярного пространства.

42. Возможные пути распространения инфекции из изучаемых пространств.

43. Клиника и диагностика абсцесса подъязычной области.

44. Дифференциальная диагностика абсцессов подъязычной области, челюстно-язычного желобка, ретромолярной области.

45. Оперативные доступы для дренирования гнойного очага подъязычной области и челюстно-язычного желобка.

46. Оперативные доступы для дренирования гнойного очага ретромолярного пространства.

47. Возможные осложнения при проведении операций по поводу гнойных очагов челюстно-язычного желобка, подъязычной, ретромолярной области.

48. Топографическая анатомия дна полости рта.

49. Источники инфицирования и патогенез воспалительного процесса при флегмоне дна полости рта.

5. Клиника и ее особенности при флегмоне дна полости рта.

51. Возможные пути распространения инфекции при воспалительном процессе в тканях дна полости рта.

52. Диагностика флегмоны дна полости рта.

53. Оперативные доступы для дренирования гнойного очага в тканях дна полости рта.

54. От чего зависит тактика врача и выбор оперативного доступа.

55. Возможные осложнения возникающие при флегмоне дна полости рта и ее лечении.

56. Этиология и патогенез гнилостно-некротической флегмоны дна полости рта «ангины Людвига».

57. Клиника и развитие гнилостно-некротической флегмоны дна полости рта.

58. Тактика врача при лечении гнилостно-некротических флегмон.

59. Особенности консервативной терапии при лечении при лечении гнилостно-некротических флегмон.

60. Прогноз и возможные осложнения гнилостно-некротической флегмоны дна полости рта.

61. Понятие «распространенные и прогрессирующие флегмоны».

62. Причины возникновения распространенных и прогрессирующих флегмон лица и шеи.

63. Особенности лечения при прогрессирующих и распространенных флегмонах в челюстно-лицевой области.

64. Клиническая картина фурункула в челюстно-лицевой области.

65. Клиника карбункула челюстно-лицевой области.

66. Диагностика и дифференциальная диагностика фурункула и карбункула лица.

67. Лечение фурункулов и карбункулов ЧЛ области.

68. Клиника и диагностика флебитов и тромбофлебитов.

69. Дифференциальная диагностика тромбофлебита.

70. Пути распространения инфекции при тромбофлебите.

71. Методы хирургических вмешательств при перифлебитах и тромбофлебитах.

72. Контактный медиастинит – клиника, диагностика.

73. Методы хирургических вмешательств, при одонтогенных медиастинитах.

74. Одонтогенный сепсис – клиника, диагностика.

75. Интенсивная терапия, проводимая при осложнениях воспалительных заболеваний ЧЛ области.

76. Классификация заболеваний слюнных желез.

77. Методы клинического обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

78. Методы рентгенологического обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

79. Методы морфологического обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

80. Сиалозы. Клиника и диагностика.

81. Болезнь и синдром Микулича. Клиника и диагностика.

82. Болезнь и синдром Шегрена. Клиника и диагностика.

83. Лечение пациентов с РДЗ слюнных желез.

84. Острые сиалоадениты. Клиника, диагностика, лечение.

85. Классификация хронических воспалительных заболеваний слюнных желез.

86. Дифференциальная диагностика хронических неспецифических сиалоаденитов.

87. Клинико-рентгенологическая картина хронических неспецифических сиалоаденитов.

88. Клиника и дифференциальная диагностика слюнно-каменной болезни.

89. Медикаментозное лечение хронических сиалоаденитов

90. Показания к оперативному лечению и госпитализации,

91. Методы оперативного лечения хронических сиалоаденитов и слюнно-каменной болезни.

92. Клиника, диагностика, лечение повреждений слюнных желез.

93. Свищи слюнных желез. Классификация. Механизм образования.

94. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение свищей слюнных желез.

95. Одонтогенные лимфадениты челюстно-лицевой области у детей. Клиника,

дифференциальная диагностика, лечение.

96. Острый одонтогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.

97. Гемангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

98. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, дифференциальная

диагностика, лечение. Ранние и поздние осложнения. Профилактика.

99. Околокорневые кисты постоянных зубов у детей. Этиопатогенез, клиника,

диагностика, методы лечения.

100. Паротиты у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение

**16. Выполнение СРС. Предоставленные задания для оценки.**

Студенты выполняют СРС по следующим методам: презентация, реферат, доклад, тестирование. Задания принимаются преподавателем после занятий по графику отработок до модульной недели.

**17. Задания на итоговых экзаменах**

1. История болезни.

2. Результаты МРС.

3. Описание вида хирургической операции.

4. Медицинские инструменты и аппараты в пластической хирургии.

5. Оценка итога операции.

**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 « » 2019 г.**

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

 **Зав. каф.к.м.н.доцент\_\_\_\_\_\_\_**

 **Мамажакып у. Ж. Турсунбаева А.**

 **ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ**

 **(Syllabus)**

 по дисциплине **«Детская хирургическая стоматология»**

 для студентов, обучающихся по направлению: **(560004) «Стоматология»**

 форма обучения **дневная**

Всего кредитов **– 4**, курс – **5,** семестр - **9**

Общая трудоемкость -**120 час.,** в т.ч**.** **аудиторных** – **60ч** (лекций – **24ч,** семинарских –**36ч)**

 **СРС** - **60 час.**

Количество рубежных контролей **(РК) – 2,**  экзамен - **9** семестр

**Название и код дисциплины*.***

 «Детская хирургическая стоматология»

**Данные о преподавателе:**

 Минбаев Замирбек Улукбекович – преподаватель кафедры «хирургической стоматологии с курсом стоматологии детского возраста» медицинского факультета ОшГУ

  **Контактная информация*:*** Тел. (0772)622-912

Латипов Абдибаит Латипович – преподаватель совместитель кафедры «хирургической стоматологии с курсом стоматологии детского возраста» медицинского факультета ОшГУ и врач хирург челюстно-лицевой хирургии ОМОКБ г. Ош

 Контактная информация: Тел. (0778)45-17-17

 **Дата:** 2018-2019 учебный год, 9 семестр

**ОШ-2019**

**1.Цель и задачи дисциплины**

Главной целью дисциплины является подготовки формирование широко образованных и социально активных профессионалов и квалифицированного специалиста врача детского хирурга стоматолога, осознающих свое место в современном обществе, способных к анализу и прогнозированию гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО у детей и их диагностику, лечению, профилактику и диспансеризации.

**2. Результаты обучения дисциплины**

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

**Знает и понимает:**

Этиологию, патогенез и клиническую картину одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области (ЧЛО) у детей.

 Методы обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛО и слюнных желёз у детей, дифференциальную диагностику этих заболеваний.

Показания для госпитализации больных с воспалительными процессами ЧЛО и слюнных желёз у детей в детской челюстно-лицевой стационар.

Обоснование тактики лечения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛО и слюнных желёз.

Определение прогноза заболевания.

Принципы лечения гнойной раны.

Принципы профилактики и диспансеризации пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛО и слюнных желёз у детей.

**Уметь:**

Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний ЧЛО у детей различной локализации.

Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи.

Оценивать данные лучевых методов обследования.

Выявить показания для экстренной госпитализации.

Провести различные методы местного обезболивания и выполнить разрез со стороны кожного покрова при лечении абсцесса и флегмон.

Провести вскрытие и дренирование абсцессов и флегмон внутриротовым доступом, поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка.

Провести лечение гнойной раны.

Методы диспансеризации больных детей переносщихся абсцессы и флемоны и остеомиелитов костей ЧЛО в детском возрасте.

**Владеть:**

методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

методами общего клинического обследования детей и подростков;

клиническими методами обследования челюстно-лицевой области (ЧЛО) у детей и подростков;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов детского 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;

 **3. Пререквизиты:**

- Анатомо-физиологические особенности строения ЧЛО у детей. Этиологию, патогенез, клиника воспалительных заболеваний ЧЛО детского возраста.

 **4. Постреквизиты:**

 - современные методы диагностики, лабораторных исследований и их лечения и исходы. Роль врача-педиатра, ЛОР врача, ортодонта и врача хирурга стоматолога.

 ***5. Технологическая карта дисциплины «Детская хирургическая стоматология» (Стоматология)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Модули*** | ***Аудит*** | ***СРС*** |  ***Лекции*** | ***Практических занятий*** |  ***СРС*** |  ***РК*** | ***ИК*** | ***Баллы*** |
| ***часы*** | ***балл*** | ***часы*** | ***балл*** | ***часы*** | ***балл*** |  |  |  |
|  ***I*** | ***30*** | ***30*** | ***12*** |  ***5*** |  ***18*** |  ***7*** | ***30*** | ***8*** |  ***10б*** |  |  ***30*** |
|  ***II*** | ***30*** | ***30*** | ***12*** |  ***5*** |  ***18*** |  ***7*** | ***30*** | ***8*** |  ***10б*** |  |  ***30*** |
|  ***ИК*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***40б*** |  ***40*** |
|  ***Всего:*** | ***60ч*** | ***60ч*** |  ***24ч*** |  ***10б*** |  ***36ч*** |  ***14б*** |  ***60ч*** |  ***16б*** |  ***20б*** | ***40б*** |  ***100б*** |
| ***120*** |

**6. Карта накопления баллов по дисциплине «Детская хирургическая стоматология» (Стоматология)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Семи-нар** |  **Модуль 1 (30б)**  |  **Модуль 2 (30 б.)**  |  **Итог. контр**  |
|  |  **ТК1**  |  **ТК2**  |  **ТК3**  |  |  **ТК1** |  **ТК2** |  **ТК3** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **-** | **лек**  | **Пр.зан** | **срс** | **лек** | **Пр.зан** | **срс** |  **лек**  | **Пр.зан** | **Срс** |  **РК 1** |  **лек** | **Пр.зан** | **срс** | **лек** | **Пр. зан** | **срс** | **лек** | **Пр.зан** | **срс** |  **РК**  |  |
|  |  **2** | **3** |  **3** | **1,5**  | **2** | **2,5** | **1,5** | **2** | **2,5** | **10**  |  **2**  |  **3** | **3** | **1,5** | **2** | **2,5** | **1,5** | **2** | **2,5** | **10** |  |
| **Баллы**  | **8** |  **6**  |  **6** | **10б** |  **8**  |  **6** |  **6** | **10б** |  **40б** |

**7. Краткое содержание дисциплины*.***

*Программа дисциплины «Детская хирургическая стоматология» предназначена для подготовки студентов по специальности «Стоматология».*

***8. календарно-тематический план распределения часов по дисциплине «Детская хирургическая стоматология» (Стоматология)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ пп** | ***Тема занятий*** | ***Кол-во часов*** |
| *1* | *Обезболивание при хирургических вмешательствах у детей. Местная анестезия. Показания, особенности техники проведения у детей. Осложнения местной анестезии, их профилактика и оказание помощи.* | ***2*** |
| *2* | *Наркоз в детской стоматологии. Виды наркоза. Показания и противопоказания к плановому наркозу. Подготовка ребенка к наркозу. Премедикация. Основы реанимации.* | ***2*** |
|  *3* | Операция удаления зуба у детей. Показания, противопоказания, особенности техники удаления. Щипцы для удаления зубов у детей. | ***2*** |
| *4*  | Ошибки, осложнения во время и после удаления зубов у детей их профилактика. | ***2*** |
| *5* | Периоститы челюстных костей. Причины развития. Клиника острого одонтогенного периостита. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методика хирургического лечения острого гнойного периостита. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом. | ***2*** |
| *6* | Лимфаденит. Анатомия лимфатической системы лица и шеи. Острый и хронический лимфаденит. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. | ***2*** |
| *7* | Абсцесс и флегмона лица и шеи. Клиника, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение. | ***2*** |
| *8* | Острые остеомиелиты у детей. Одонтогенные, гематогенные, травматические. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Осложнения и их лечение. | ***2*** |
| *9* |  Хронические остеомиелиты челюстных костей у детей. Этиология, патогенез, клинико-рентгенологические формы, диагностика, лечение и реабилитация детей. | ***2*** |
| *10* | Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Фурункул, карбункул, рожистое воспаление, нома и некротические процессы. Клиника, этиология, патогенез, профилактика и лечение. | ***2*** |
| *11* | Воспалительные заболевания слюнных желез у детей. Этиология, клиника, диагностика и лечение. | ***2*** |
| *12* | Ожоги и отморожения ЧЛО у детей. Клиника, диагностика и лечение. | ***2*** |
|  *13* | Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы. Этиология, клиника, классификация. Методы диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники. Показание к госпитализации ребенка. | ***2*** |
| *14* | Реабилитация ребенка после травмы. Прогноз исхода повреждений в зависимости от возраста ребенка и характера травмы. | ***2*** |
| *15* | Переломы верхней челюсти у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Способы лечения. Реабилитация детей после травмы. | ***2*** |
| *16* | Переломы нижней челюсти и других костей лицевого скелета у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Способы лечения. | ***2*** |
| *17* | Острые и хронические травматические остеомиелиты челюстных костей у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Прогноз и исход хирургического лечения. | ***2*** |
| *18* | Экстренная и неотложная помощь в стоматологии. Реанимационные мероприятия. | **36 часов** |

***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.
2. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. - М.: Медицина, 2001.- 271 стр.
3. Рогинский В.В., Воложин А.И., Вайлерт В.М., и др. Воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области у детей. – М.: «Детстомиздат», 1998.-272 стр.
4. В.А. Зеленский, Ф.С. Мухорамов, Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. – М.: «ГЭОТАР-МЕДИА»,. 2009-206 стр.
5. О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев, Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – М.: «ГЭОТАР-МЕДИА»,. 2011-365 стр.

**Дополнительная литература**

1. Хирургическая стоматология /Под ред. Т.Г. Робустовой. – М.: Медицина, 2003. – С. 268-274.
2. Кабаков Б. Д., Руденко А. Т. Питание больных с травмой лица и челюсти и уход за ними. – Л.:Медицина, 1997. – 136 стр

**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)* | ***Цифровой эквивалент баллов*** | ***Оценка по буквенной системе*** | ***Оценка по традиционной системе*** |
| *87-100* | *4* | *A* | *Отлично*  |
| *80-86* | *3,33* | *B* | *Хорошо*  |
| *74-79* | *3,0* | *C* |
| *68 -73* | *2,33* | *D* | *Удовлетворительно*  |
| *61-67* | *2,0* | *E* |
| *31-60* | *0* | *FX* | *Неудовлетворительно*  |

**11. Политика курса. Недопустимо**

 а) Опоздание и уход с занятий;

 б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

 в) Обман и плагиат.

 г) Несвоевременная сдача заданий.

 Студент может набирать баллы по всем видам занятий. На лекциях и семинарах – за активность, посещаемость и наличие конспектов. На рубежном контроле - максимум 10б: за тест или письменный ответ. За выполнение СРС - баллы отдельно по плану.

**12. 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 многобалльной шкале (60 баллов).

I. **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).

II. 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.

**II. Отработка пропущенных занятий (отработка)**

За пропущенные занятия студенту необходимо получит разрешение в письменном виде (лист разрешения), с деканата, подготовится самостоятельно на темы и отработать у предметника на кафедре. Отработка пропущенных занятий проводится до рубежного контроля и учитывается балл при выставлении модулей. За каждые пропущенные и неотработанные практические занятия убавление по 2 балла с модуля. Предметник регистрирует повторные сдачи в специальном журнале, ставит пометку «отработал» в лист разрешения.

**12. Перечень вопросов и заданий**

* + - 1. Анатомо – физиологические, иммунологические особенности организма ребенка, определяющие течение одонтологических воспалительных заболеваний.
1. Периоститы челюстей. Клиника, возможные осложнения. Лечение.
2. Ранние и поздние осложнения при травме зубов у детей.
3. Показания и противопоказания к удалению зубов у детей. Особенности проведения операции в детском возрасте.
4. Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах у детей. Показания, особенности.
5. Классификация одонтогенных остеомиелитов челюстей у детей.
6. Периодонтит временных и постоянных зубов у детей. Показания к выбору метода хирургического лечения.
7. Местное обезболивание при стоматологических операциях у детей. Выбор метода, техническое оснащение. Анестезирующие растворы.
8. Классификация и сравнительная частота воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
9. Этиология одонтогенных заболеваний челюстно-лицевой области.
10. Патологическая анатомия воспалительного процесса.
11. Особенности одонтогенных воспалительных заболеваний.
12. Понятия патогенная, условно патогенная микрофлора.
13. Механизмы иммунной защиты организма.
14. Определение подострой и хронической стадий одонтогенного остеомиелита челюстей.
15. Патологическая анатомия подострой и хронической стадий одонтогенного остеомиелита челюстей.
16. Особенности клинического течения хронической стадии одонтогенного остеомиелита.
17. Методы диагностики подострой и хронической стадий одонтогенного остеомиелита челюстей.
18. Рентгенологическая картина при подострой и хронической стадиях одонтогенного остеомиелита челюстей.
19. Дифференциальная диагностика подострой и хронической стадии одонтогенного остеомиелита челюстей.
20. Методы хирургического лечения подострой и хронической стадий одонтогенного остеомиелита челюстей.
21. Классификация абсцессов и флегмон ЧЛ области.
22. Общая клиническая характеристика абсцессов ЧЛ области.
23. Общая клиническая характеристика флегмон ЧЛ области.
24. Особенности течения абсцессов и флегмон у лиц с сопутствующей патологией и пожилых.
25. Топическая диагностика при абсцессах и флегмонах ЧЛ области.
26. Дифференциальная диагностика при абсцессах и флегмонах ЧЛ области.
27. Влияние изменений иммунологической реактивности организма на развитие воспалительных процессов.
28. Топографическая анатомия окологлоточного и крыловидно-челюстного пространств.
29. Источники инфицирования окологлоточного и крыловидно-челюстного пространств.
30. Возможные пути распространения инфекции из окологлоточного, крылочелюстного и зачелюстного пространства.
31. Клиника флегмоны окологлоточного пространства.
32. Клиника флегмоны крыловидно-челюстного пространства.
33. Дифференциальная диагностика флегмон этих пространств.
34. Внутриротовые оперативные доступы для дренирования изучаемых гнойных очагов.
35. Наружные оперативные доступы для дренирования изучаемых гнойных очагов.
36. Возможные осложнения оперативных вмешательств по поводу абсцесса или флегмы окологлоточного, крылочелюстного и зачелюстного пространства.

38. Топографическая анатомия подъязычной области и челюстно-язычного желобка.

39. Топографическая анатомия ретромолярного пространства.

40. Источники инфицирования подъязычной области.

41. Источники инфицирования челюстно-язычного желобка и ретромолярного пространства.

42. Возможные пути распространения инфекции из изучаемых пространств.

43. Клиника и диагностика абсцесса подъязычной области.

44. Дифференциальная диагностика абсцессов подъязычной области, челюстно-язычного желобка, ретромолярной области.

45. Оперативные доступы для дренирования гнойного очага подъязычной области и челюстно-язычного желобка.

46. Оперативные доступы для дренирования гнойного очага ретромолярного пространства.

47. Возможные осложнения при проведении операций по поводу гнойных очагов челюстно-язычного желобка, подъязычной, ретромолярной области.

48. Топографическая анатомия дна полости рта.

49. Источники инфицирования и патогенез воспалительного процесса при флегмоне дна полости рта.

5. Клиника и ее особенности при флегмоне дна полости рта.

51. Возможные пути распространения инфекции при воспалительном процессе в тканях дна полости рта.

52. Диагностика флегмоны дна полости рта.

53. Оперативные доступы для дренирования гнойного очага в тканях дна полости рта.

54. От чего зависит тактика врача и выбор оперативного доступа.

55. Возможные осложнения возникающие при флегмоне дна полости рта и ее лечении.

56. Этиология и патогенез гнилостно-некротической флегмоны дна полости рта «ангины Людвига».

57. Клиника и развитие гнилостно-некротической флегмоны дна полости рта.

58. Тактика врача при лечении гнилостно-некротических флегмон.

59. Особенности консервативной терапии при лечении при лечении гнилостно-некротических флегмон.

60. Прогноз и возможные осложнения гнилостно-некротической флегмоны дна полости рта.

61. Понятие «распространенные и прогрессирующие флегмоны».

62. Причины возникновения распространенных и прогрессирующих флегмон лица и шеи.

63. Особенности лечения при прогрессирующих и распространенных флегмонах в челюстно-лицевой области.

64. Клиническая картина фурункула в челюстно-лицевой области.

65. Клиника карбункула челюстно-лицевой области.

66. Диагностика и дифференциальная диагностика фурункула и карбункула лица.

67. Лечение фурункулов и карбункулов ЧЛ области.

68. Клиника и диагностика флебитов и тромбофлебитов.

69. Дифференциальная диагностика тромбофлебита.

70. Пути распространения инфекции при тромбофлебите.

71. Методы хирургических вмешательств при перифлебитах и тромбофлебитах.

72. Контактный медиастинит – клиника, диагностика.

73. Методы хирургических вмешательств, при одонтогенных медиастинитах.

74. Одонтогенный сепсис – клиника, диагностика.

75. Интенсивная терапия, проводимая при осложнениях воспалительных заболеваний ЧЛ области.

76. Классификация заболеваний слюнных желез.

77. Методы клинического обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

78. Методы рентгенологического обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

79. Методы морфологического обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

80. Сиалозы. Клиника и диагностика.

81. Болезнь и синдром Микулича. Клиника и диагностика.

82. Болезнь и синдром Шегрена. Клиника и диагностика.

83. Лечение пациентов с РДЗ слюнных желез.

84. Острые сиалоадениты. Клиника, диагностика, лечение.

85. Классификация хронических воспалительных заболеваний слюнных желез.

86. Дифференциальная диагностика хронических неспецифических сиалоаденитов.

87. Клинико-рентгенологическая картина хронических неспецифических сиалоаденитов.

88. Клиника и дифференциальная диагностика слюнно-каменной болезни.

89. Медикаментозное лечение хронических сиалоаденитов

90. Показания к оперативному лечению и госпитализации,

91. Методы оперативного лечения хронических сиалоаденитов и слюнно-каменной болезни.

92. Клиника, диагностика, лечение повреждений слюнных желез.

93. Свищи слюнных желез. Классификация. Механизм образования.

94. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение свищей слюнных желез.

95. Одонтогенные лимфадениты челюстно-лицевой области у детей. Клиника,

дифференциальная диагностика, лечение.

96. Острый одонтогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.

97. Гемангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

98. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, дифференциальная

диагностика, лечение. Ранние и поздние осложнения. Профилактика.

99. Околокорневые кисты постоянных зубов у детей. Этиопатогенез, клиника,

диагностика, методы лечения.

100. Паротиты у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение

1. **Темы СРС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Темы** | **Кол-во часов** | **Задание на СРС** | **Форма контроля** | **баллы** | **компотенции** | **Срок выполнения** |
| 1 | *Общие и функциональные методы обследования детей с челюстно-лицевой патологией;* | 3 | 1.Сравните возрастную особенность тканей лица и шеи.2.Анатомия поверхностной фасциально-мышечной системы и глубоких структур шеи. | Схема, доклад  | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 1-2 нед |
| 2 | *Реанимация в детской практике* | 3 | 1. Показания к выбору методом обезболивания.2. Премедикация.3. Виды обезболиваний | курация больных  | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 1-2 нед |
| 3 | *Показания, противопоказания. Операция удаления зуба у детей особенности техники удаления.* | 6 | 1. особенности выполнения техники удаления зубов у детей.2. Особенности выполнения техники удаления сверхкомплектных и ретенированных зубов | работа на фантомах | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 3-4 нед |
| 4 | *Ошибки, осложнения во время и после удаления зубов у детей их профилактика.Применение физиотерапии в челюстно-лицевой хирургии у детей;* | 6 | 1 Ошибки и осложнения во время и после удаления молочных зубов,2. особенности удаления молочных зубов у детей. | Курация больных | 0,9 | ПК-4, ПК-12 |  3-4 нед |
| 5 | *Современные методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей (цифровые технологии, лазерная флюоресцентная стереоскопическая и др.).* | 6 | 1. анатомия подчелюстных лимфаузлов.2. Объективные методы обследования лимфаузлов у детей.3. пальпация периферических лимфаузлов ЧЛО у детей. | история болезни | 1 | ПК-4, ПК-12 | 4-5 нед |
| 6 | *Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия больных с гнойно- воспалительными заболеваниями мягких тканей лица и челюстей.* | 6 | 1. этиопатогенез абсцесс и флегмон ЧЛО у детей2. показания к госпитализации3. оказания неотложную хирургическую помощи в условия поликлиники | история болезни | 0,8 | ПК-4, ПК-12 | 4-5 нед |
| 7 | *Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клеточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях.* | 3 | 1.причины развития периостита челюстных костей.2. Методика хирургического лечения острого гнойного периостита.3. Показания к госпитализации | история болезни | 1 | ПК-4, ПК-12 | 5-6 нед |
| 8 | *Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Причины развития. Клиника. Диагностика. Организация и выполнение неотложной хирургической помощи ребенку в условиях поликлиники. Оформление документации и организация госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка, перенесшего острый остемиелит, в условиях поликлиники.профилактика заболевания* | 6 | 1. Причины развития острого одонтогенного остеомиелита челюстных костей у детей.2. Оформление документации и организация госпитализации ребенка.3. Реабилитация ребенка, перенесшего острый остеомиелит, в условиях поликлиники. Профилактика заболевания | Схема и план хирургического лечения, история болезни | 1 | ПК-4, ПК-12 | 5-6 нед |
| 9 |  *Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения. Диагностика, клиника, лечение. Профилактика острого и хронического гематогенного остеомиелита.* | 6 | 1. особенности клинического течения острого гематогенного остеомиелита 2. особенности меды диагностики 3. техника выполнения операции, наблюдение за пациентом в послеоперационном периоде. | Схема и план хирургического лечения,  | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 6-7 нед |
| 10 | *Хронический одонтогенный остеомиелит костей лица у детей. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Профилактика хронического сотеомиелита. Прогнозирование и исходы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остемиелит.* | 3 | 1. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика.2. Профилактика хронического сотеомиелита.3. Прогнозирование и исходы заболевания. 4. Реабилитация детей, перенесших хронический остемиелит.. | план хирургического лечения, история болезни | 1 | ПК-4, ПК-12 | 6-7 нед |
| 11 | *Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО у детей. Сепсис. Септический шок. Медиастенит. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия.* | 6 | 1. Определение понятия «Сепсис». Септический шок2. Медиастенит. Тромбофлебит лицевых вен. 3. методы интенсивной терапии. | история болезни | 0,9 | ПК-4, ПК-12 | 6-7 нед |
| 12 | *Заболевания слюнных желез у детей. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.* | 6 | 1. дифференциальная диагностика. 2. методы лечения3. профилактика | Схема и план хирургического лечения,  | 0,8 | ПК-4, ПК-12 | 8-9 нед |
|  | всего | 60ч |  |  | 16 балл |  |  |

***14. Выполнение СРС. Задания предоставленные для оценки.***

Студенты выполняют СРС по следующим методам: презентация, реферат, доклад, тестирование. Задания принимаются преподавателем после занятий по графику отработок до модульной недели.

**15. Задания на итоговых экзаменах**

1. История болезни.

2. Результаты МРС.

3. Описание вида хирургической операции.

4. Медицинские инструменты и аппараты.

5. Оценка (анализ) итога операции.