

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
КАФЕДРА «ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ С КУРСОМ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА»**

**«Утверждено»**  
на заседании кафедры  
от «28» августа 2022г.  
протокол № 1  
Зав.каф., к.м.н. доцент \_\_\_\_\_  
Мамажакып у. Ж.

**«Согласовано»**  
Председатель УМС МФ  
Турсунбаева А.Т.

---

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

для студентов, обучающихся по специальности (560004) «Стоматология»  
по дисциплине «Воспалительные процессы челюстно – лицевой области»  
форма обучения дневная

**СЕТКА ЧАСОВ ПО УЧЕБНОМУ ПЛАНУ ОТЧЕТНОСТЬ**

Наименование дисциплин	Количество часов			СРС	Отчетность
	Всего	Аудиторная занятия 75			
		Лекция	Практика (семинар)		6-семестр
Воспалительные процессы челюстно – лицевой области	150 (5-кр)	30	45	75	экзамен

Рабочая программа составлена на основании ООП, Утвержденным Ученым Советом МФ протокол № 1 от 28 августа 2022 года

Составитель: преподаватель Сабиркулова А.А.

**Данные о преподавателе:**

- Предметник преподаватель: Сабиркулова Айдай Абдельневна**
- преподаватель кафедры
  - имеет высшее образование
  - общий стаж работы в ОшГУ с 2021
  - контактная информация: Тел. +996 557 744 141
  - Email: [sabirkulova\\_ayday@mail.ru](mailto:sabirkulova_ayday@mail.ru)
  - Место работы: кафедра «ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ  
С КУРСОМ СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА»  
Кабинет-315

**Рассмотрено и обсуждено на заседании кафедры  
протокол №1от «28» августа 2022 г.**

**Зав. Каф.,к.м.н.,доцент Мамажакып уулу Жаныбай**

---

### 1. Цель дисциплины:

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

### Задачи дисциплины;

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

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

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

Код РО ООП и его формулировка	РО дисц. и его формулировка	Компетенции
<b>РО-6</b> Способен использовать и интерпретировать основные и дополнительные методы обследования пациентов для диагностики заболеваний стоматологического профиля у взрослых и детей, может работать с медицинской документацией	<b>РОд-1.</b> Владеет теоретическими основами клинического мышления и решении практических профессиональных задач врачебной деятельности.	<b>ОК-5.</b> Способен к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантности. <b>ПК-10.</b> Способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; <b>ПК-14</b> – Способен осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке

<p><b>РО-8</b> Способен оценивать физиологическое состояние, назначая адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом для детей и взрослого населения</p>	<p><b>РОд-2.</b> Сформировать хирургические знания, об общих закономерностях травматических повреждениях в ЧЛЮ; приобретать навыки применения теоретических знаний к пониманию механизмов патогенеза заболеваний и методов лечения; оценки диагностической и прогностической значимости результатов хирургических лечений.</p>	<p><b>ПК-4</b> - способен применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений, детских организаций здравоохранения, владеть техникой ухода за больными детьми и взрослыми; <b>ПК-13</b> - способен назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам со стоматологическими заболеваниями; <b>ПК-24</b> - готов изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;</p>
--	--	--

## 2. Место дисциплины в структуре ООП

Данная учебная дисциплина включена в раздел хирургической стоматологии 1, дисциплины «Воспалительные процессы челюстно – лицевой области.» основной образовательной программы 560004 Стоматология и относится к базовой(общепрофессиональной) части госстандарта. Осваивается на 3 курсе, 6 семестре.

Дисциплина «Воспалительные процессы челюстно – лицевой области.» относится к дисциплинам базовой части цикла профессиональных дисциплин (БЧ), обеспечивающий теоретическую и практическую подготовку врача общей практики.

Изучение данной дисциплины базируется на дисциплинах таких как: ГСЭ: латинский язык, МЕН: химия, биофизика, ОПД: Анатомия, Нормальная физиология, гистология, патологическая анатомия, патологическая физиология и клинические дисциплины как стоматологии детского возраста, терапевтической стоматологии, ортопедической стоматологии

**Пререквизиты:** Для посещения курса необходимо знать основные программы по анатомии, нормальной физиологии и гистологии, патологическая анатомия, патологическая физиология .

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

**4. Карта компетенций дисциплины «Воспалительные процессы челюстно –  
лицевой области» лекция (Стоматология)**

	Компетенции	ОК - 5	ПК- 10	ПК- 4	ПК- 14	ПК- 13	ПК -24	Кол-во компет
1	Темы							
1	Острые и хронические одонтогенные периоститы, остеомиелиты челюстей. Принципы диагностики , дифференциальная диагностика и лечения.	С	В		Н			3
2	Одонтогенный гайморит. Клиника, диагностика, лечение. Принципы диагностики , дифференциальная диагностика и лечения.		В		С		Н	3
3	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез и пути распространения инфекции. Классификация.	С		В		С		3
4	Принципы анатомо-топографической диагностики.		С		В		Н	3
5	Общая клиническая характеристика абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.	С			В		Н	3
6	Абсцессы и флегмоны расположенные в области верхней челюсти		В	С		В	Н	4
7	Абсцессы и флегмоны расположенные в области нижней челюсти.		В	С		В	Н	4
8	Общие принципы лечения абсцессы и флегмоны лица и шеи.		В	С		С	Н	4
9	Абсцессы и флегмоны лица и шеи и реблтация больных челюстно-лицевой области.		В	С		С	Н	4
10	Особенности хирургического вмешательства при абсцессах в зависимости от локализации гнойника.		В	С		В	Н	4
11	Особенности хирургического вмешательства при флегмонах в зависимости от локализации гнойника.		В	С		В	Н	4
12	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит.	С	В	С		В	Н	5
13	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Тромбофлебит лицевых вен.	С	В	С		В	Н	5
14	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Тромбоз кабернозного синуса.	С	В	С		В	Н	5

15	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Интенсивная терапия.	С	В	С		В	Н	5
	<b>Итого:</b>	7	13	11	4	11	13	59

**Карта компетенций дисциплины «Воспалительные процессы челюстно – лицевой области» практика (Стоматология)**

	Темы	Компетенции						Кол-во компет
		ОК - 5	ПК -10	ПК -4	ПК- 14	ПК- 13	ПК -24	
1	Острые и хронические одонтогенные периоститы челюстей. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	С	Н		В			3
2	Острые и хронические одонтогенные остеомиелиты челюстей. Принципы диагностики и лечения.		С		В		Н	3
3	Острые и хронические одонтогенные гаймориты и свищи челюстей. Принципы диагностики и лечения.		С		В		Н	3
4	Абсцессы и флегмоны подглазничной , глазницы и скуловой области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	Н		В		С		3
5	Абсцессы и флегмоны височной, подвисочной области и крылонебной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	С		В		Н		3
6	Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	В			С		Н	3

7	Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	В			С		Н	3
8	Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательная и поджевательная области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.		В	С		В	Н	4
9	Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательная и поджевательная области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.		С	В		В	Н	4
10	Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	Н		В		С		3
11	Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	Н		В		С		3
12	Абсцессы и флегмоны крыловидно – челюстного пространства и окологлоточного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.		В	В		С	Н	4
13	Абсцессы и флегмоны крыловидно – челюстного пространства и окологлоточного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.		В	В		С	Н	4
14	Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.		В	С		В	Н	4
15	Абсцессы тела и корня языка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.		В	С		В	Н	4

16	Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	В	С	В		С	Н	5
17	Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	В	С	В		С	Н	5
18	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики.	В	В	С		В	Н	5
19	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Лечение гнилостно- некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.	В	В	С		В	Н	5
20	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис. Общие принципы диагностики и лечения .	В	В	В		С	Н	5
21	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит. Общие принципы диагностики и лечения .	В	В	В		С	Н	5
22	Тромбофлебит лицевых вен. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	В	С	В		В	Н	5
23	Тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	В	С	В		В	Н	5
	<b>Итого:</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>91</b>

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

Модули	Всего		Лекции		Прак. занятия		СРС		РК	ИК	Баллы
	Ауд.	СРС	час	баллы	час	баллы	час	баллы			
<b>I</b>	<b>34</b>	<b>40</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>5</b>	<b>10 б</b>		<b>30 б</b>
<b>II</b>	<b>41</b>	<b>35</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>27</b>	<b>10</b>	<b>35</b>	<b>5</b>	<b>10 б</b>		<b>30 б</b>
<b>ИК</b>										<b>40 б</b>	<b>40 б</b>
<b>Итого:</b>	<b>75 ч</b>	<b>75 ч</b>	<b>30 ч</b>	<b>10 б</b>	<b>45 ч</b>	<b>20 б</b>	<b>75 ч</b>	<b>10 б</b>	<b>20 б</b>	<b>40 б</b>	<b>100 б</b>

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

Модуль 1 (30 б)											Модуль 2 (30 б)										Итого:
ТК1			ТК2			ТК3			ПК1	ТК1			ТК2			ТК3			ПК2	Экзамен	
Лекция	Прак-а	СРС	Лекция	Прак-а	СРС	Лекция	Прак-а	СРС		Лекция	Прак-а	СРС	Лекция	Прак-а	СРС	Лекция	Прак-а	СРС			
1,8	3	1,8	1,8	3	1,8	1,4	4	1,4	10	4	3,5	2,1	1	3,5	1,4	-	3	1,5	10	60 б	
6,6			6,6			6,8			10 б	9,6			5,9			4,5			10 б	40 б	
20 б										20 б										10 б	100 б
Темы 1-3			Темы 4-6			Темы 7-9				Темы 10-14			Темы 15-19			Темы 20-23					

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

№	Наименование разделов дисциплины	Всего	Аудитор. занятия		СРС
			Лекции	Семинары	
<b>VI-семестр</b>					
<b>Модуль 1.</b>					
1	Острые и хронические одонтогенные периоститы челюстей. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	9	2	2	5
2	Острые и хронические одонтогенные остеомиелиты челюстей. Принципы диагностики и лечения.	9	2	2	5
3	Острые и хронические одонтогенные гаймориты и свищи челюстей. Принципы диагностики и лечения.	9	2	2	5
4	Абсцессы и флегмоны подглазничной , глазницы и скуловой области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	9	2	2	5
5	Абсцессы и флегмоны височной , подвисочной области и крылонебной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения	9	2	2	5

	инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.				
6	Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	9	2	2	5
7	Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	9	2	2	5
8	Абсцессы и флегмоны околоушно- жевательная и поджевательная области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	9	2	2	5
9	Абсцессы и флегмоны околоушно- жевательная и поджевательная области.Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	2	-	2	-
	<b>Модуль 1:</b>	<b>74</b>	<b>16</b>	<b>18</b>	<b>40</b>
10	Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	9	2	2	5
11	Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области.Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	9	2	2	5
12	Абсцессы и флегмоны крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства.Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	9	2	2	5
13	Абсцессы и флегмоны крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	9	2	2	5
14	Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	9	2	2	5
15	Абсцессы тела и корня языка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	9	2	2	5
16	Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	9	2	2	5
17	Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ	2	-	2	-

	для дренирования гнойного очага.				
18	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики.	2	-	2	-
19	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.	2	-	2	-
20	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис. Общие принципы диагностики и лечения .	2	-	2	-
21	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит. Общие принципы диагностики и лечения .	2	-	2	-
22	Тромбофлебит лицевых вен. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	2	-	2	-
23	Тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	1	-	1	-
	<b>Модуль 2:</b>	<b>76 ч.</b>	<b>14 ч</b>	<b>27 ч</b>	<b>35 ч</b>
	<b>ВСЕГО</b>	<b>150 ч</b>	<b>30 ч</b>	<b>45 ч</b>	<b>75 ч</b>

## 8. Программа дисциплины

1. Острые и хронические одонтогенные периоститы, остеомиелиты челюстей. Принципы диагностики , дифференциальная диагностика и лечения.
2. Одонтогенный гайморит. Клиника, диагностика, лечение. Принципы диагностики , дифференциальная диагностика и лечения.
3. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез и пути распространения инфекции. Классификация.
4. Принципы анатомо-топографической диагностики, общая клиническая характеристика абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.
5. Абсцессы и флегмоны расположенные в области верхней челюсти.
6. Абсцессы и флегмоны расположенные в области нижней челюсти.
7. Общие принципы лечения абсцессы и флегмоны лица и шеи и реабилитации больных челюстно-лицевой области.
8. Особенности хирургического вмешательства при абсцессах и флегмонах в зависимости от локализации гнойника.
9. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия.

## **РАЗДЕЛ 1:**

- 1 Тема: Острые и хронические одонтогенные периоститы челюстей. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
- 2 Тема: Острые и хронические одонтогенные остеомиелиты челюстей. Принципы диагностики и лечения.
- 3 Тема: Острые и хронические одонтогенные гаймориты и свищи челюстей. Принципы диагностики и лечения.
- 4 Тема: Абсцессы и флегмоны подглазничной , глазницы и скуловой области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
- 5 Тема: Абсцессы и флегмоны височной , подвисочной области и крылонебной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
- 6 Тема: Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.
- 7 Тема: Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
- 8 Тема: Абсцессы и флегмоны околоушно- жевательная и поджевательная области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.
- 9 Тема: Абсцессы и флегмоны околоушно- жевательная и поджевательная области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

## **РАЗДЕЛ 2:**

- 1 Тема: Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.
- 2 Тема: Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
- 3 Тема: Абсцессы и флегмоны крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.
- 4 Тема : Абсцессы и флегмоны крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
- 5 Тема : Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.
- 6 Тема: Абсцессы тела и корня языка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
- 7 Тема: Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.
- 8 Тема: Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
- 9 Тема: Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики.

- 10 Тема: Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.
- 11 Тема: Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис. Общие принципы диагностики и лечения .
- 12 Тема: Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит. Общие принципы диагностики и лечения .
- 13 Тема: Тромбофлебит лицевых вен. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.
- 14 Тема: Тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

## 9. Цели и результаты обучения по темам дисциплины

<b>Тема 1.</b> Острые и хронические одонтогенные периоститы челюстей. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.			
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>		
<b>Род</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	<b>Цель:</b> ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, патологической анатомией, классификацией острых одонтогенных воспалительных заболеваний. Изучить клинику, дифференциальную диагностику острых и хронических периодонтитов, периоститов.		
<b>РО Темы</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <u>Из морфологии и топографической анатомии– анатомо-топографические</u>

(РОт)			особенности строения челюстно-лицевой области; <u>нормальной физиологии</u> – физиологические особенности детского организма; <u>микробиологии</u> – методы идентификации микроорганизмов; <u>Из фармакологии</u> – антибактериальные и сульфаниламидные препараты (механизмы действия, показания, противопоказания, дозы).
	Сем.	2ч	Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения периоститов, профилактика.
	СРС	3ч	составьте реферат на тему: «Дифференцировать острый периостит челюсти с острым остеомиелитом»
<b>Тема 2. Острые и хронические одонтогенные остеомиелиты челюстей. Принципы диагностики и лечения.</b>			
<b>Компетенции</b>	<b>РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. РО-8 ПК-9,</b>		
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</li> <li>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области</li> </ul>		
<b>Цели темы</b>	Цель преподавания учебной дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология» состоит в подготовке специалиста, обладающего клиническим мышлением, способного на основании приобретенных научных знаний об этиологии, патогенезе, клинических и специальных методах исследования диагностировать и проводить хирургическое лечение основных заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области в амбулаторных и стационарных условиях.		
<b>РО Темы</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает 1.Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения остеомиелитов челюстных костей

(РОт)	Сем.	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите пути распространения одонтогенной инфекции.</li> <li>➤ Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты остеомиелита челюсти, разобрать классификацию и современные представления о патогенезе.</li> <li>➤ Укрепите знания о патологической анатомии остеомиелита.</li> </ul>
	СРС	4ч	<p>составьте слайды на тему:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ критерии дифференциальной диагностики острого одонтогенного остеомиелита челюстей.</li> <li>➤ характеристика, дифференциальной диагностические признаки острого одонтогенного остеомиелита челюстей</li> </ul>
<b>Тема 3. Острые и хронические одонтогенные гаймориты и свищи челюстей. Принципы диагностики и лечения.</b>			
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>		
<b>Род</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;  - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;  - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно- лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	Лечение данного заболевания ,удаления очагов одонтогенной инфекции: кисты, удаления зуба, удаление имплантата, по показаниям -гранулемэктомия с резекцией верхушки корня зуба.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает Абсцессы и флегмоны в общей структуре заболеваемости.
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ оцените состояние пациента и провести коррекцию функциональных нарушений организма;</li> <li>➤ определите стратегию хирургического лечения и его возможные риски;</li> <li>➤ составьте оптимальный план премедикации;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ выбрать совместно с анестезиологом вид и метод обезболивания.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<p>составьте буклет на тему:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Оценка функционального состояния пациента и сопутствующих болезней, анестезиологическое обеспечение при лечении абсцессов и флегмон</li> <li>➤ Предоперационная диагностика</li> </ul>
<p><b>Тема 4.</b> Абсцессы и флегмоны подглазничной , глазницы и скуловой области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>			
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>		
<b>Род</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно- лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	Ознакомить с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (абсцессы и флегмоны подглазничной,глазницы и скуловой области),изложить характер и особенности течения осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	<p>Знает и понимает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмон поднижнечелюстной и подбородочной области.</li> <li>• Клиника флегмон поднижнечелюстной и подбородочной области.</li> <li>• Принципы лечения флегмон поднижнечелюстной и подбородочной области.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите методы диагностики абсцессов и флегмоны подглазничной , глазницы и скуловой области, проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>➤ Обсудите адекватное лечение больным с абсцессами флегмонами подглазничной , глазницы и скуловой области.</li> </ul>

	<b>СРС</b>	4ч	составьте СРС на тему:  ➤ навыки оказания медицинской помощи больным с абсцессами и флегмонами подглазничной , глазницы и скуловой области.
<p><b>Тема 5.</b> Абсцессы и флегмоны височной , подвисочной области и крылонебной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>			
<b>Компетенции</b>	<b>РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24.РО-8 ПК-9</b>		
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно- лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научиться обследовать больных с абсцессами и флегмонами височной, подвисочной и крылонебной ямки.</li> <li>2. Научиться топической и дифференциальной диагностике абсцесс и флегмон височной, подвисочной и крылонебной ямки.</li> <li>3. Изучить методы оперативного доступа при абсцессах и флегмонах височной, подвисочной и крылонебной ямки, способам дренирования гнойных очагов.</li> </ol>		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцессов и флегмон височной , подвисочной области и крылонебной ямки.</li> <li>• Клиника абсцессов и флегмон височной , подвисочной области и крылонебной ямки.</li> <li>• Принципы лечения абсцессов и флегмон височной , подвисочной области и крылонебной ямки.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	➤ определите необходимость ранней диагностики и лечения абсцесс и флегмон височной , подвисочной области и крылонебной ямки.
	<b>СРС</b>	4ч	составьте реферат на тему:

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ выбору методов диагностики и лечения больных с флегмонами околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства, с интерпретацией полученных результатов и дополнительных методов исследования.</li> </ul>
<b>Тема 6.</b> Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.			
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9,</b>		
<b>Род</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;          - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;          - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно- лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	Ознакомить с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (абсцессы и флегмоны щечной,скуловой области и области неба) ,изложить характер и особенности течения осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекц.</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> <li>• Клиника абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> <li>• Принципы лечения абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Обсудите этиопатогенез абсцесс и флегмон щечной, скуловой области и области неба.</li> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмон щечной, скуловой области и области неба.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<i>составьте слайды на тему:</i> Сбор анамнеза стоматологического больного с оформлением истории болезни.
<b>Тема 7.</b> Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.			

<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>		
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;  - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;  - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно- лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	Ознакомить с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (абсцессы и флегмоны щечной,скуловой области и области неба),изложить характер и особенности течения осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	<p>Знает и понимает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмон околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства.</li> <li>• Клиника флегмон околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства.</li> <li>• Принципы лечения флегмон околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства.</li> <li>•</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Обсудите этиопатогенез абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<p><i>составьте слайды на тему:</i></p> <p>Сбор анамнеза стоматологического больного с оформлением истории болезни.</p>

**Тема 8.** Абсцессы и флегмоны околоушно- жевательная и поджевательная области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.

<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать</p>

	<p>результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	<p>1. Научить студентов топической и дифференциальной диагностике флегмон околоушно-жевательной и поджевательной областей.</p> <p>2. Научить студентов методам оперативного доступа при флегмонах околоушно-жевательной и поджевательной областей, способам дренирования гнойных очагов.</p> <p>3. Научить студентов медицинским аспектам реабилитации больных с одонтогенными флегмонами околоушно-жевательной и поджевательной областей.</p>		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекц.</b>	2ч	<p>Знает и понимает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмон окологлоточного пространства</li> <li>• Клиника флегмон окологлоточного пространства.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны окологлоточного пространства.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<p>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцесс и флегмон околоушно-жевательной и поджевательной области.</p> <p>➤ Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмон околоушно-жевательной и поджевательной области.</p>
	<b>СРС</b>	4ч	<p><i>составьте слайды на тему:</i></p> <p>➤ Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства.</p> <p>➤ Флегмона позадичелюстной области (позадичелюстной ямки).</p>

<b>Тема 9. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательная и поджевательная области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</b>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной</p>

	госпитализации. <b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба. <b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области		
<b>Цели темы</b>	1. Научить студентов топической и дифференциальной диагностике флегмон околоушно-жевательной и поджевательной областей. 2. Научить студентов методам оперативного доступа при флегмонах околоушно-жевательной и поджевательной областей, способам дренирования гнойных очагов. 3. Научить студентов медицинским аспектам реабилитации больных с одонтогенными флегмонами околоушно-жевательной и поджевательной областей.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмон окологлоточного пространства</li> <li>• Клиника флегмон окологлоточного пространства.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны окологлоточного пространства.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцесс и флегмон околоушно-жевательной и поджевательной области.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмон околоушно-жевательной и поджевательной области.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<i>составьте слайды на тему:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства.</li> <li>➤ Флегмона позадичелюстной области (позадичелюстной ямки).</li> </ul>

<b>Тема 10.</b> Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>Род</b>	<b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.

	<p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	<p>Цель преподавания учебной дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология» состоит в подготовке специалиста, обладающего клиническим мышлением, способного на основании приобретенных научных знаний об этиологии, патогенезе, клинических и специальных методах исследования диагностировать и проводить хирургическое лечение основных заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области в амбулаторных и стационарных условиях.</p>		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	<p>Знает и понимает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств.</li> <li>• Клиническая картина флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств</li> <li>• Принципы лечения флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ознакомьтесь с путями распространения одонтогенной инфекции.</li> <li>➤ Повторите классификацию воспалительных заболеваний ЧЛЮ.</li> <li>➤ Обсудите этиопатогенез абсцесс и флегмон челюстной, подподбородочной области.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<p><i>составьте реферат на тему</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Абсцесс языка.</li> </ul>

<b>Тема 11. Абсцессы и флегмоны челюстной, подподбородочной области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</b>	
<b>Компетенции</b>	РО-6, ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка.</p>

	<p>Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	<p>Цель преподавания учебной дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология» состоит в подготовке специалиста, обладающего клиническим мышлением, способного на основании приобретенных научных знаний об этиологии, патогенезе, клинических и специальных методах исследования диагностировать и проводить хирургическое лечение основных заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области в амбулаторных и стационарных условиях.</p>		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	<p>Знает и понимает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств.</li> <li>• Клиническая картина флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств</li> <li>• Принципы лечения флегмон крыловидно-нижнечелюстного и позадичелюстного пространств.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцесс и флегмон челюстной, подподбородочной области.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмон челюстной, подподбородочной области.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<p><i>составьте реферат на тему</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Флегмона языка.</li> </ul>

<p><b>Тема 12.</b> Абсцессы и флегмоны крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</p>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести</p>

	<p>мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно- лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	<p>1. Научиться обследовать больных с абсцессами и флегмонами крыловидно-челюстного пространства и окологлоточного пространства.</p> <p>2. Научиться топической и дифференциальной диагностике с абсцессами и флегмонами крыловидно-челюстного пространства и окологлоточного пространства.</p> <p>3. Изучить методы оперативного доступа при абсцессах и флегмонах крыловидно-челюстного пространства и окологлоточного пространства, способам дренирования гнойных очагов.</p>		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	<p>Знает и понимает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцессы и флегмоны тела и корня языка.</li> <li>• Клиника абсцессы и флегмоны тела и корня языка.</li> <li>• Принципы лечения абсцессы и флегмоны тела и корня языка.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты абсцесс и флегмон крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства, разобрать классификацию и современные представление о патогенезе.</li> <li>➤ Укрепите знания о патологической анатомии абсцесс и флегмон крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</li> </ul>

<p><b>Тема 13.</b> Абсцессы и флегмоны крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>Род</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести</p>

	<p>мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	<p>1. Научиться обследовать больных с абсцессами и флегмонами крыловидно-челюстного пространства и окологлоточного пространства.</p> <p>2. Научиться топической и дифференциальной диагностике с абсцессами и флегмонами крыловидно-челюстного пространства и окологлоточного пространства.</p> <p>3. Изучить методы оперативного доступа при абсцессах и флегмонах крыловидно-челюстного пространства и окологлоточного пространства, способам дренирования гнойных очагов.</p>		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	<p>Знает и понимает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцессы и флегмоны тела и корня языка.</li> <li>• Клиника абсцессы и флегмоны тела и корня языка.</li> <li>• Принципы лечения абсцессы и флегмоны тела и корня языка.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты абсцесс и флегмон крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства, разобрать классификацию и современные представление о патогенезе.</li> <li>➤ Укрепите знания о патологической анатомии абсцесс и флегмон крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</li> </ul>

<b>Тема 14. Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</b>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения.</p>

	Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба. <b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области		
<b>Цели темы</b>	1. Научиться обследовать больных с абсцессами тела и корня языка. 2. Научиться топической и дифференциальной диагностике с абсцессами тела и корня языка. 3. Изучить методы оперативного доступа при абсцессах тела и корня языка, способам дренирования гнойных очагов.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмон дна полости рта.</li> <li>• Клиника флегмон дна полости рта.</li> <li>• Принципы лечения флегмон дна полости рта.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Обсудите и повторите этиопатогенез одонтогенных воспалительных процессов.</li> <li>➤ Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты абсцесс тела и корня языка, разобрав классификацию и современные представления о патогенезе.</li> <li>➤ Повторите и укрепите знания о патологической анатомии абсцесс тела и корня языка.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	Флегмона корня языка характеризуется распространением воспалительных явлений на клетчаточные прослойки между мышцами корня языка.

<b>Тема 15.</b> Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p>

	<p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области</p>		
<b>Цели темы</b>	<p>1. Научиться обследовать больных с абсцессами тела и корня языка.</p> <p>2. Научиться топической и дифференциальной диагностике с абсцессами тела и корня языка.</p> <p>3. Изучить методы оперативного доступа при абсцессах тела и корня языка, способам дренирования гнойных очагов.</p>		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	<p>Знает и понимает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмон дна полости рта.</li> <li>• Клиника флегмон дна полости рта.</li> <li>• Принципы лечения флегмон дна полости рта.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Обсудите и повторите этиопатогенез одонтогенных воспалительных процессов.</li> <li>➤ Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты абсцесс тела и корня языка, разобрав классификацию и современные представления о патогенезе.</li> <li>➤ Повторите и укрепите знания о патологической анатомии абсцесс тела и корня языка.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<p>Флегмона корня языка характеризуется распространением воспалительных явлений на клетчаточные прослойки между мышцами корня языка.</p>

<b>Тема 16. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</b>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и</p>

	лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области		
<b>Цели темы</b>	1. Научиться обследовать больных с флегмонами дна полости рта. 2. Научиться топической и дифференциальной диагностике с флегмонами дна полости рта. 3. Изучить методы оперативного доступа при флегмонах дна полости рта, способам дренирования гнойных очагов.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает  • Современные принципы лечения больных с острыми воспалительными процессами мягких тканей ЧЛО (современные принципы медикаментозного и хирургического лечения).
	<b>Сем.</b>	2ч	➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику флегмон дна полости рта. ➤ Ознакомьтесь с методами лечения флегмон дна полости рта.
	<b>СРС</b>	4ч	➤ Значимость хирургического лечения при остром периодонтите, периостите, остеомиелите челюсти. ➤ Медикаментозное лечение при остром периодонтите, периостите, остеомиелите.

<b>Тема 17. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</b>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации. <b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба. <b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах

	челюстно- лицевой области		
<b>Цели темы</b>	1. Научиться обследовать больных с флегмонами дна полости рта. 2. Научиться топической и дифференциальной диагностике с флегмонами дна полости рта. 3. Изучить методы оперативного доступа при флегмонах дна полости рта, способам дренирования гнойных очагов.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Современные принципы лечения больных с острыми воспалительными процессами мягких тканей ЧЛО (современные принципы медикаментозного и хирургического лечения).</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику флегмон дна полости рта.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения флегмон дна полости рта.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Значимость хирургического лечения при остром периодонтите, периостите, остеомиелите челюсти.</li> <li>➤ Медикаментозное лечение при остром периодонтите, периостите, остеомиелите.</li> </ul>

<b>Тема 18. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики.</b>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах</p>

	челюстно- лицевой области		
<b>Цели темы</b>	1. Научиться обследовать больных с гнилостно-некротическими флегмонами лица и шеи. 2. Научиться топической и дифференциальной диагностике с гнилостно-некротическими флегмонами лица и шеи.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмона височной области и подвисочной ямки.</li> <li>• Клиника флегмона височной области и подвисочной ямки.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны височной области и подвисочной ямки.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Обсудить этиопатогенез гнилостно-некротических флегмон лица и шеи.</li> <li>➤ Рассмотреть клинику, диф.диагностику гнилостно-некротических флегмон лица и шеи.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<i>составьте реферат на тему:</i> Параметры клинических и биохимических анализов при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.

<b>Тема 19.</b> Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - 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;</p>

	- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно- лицевой области		
<b>Цели темы</b>	1. Изучить методы оперативного доступа при гнилостно-некротических флегмон лица и шеи.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмона височной области и подвисочной ямки.</li> <li>• Клиника флегмона височной области и подвисочной ямки.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны височной области и подвисочной ямки.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	➤ Ознакомиться с методами лечения гнилостно-некротических флегмон лица и шеи.
	<b>СРС</b>	4ч	<i>составьте реферат на тему:</i> Параметры клинических и биохимических анализов при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.

<b>Тема 20.</b> Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.Сепсис. Общие принципы диагностики и лечения.	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи</p>

	пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области		
<b>Цели темы</b>	Ознакомить с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (сепсис), изложить характер и особенности течения осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмоны крыловидно-небной ямки.</li> <li>• Клиника флегмоны крыловидно-небной ямки.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны крыловидно-небной ямки.</li> <li>• Диагностика флегмоны подвизиочной ямки.</li> <li>• Клиника флегмоны подвизиочной ямки.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны подвизиочной ямки.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику сепсиса.</li> <li>➤ Обсудите этиопатогенез сепсиса.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения сепсиса.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	Топографическая анатомия клетчаточных пространств.

<b>Тема 21. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит. Общие принципы диагностики и лечения.</b>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах</p>

	челюстно-лицевой области		
<b>Цели темы</b>	Ознакомить с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (медиастенит), изложить характер и особенности течения осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмоны крыловидно-небной ямки.</li> <li>• Клиника флегмоны крыловидно-небной ямки.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны крыловидно-небной ямки.</li> <li>• Диагностика флегмоны подвизиочной ямки.</li> <li>• Клиника флегмоны подвизиочной ямки.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны подвизиочной ямки.</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику медиастенита.</li> <li>➤ Обсудите этиопатогенез медиастенита.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения медиастенита.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	Топографическая анатомия клетчаточных пространств.

<b>Тема 22. Тромбофлебит лицевых вен. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.</b>	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1, ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>Род</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- приемами оказания первой медицинской помощи при травмах</p>

	челюстно- лицевой области		
<b>Цели темы</b>	Ознакомить с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (тромбофлебит лицевых вен), изложить характер и особенности течения осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.</li> <li>• Клиника абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.</li> <li>• Принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику тромбофлебита лицевых вен.</li> <li>➤ Обсудите этиопатогенез тромбофлебита лицевых вен.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения тромбофлебита лицевых вен.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<i>составьте реферат на тему:</i> Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.

<b>Тема 23.</b> Тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	
<b>Компетенции</b>	РО-6 ОК-6, СЛК-1,ПК-2, ПК-24. <b>РО-8 ПК-9</b>
<b>РОд</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации. Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз. Оценивать результаты клинических анализов крови и мочи. Оценивать данные лучевых методов обследования. Выявить показания для экстренной госпитализации.</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> Провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом поднадкостничного и в области челюстно-язычного желобка. Провести лечение гнойной раны. Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях. Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения. Провести лечение больных с различными вариантами вывиха зуба.</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - приемами оказания первой медицинской помощи при травмах</p>

	челюстно- лицевой области		
<b>Цели темы</b>	Ознакомить с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области ( тромбоз кавернозного синуса), изложить характер и особенности течения осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.		
<b>РО Темы (РОт)</b>	<b>Лекция</b>	2ч	Знает и понимает <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.</li> <li>• Клиника абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.</li> <li>• Принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи</li> </ul>
	<b>Сем.</b>	2ч	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Рассмотрите клинику, диф.диагностику тромбоза кавернозного синуса.</li> <li>➤ Обсудите этиопатогенез тромбоза кавернозного синуса.</li> <li>➤ Ознакомьтесь с методами лечения тромбоза кавернозного синуса.</li> </ul>
	<b>СРС</b>	4ч	<i>составьте реферат на тему:</i> Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.

## Календарно-тематический план по видам занятий

### 10.1.Календарно-тематический план лекции

#### Лекции (30ч)

№ и название темы	Лекции №	Наименование изучаемых вопросов	Количество часов	Баллы	Литература	Исп. обр. техн.	Нед.
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Модуль №1</b>							

Острые и хронические одонтогенные периоститы, остеомиелиты челюстей. Принципы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	1	<p>План.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.</li> <li>• Гистология и физиология костной ткани и периоста.</li> <li>• Связь периодонта с надкостницей.</li> <li>• Этиология патогенез острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Методы обследования больных и диагностика острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Дифференциальная диагностика острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Причина возникновения периостита.</li> <li>• Клиника острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Лечение острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Осложнение острого одонтогенного периостита.</li> </ul>	2	0,6	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Презентация. Лекция дискуссия.	1
Одонтогенный гайморит. Клиника, диагностика, лечение. Принципы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	2	<p><b>План:</b></p> <p>Классификация. Острые гаймориты, хронические гаймориты, обострившиеся хронические.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Закрытая форма.</li> <li>2. Открытая форма.</li> </ol>	2	0,6	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Лекция беседа, дискуссия.	2
Принципы анатомо-топографической диагностики абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.	3	<p><b>План:</b></p> <p>Патогенез абсцесс и флегмон челюстно-лицевой области. Патоморфологическая картина абсцесс и флегмон челюстно-лицевой области. Классификация абсцесс и флегмон челюстно-лицевой области.</p>	2	0,	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Лекция, беседа.	3
Принципы анатомо-топографической диагностики абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.	4	<p><b>План:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Топографическая анатомия поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта.</li> </ol>	2	0,6	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Лекция с разбором конкретных ситуаций.	4

Общая клиническая характеристика абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.	5	<b>План:</b> <b>3.</b> Основные пути проникновения инфекции челюстно-лицевой области, распространение инфекции.	2	0,6	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Лекция ,с разбором конкретных ситуаций.	5
Абсцессы и флегмоны расположенные в области верхней челюсти.	6	<b>План:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомическое строение верхней челюсти.</li> <li>• Гистология и физиология костной ткани.</li> <li>• Связь периодонта с надкостницей.</li> <li>• Методы обследования больных и диагностика абсцесс и флегмон расположенных в области верхней челюсти..</li> </ul>	2	0,6	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Презентация. Лекция, дискуссия.	6
Абсцессы и флегмоны расположенные в области нижней челюсти.	7	<b>План:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомическое строение нижней челюсти.</li> <li>• Гистология и физиология костной ткани.</li> <li>• Связь периодонта с надкостницей.</li> <li>• Методы обследования больных и диагностика абсцесс и флегмон расположенных в области нижней челюсти.</li> </ul>	2	0,6	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Презентация, Лекция. Дискуссия.	7
Общие принципы лечения абсцессы и флегмоны лица и шеи.	8	<b>План:</b> Клиника, топическая анатомия и дифференциальная диагностика, лечение больных с абсцессами и флегмонами лица и шеи.	2	0,8	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Лекция. Визуализация. Дискуссия.	8
Абсцессы и флегмоны лица и шеи и реблтация больных челюстно-лицевой области.	9	<b>План:</b> 1. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. 2. Реблтация больных челюстно-лицевой области.	2	-	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Лекция, визуализация.	9
Особенности хирургического вмешательства при абсцессах в зависимости от локализации гнойника.	10	<b>План:</b> Топографическая анатомия ЧЛЮ.  Оперативные доступы и дренирование гнойных очагов.	2	0,8	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Лекция. Дискуссия.	10

Особенности хирургического вмешательства при флегмонах в зависимости от локализации гнойника.	11	<b>План:</b> Топографическая анатомия ЧЛО.  Оперативные доступы и дренирование гнойных очагов	2	0,8	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	<b>Презентация. Лекция. Дискуссия.</b>	11
Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит.	12	План. 1. Этиология и патогенез осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. ( <i>Медиастенит.</i> ) 2. Особенности клинических проявлений осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Общая и местная симптоматика. ( <i>Медиастенит.</i> )	2	0,8	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	<b>Презентация. Лекция. Дискуссия.</b>	12
Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Тромбофлебит лицевых вен.	13	План. 1. Этиология и патогенез осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. (Тромбофлебит лицевых вен.) 2. Особенности клинических проявлений осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Общая и местная симптоматика. (Тромбофлебит лицевых вен.)	2	0,8	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	<b>Презентация. Лекция. Дискуссия.</b>	13
Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Тромбоз кавернозного синуса.	14	План. 1. Этиология и патогенез осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. (Тромбоз кавернозного синуса.) 2. Особенности клинических проявлений осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Общая и местная симптоматика. (Тромбоз кавернозного синуса.)	2	0,5	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	<b>Лекция. Дискуссия. Консультация.</b>	14

Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Интенсивная терапия.	15	План. 1. Этиология и патогенез осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. 2. Особенности клинических проявлений осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Общая и местная симптоматика. 3. Интенсивная терапия при осложнении воспалительных заболеваний ЧЛО.	2	0,5	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Лекция. Дискуссия. Консультация.	15
--	----	---	---	-----	--------------------------------------	--	----

## 10.2. Календарно-тематический план практических занятий

### Практика (45ч)

№ и название темы	Лекции №	Наименование изучаемых вопросов	Количество часов	Баллы	Литература	Исп. обр. техн.	Нед.
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Модуль №1</b>							

<p><b>1. Острые и хронические одонтогенные периоститы челюстей.</b> Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	1	<p>План.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомическое строение верхней и нижней челюсти.</li> <li>• Этиопатогенез одонтогенных воспалительных процессов.</li> <li>• Пути распространения одонтогенной инфекции.</li> <li>• классификацию воспалительных заболеваний ЧЛО.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b> Обсудить и повторить этиопатогенез одонтогенных воспалительных процессов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Повторить пути распространения одонтогенной инфекции.</li> <li>- Повторить классификацию воспалительных заболеваний ЧЛО.</li> <li>- Обсудить этиопатогенез периостита челюстей.</li> <li>- Рассмотреть клинику, диф.диагностику периостита челюстей.</li> <li>- Ознокомить с методами лечения периостита челюстей.</li> </ul>	2	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар круглый стол, Ролевая игра. Курация больных	1
<p><b>2. Острые и хронические одонтогенные остеомиелиты челюстей.</b> Принципы диагностики и лечения.</p>	2	<p>План:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Этиология воспалительных заболеваний ЧЛО.</li> <li>• Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО.</li> <li>• Принципы лечения острых и хронических одонтогенных остеомиелитов челюстей.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Рассмотрите пути распространения одонтогенной инфекции.</li> <li>- Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты остеомиелита челюсти, разобрав классификацию и современные представления о патогенезе.</li> <li>- Укрепите знания о патологической анатомии остеомиелита.</li> </ul>	2	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар, кейс-стадии, курация больных.	2

<p><b>3. Острые и хронические одонтогенные гаймориты и свищи челюстей.</b> Принципы диагностики и лечения.</p>	3	<p><b>План.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Этиология острых и хронических одонтогенных гайморитов и свищей челюстей.</li> <li>• Классификация острых и хронических одонтогенных гайморитов и свищей челюстей.</li> <li>• Принципы лечения острых и хронических одонтогенных гайморитов и свищей челюстей.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b> Оцените состояние пациента и провести коррекцию функциональных нарушений организма; определите стратегию хирургического лечения и его возможные риски; составьте оптимальный план премедикации; выбрать совместно с анестезиологом вид и метод обезболивания.</p>	2	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Собеседование. Семинар, беседа. Курация больных.	3
<p><b>4. Абсцессы и флегмоны подглазничной, глазницы и скуловой области.</b> Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	4	<p><b>План.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцесс и флегмон подглазничной, глазницы и скуловой области.</li> <li>• Клиника абсцесс и флегмон подглазничной, глазницы и скуловой области.</li> <li>• Принципы лечения абсцесс и флегмон подглазничной, глазницы и скуловой области.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Рассмотрите методы диагностики абсцессов и флегмон подглазничной, глазницы и скуловой области.</li> <li>• Проведите дифференциальную диагностику абсцесс и флегмон подглазничной, глазницы и скуловой области.</li> <li>• Обсудите адекватное лечение абсцесс и флегмон подглазничной, глазницы и скуловой области.</li> </ul>	2	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар, пресс-конференция. Курация больных. Ролевая игра.	4

<p><b>5.</b> Абсцессы и флегмоны височной , подвисочной области и крылонебной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	5	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцессов и флегмон височной , подвисочной области и крылонебной ямки.</li> <li>• Клиника абсцессов и флегмон височной, подвисочной области и крылонебной ямки.</li> <li>• Принципы лечения абсцессов и флегмон височной, подвисочной области и крылонебной ямки.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b> Как определяется необходимость ранней диагностики и лечения абсцесс и флегмон височной, подвисочной области и крылонебной ямки.</p>	2	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинарское занятие в форме дидактической игры .Курация больных.	5
<p><b>6.</b> Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</p>	6	<p><b>План.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b> -Обсудите этиопатогенез абсцесс и флегмоны щечной , скуловой области и области неба.</p>	2	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар Курация больных Ролевая игра.	6

<p><b>7.</b> Абсцессы и флегмоны щечной , скуловой области и области неба. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	7	<p><b>План.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиника флегмон абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> <li>• Принципы лечения абсцесс и флегмон щечной , скуловой области и области неба.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>- Рассмотрите клинику, диф.диагностику щечной , скуловой области и области неба.</p> <p>- Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмоны щечной , скуловой области и области неба.</p>	2	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар Курация больных Ролевая игра.	7
<p><b>8.</b> Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательная и поджевательная области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</p>	8	<p><b>План.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцесс и флегмон околоушно-жевательной и поджевательной области.</li> <li>• Клиника абсцесс и флегмон околоушно- жевательной и поджевательной области.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны околоушно-жевательной области.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>Обсудите этиопатогенез абсцесс и флегмоны околоушно- жевательной и поджевательной области.</p>	2	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Тесты. Ситуационные задачи .Курация больных .	8
<p><b>9.</b> Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательная и поджевательная области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	9	<p><b>План.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиника абсцесс и флегмон околоушно- жевательной и поджевательной области.</li> <li>• Принципы лечения флегмоны околоушно-жевательной области.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>-Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцесс и флегмоны околоушно-жевательной и поджевательной области.</p> <p>-Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмон околоушно- жевательной и поджевательной области.</p>	2	2	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Тесты. Ситуационные задачи. Курация больных х.	9
<p><b>Итого Мод. 1</b></p>			<b>18</b>	<b>10</b>			<b>9</b>

<p><b>10.</b> Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочно й области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</p>	10	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцесс и флегмон челюстной, подподбородочной области.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>-Ознакомьтесь с путями распространения абсцесс и флегмон челюстной, подподбородочной области.</p> <p>- Обсудите этиопатогенез абсцесс и флегмон челюстной , подподбородочной области.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Дебаты . Дискуссия.Ролевая игра.	10
<p><b>11.</b> Абсцессы и флегмоны челюстной , подподбородочно й области. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>		<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиническая картина абсцессы и флегмон челюстной, подподбородочной области.</li> <li>• Принципы лечения абсцессы и флегмон челюстной , подподбородочной области.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>-Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцесс и флегмон челюстной, подподбородочной области</p> <p>-Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмон челюстной, подподбородочной области</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Дебаты. Дискуссия.Ролевая игра.	10
<p><b>12.</b> Абсцессы и флегмоны крыловидно – челюстного пространства и окологлоточного пространства.Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</p>	12	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцессы и флегмоны крыловидно – челюстного пространства и окологлоточного пространства.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>- Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты абсцесс и флегмон крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства,разобрать классификацию и современные представление о патогенезе.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Метод круглого стола. Ролевая игра.	11

<p><b>13.</b> Абсцессы и флегмоны крыловидно – челюстного пространства и окологлоточного пространства. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	13	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиника абсцесс и флегмоны крыловидно – челюстного пространства и окологлоточного пространства.</li> <li>• Принципы лечения абсцесс и флегмон крыловидно – челюстного пространства и окологлоточного пространства.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>-Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцесс и флегмон крыловидно – челюстного пространства и окологлоточного пространства.</p> <p>- Ознакомьтесь с методами лечения абсцесс и флегмон крыловидно –челюстного пространства и окологлоточного пространства.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Метод круглого стола.	11
<p><b>14.</b> Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</p>	14	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика абсцессы тела и корня языка.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>- Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты абсцессы тела и корня языка,разобрать классификацию и современные представление о патогенезе.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Малые групп. Ролевая игра.	12
<p><b>15.</b> Абсцессы тела и корня языка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	15	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиника абсцессы тела и корня языка.</li> <li>• Принципы лечения абсцессы тела и корня языка.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>-Рассмотрите клинику, диф.диагностику абсцессы тела и корня языка,</p> <p>- Ознакомьтесь с методами лечения абсцессы тела и корня языка.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Малые групп. Ролевая игра.	12

<p><b>16.</b> Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.</p>	16	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика флегмона дна полости рта.</li> <li>• Топографическая анатомия.</li> <li>• Источники инфицирования.</li> <li>• Возможные пути распространения инфекции.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b> - Рассмотрите этиологические и патогенетические аспекты флегмоны дна полости рта,разобрать классификацию и современные представление о патогенезе.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар круглый стол. Ролевая игра.	13
<p><b>17.</b> Флегмона дна полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	17	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиника флегмона дна полости рта.</li> <li>• Принципы лечения флегмона дна полости рта.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b> -Рассмотрите клинику, диф.диагностику флегмоны дна полости рта. -Ознакомьтесь с методами лечения флегмоны дна полости рта.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар круглый стол. Ролевая игра.	13
<p><b>18.</b> Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики.</p>	18	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b> -Обсудите этиопатогенез гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. -Рассмотрите клинику, диф.диагностику гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Мастер класс. Ролевая игра.	14
<p><b>19.</b> Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны.</p>	19	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиника гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.</li> <li>• Принципы лечения гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b> - Ознакомьтесь с методами лечения гнилостно-некротической флегмоны лица и шеи.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Мастер классы. Ролева я игра.	14

<p><b>20.</b> Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис. Общие принципы диагностики и лечения .</p>	20	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис.</li> <li>• Клиника осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис.</li> <li>• Принципы лечения Сепсиса.</li> <li>• Диагностика Сепсиса.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>-Рассмотрите клинику, диф.диагностику осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис.</p> <p>-Обсудите этиопатогенез сепсиса.</p> <p>-Ознакомьтесь с методами лечения сепсиса.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Контрольная работа. Ролевая игра.	15
<p><b>21.</b> Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит. Общие принципы диагностики и лечения .</p>	21	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит.</li> <li>• Клиника осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит.</li> <li>• Принципы лечения Медиастенита.</li> <li>• Диагностика Медиастенита.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <p>-Рассмотрите клинику, диф.диагностику осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Медиастенит.</p> <p>- Обсудите этиопатогенез медиастенита.</p> <p>- Ознакомьтесь с методами лечения медиастенита.</p>	2	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Контрольная работа. Ролевая игра.	15

<p><b>22.</b> Тромбофлебит лицевых вен. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.</p>	22	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика тромбофлебита лицевых вен.</li> <li>• Клиника тромбофлебита лицевых вен.</li> <li>• Принципы лечения тромбофлебита лицевых вен.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Рассмотрите клинику, диф. диагностику тромбофлебита лицевых вен.</li> <li>- Обсудите этиопатогенез тромбофлебита лицевых вен.</li> <li>- Ознакомьтесь с методами лечения тромбофлебита лицевых вен.</li> </ul>	2	0,8	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинарское занятие в форме дидактической игры.	16
<p><b>23.</b> Тромбоз кавернозного синуса. Интенсивная терапия и реабилитации больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.</p>	23	<p><b>План</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика тромбоза кавернозного синуса.</li> <li>• Клиника тромбоза кавернозного синуса.</li> <li>• Принципы лечения тромбоза кавернозного синуса.</li> </ul> <p><b>Контрольные вопросы:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Рассмотрите клинику, диф. диагностику тромбоза кавернозного синуса.</li> <li>- Обсудите этиопатогенез тромбоза кавернозного синуса.</li> <li>- Ознакомьтесь с методами лечения тромбоза кавернозного синуса.</li> </ul>	1	0,8	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинарское занятие в форме дидактической игры.	16
<p><b>Итого Мод.2:</b></p>			<b>27</b>	<b>10</b>			<b>16</b>
<p><b>ВСЕГО:</b></p>			<b>45</b>	<b>20</b>			<b>16</b>

**11. Самостоятельная работа студентов  
СРС (75ч)**

Темы занятий	№	Задания на СРС	Количество часов	Баллы	Литература	Исп. обр. техн.	Нед.
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Модуль №1</b>							
1. Дифференцировать острый периостит челюсти с острым остеомиелитом.	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.</li> <li>• Гистология и физиология костной ткани и периоста</li> <li>• Связь периодонта с надкостницей.</li> <li>• Этиология патогенез острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Методы обследования больных и диагностика острого одонтогенного периостита.</li> </ul>	5	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Дебаты. Дискуссия. Ролевая игра.	1

2. Характеристика, дифференциальная диагностические признаки острого одонтогенного остеомиелита челюстей.	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дифференциальная диагностика острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Причина возникновения периостита.</li> <li>• Клиника острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Лечение острого одонтогенного периостита.</li> <li>• Осложнение острого одонтогенного периостита.</li> </ul>	5	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Метод круглого стола.	2
3. Оценка функционального состояния пациента и сопутствующих болезней, анестезиологическое обеспечение при лечении абсцессов и флегмон.	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Границы подвисочной ямки.</li> <li>• Одонтогенный остеомиелит челюсти.</li> <li>• Патогенез остеомиелита челюсти.</li> <li>• Патоморфологическая картина остеомиелита</li> <li>• Классификация остеомиелита челюстей.</li> <li>• Острый одонтогенный остеомиелит.</li> </ul>	5	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Малые группы . Ролевая игра.	3
4. Навыки оказания медицинской помощи больным с абсцессами челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства.	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Топографическая анатомия поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта.</li> </ul>	5	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар круглый стол. Ролевая игра.	4
5. Выбору методов диагностики и лечения больных с флегмонами околоушно-жевательной области и подмассетериального пространства, с интерпретацией полученных результатов и дополнительных методов исследования.	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.</li> <li>• Гистология и физиология костной ткани и периоста.</li> </ul>	5	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Мастер классы Ролевая игра.	5
6. Сбор анамнеза стоматологического больного с оформлением истории болезни.	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Связь периодонта с надкостницей.</li> <li>• Методы обследования больных и диагностика острого.</li> </ul>	5	1	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Контрольная работа.	6

7. Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Флегмона позадичелюстной области (позадичелюстной ямки).	7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомическое строение нижней челюсти и верхней челюсти.</li> <li>• Гистология и физиология костной ткани и периоста.</li> </ul>	5	2	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Семинарское занятие в форме дидактической игры.	7
<b>ИТОГО</b>			<b>35</b>	<b>8</b>			<b>7</b>
8. Абсцесс и флегмона языка.	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Связь периодонта с надкостницей.</li> <li>• Методы обследования больных и диагностика острого.</li> </ul>	5	0,7	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Семинар, круглый стол. Ролевая игра. Курация больных.	8
9. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Клиника, топическая и дифференциальная диагностика, лечение больных с флегмонами поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта.</li> </ul>	5	0,7	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Семинар кейс-стадии. Курация больных.	9
10. Флегмона корня языка характеризуется распространением воспалительных явлений на клетчаточные прослойки между мышцами корня языка.	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Топографическая анатомия поднижнечелюстной и подподбородочной областей, дна полости рта.</li> </ul>	5	0,7	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Собеседование. Семинар беседа. Курация больных.	10
11. Значимость хирургического лечения при остром периодонтите, периостите, остеомиелите челюсти. Медикаментозное лечение при остром периодонтите, периостите, остеомиелите.	11	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Оперативные доступы и дренирование гнойных очагов.</li> </ul>	5	0,7	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	Семинар пресс-конференция. Курация больных.	11

12.Параметры клинических и биохимических анализов при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.	12	• Этиология и патогенез осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	5	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинарское занятие в форме дидактической игры. Курация больных.	12
13.Топографическая анатомия клетчаточных пространств.	13	• Особенности клинических проявлений осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Общая и местная симптоматика.	5	0,7	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Семинар Курация больных	13
14.Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.	14	• Основные пути проникновения инфекции в поднижнечелюстную и подподбородочную области, дно полости рта; распространение инфекции из вышеназванных областей.	10	1,5	1,2, 3,4, 5,6, 7,8, 9,10	Тесты. Ситуационные задачи Курация больных	14
<b>Итоги</b>		•	<b>75</b>	<b>10</b>			<b>14</b>

## 2. Политика выставления баллов.

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

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

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

### 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.

### **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.

## **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.**

### **Основная литература**

1. Байриков И. М., Монаков В. А., Савельев А. Л., Монаков Д. В. Клинический анализ заболеваемости одонтогенными флегмонами челюстно-лицевой области по данным отделения челюстно-лицевой хирургии клиники Самарского государственного медицинского университета // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – № 11. – 2014. – С. 100–104.

2. Бармина Т.Г., Шарифуллин Ф.А., Абакумов М.М. Компьютернотомографическая диагностика при лечении острого медиастинита // Медицинская визуализация. – № 3. – 2005. – С. 42–50.

3. Блинова А.С., Ивонина Н.К., Каргина К.В., Дрегалкина А.А. Частота, структура и динамика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области // Сборник статей IV Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы медицинской науки и здравоохранения» IV Всероссийского форума медицинских и фармацевтических вузов «За качественное образование», 10-12 апреля 2019 г., Екатеринбург. – Том II. – С. 1026-1030.

4. Клинический протокол диагностики и лечения: Хронический остеомиелит челюстей. Одобрен Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан от «29» июня 2017 года, Протокол № 24.

5. Клинический протокол: Острый одонтогенный остеомиелит челюсти. Утвержден протоколом заседания Экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения № 18 МЗ РК от 19 сентября 2013 года.

6. Козлова А.В., Котельникова А.А., Дрегалкина А.А. Лекарственный (бисфосфонатный) остеонекроз челюстей. Дифференциальная диагностика с одонтогенным остеомиелитом // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материалы III Международной научно-практической конференции молодых 105 учёных и студентов [Электронный ресурс], Екатеринбург, 3-5 апреля 2018 г. — Екатеринбург: Изд-во УГМУ, 2018. — Том 3. — 1029 с.

7. Кулаков А.А., Робустова Т.Г., Неробеев А.И. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия.

8. Нестеров А. В., Лебедев М. В., Захарова И. Ю. Частота и структура гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (по материалам отделения челюстно-лицевой хирургии Пензенской областной клинической больницы им. Н. Н. Бурденко) // Вестник Пензенского государственного университета № 1 (17). – 2017. – С. 65–71.

9. Приложение к приказу Минздрава России от 9 ноября 2012 г. № 838н Стандарт специализированной медицинской помощи при абсцессе, фурункуле, карбункуле кожи.

10. Серебренникова Е.В., Дрегалкина А.А. Возможности выбора эмпирической антибактериальной терапии у больных с одонтогенными флегмонами // Сборник статей IV Международной научно-практической конференции молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы медицинской науки и здравоохранения» IV Всероссийского форума медицинских и фармацевтических вузов «За качественное образование», 10-12 апреля 2019 г., Екатеринбург. Том II, – С. 1216-1220.

11. Соловьев Н. А., Дрегалкина А.А. Роль компьютерной томографии в диагностике флегмон лица и шеи // Актуальные вопросы современной медицинской науки.

12.Фомичев Е. В., Поройский С. В., Кирпичников М. В., Ярыгина Е. Н. Современная концепция лечения гнойно-воспалительных заболеваний лица и шеи у больных сахарным диабетом// Волгоградский научно-медицинский журнал.– № 3. – 2014. – С. 35–40.

13.Фомичев Е. В., Яковлев А. Т., Ярыгина Е. Н., Кирпичников М. В., Ефимова Е. В. Иммунологические аспекты патогенеза вялотекущих воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области//Вестник Волг ГМУ. – Выпуск 2 (62). – 2017. – С. 3–7.

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

#### **Дополнительная литература**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **Электронные ресурсы:**

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

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

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

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

**Материально-техническое обеспечение.** лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), мини-лекция (МЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), участие в научно-практических конференциях (НПК), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка и защита рефератов (Р), Тесты (Т), решение ситуационных задач (СЗ), интерактивная доска (ИД), раздаточные материалы (РМ), видеofilьмы (В), слайды (С), мультимедийная презентация (МПрез), задания на самостоятельной работы, работа в команде (РК), исследовательский метод (ИМ).

#### **14. 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.