

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ С КУРСОМ ДЕТСКОГО
ВОЗРАСТА

«Утверждено»
на заседании кафедры
Прот. № 1 от 28_08_2022г.
Зав.каф.к.м.н. доц.
_____ *Мамажакып у. Ж.*

«Согласовано»
Председатель УМС

Ст. преп. Турсунбаева А.Т.

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ

(Syllabus)

по дисциплине **«Хирургическая стоматология 1»**
для специальности **530004 «Стоматология»**

форма обучения **дневная**

Всего кредитов – **5**, курс – **4**, семестр - **8**

Общая трудоемкость - **150 час.**, в т.ч. аудиторных – **75 ч** (лекций – **30 ч**, практических – **45 ч**)
СРС - 75 час.

Количество рубежных контролей (РК) – **2**, экзамен - **8 семестр**

Название и код дисциплины.

«Хирургическая стоматология -1»

Данные о преподавателе:

ст. преподаватель Абдыкайымов А.Т.

преподаватели: Эрмеков.Э.О. Сабиркулова А.А.

Контактная информация: Тел. (0555)42-12-50; (0773)18-01-65,0557744141.

Email: ado58@mail.ru

Дата: 2022-2023 учебный год, 8 семестр

ОШ-2022г.

Цели курса « хирургическая стоматология 2» формирование знаний и умений по основам хирургической стоматологии, общим принципам диагностики и лечения при неогнестрельных, огнестрельных повреждениях и травматических повреждениях лица и шеи.

1. Результаты обучения дисциплины

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

1. вопросы организации хирургической стоматологической помощи населению, организационно-экономические аспекты деятельности хирургических стоматологических отделений и поликлиник;
2. методы местного обезболивания в хирургической стоматологии;
3. общие принципы обследования больного в хирургическом стоматологическом кабинете;
4. методику пункции верхнечелюстной пазухи, передней риноскопии и тампонады носа;
5. классификацию особенности клиники повреждений в челюстно-лицевой области;
6. методы временной и постоянной иммобилизации челюстей при их повреждениях.

умеет:

1. проводить обследование больных с заболеваниями челюстно-лицевой области;
2. диагностировать основные хирургические патологии;
3. определять показания и проводить выбор метода местного и общему обезболиванию, оперативных вмешательств;
4. составлять план комплексного лечения при травмах челюстно-лицевой области;
5. выбрать физиотерапевтические процедуры в процессе лечения;
6. обеспечить гигиеническую обработку полости рта при травмах и повреждениях челюстно-лицевой области;
7. установить максимально доверительные отношения с пациентом, его родственниками, коллегами и другими медицинскими работниками;

владеет:

1. обработки рук дезинфицирующими растворами, обработки рук перед операцией и перевязкой раны;
 2. выполнения всех методов местного (инфильтрационного и проводникового) обезболивания.
 3. назначить диагностические мероприятия в рамках планирования при травмах ЧЛЮ ;
 4. проведения временной (транспортной) и постоянной иммобилизации челюстей и других костей лицевого скелета.
- 2. Пререквизиты:** травматологии ЧЛЮ предшествует изучение анатомии, нормальной физиологии, микробиологии, клинической анатомии головы и шеи, патологической анатомии, патологической физиологии, фармакологии, пропедевтике хирургической стоматологии.

3. Постреквизиты:

травматологии ЧЛЮ является основной для изучения хирургической стоматологии, стоматологии детского возраста, терапевтической стоматологии, ортопедической стоматологии.

4. Технологическая карта дисциплины хирургическая стоматология 2

Модули	Аудит	СРС	Лекции		Практика		СРС		РК	ИК	Баллы
			часы	балл	часы	балл	часы	балл			
I	18	37	18	5	18	10	37	5	106		30
II	27	38	12	5	27	10	38	5	106		30
ИК										406	40
Всего:	150		30ч	106	45ч	206	75ч	106	206	406	1006

5. Карта накопления баллов по дисциплине

	Модуль 1 (30б)											Модуль 2 (30 б.)									контр. (40б.)			
	TK1			TK2			TK3			РК 1	TK1			TK2			TK3			РК 2				
	лек	пр	срс	л	пр	срс	л	пр	срс		л	пр	срс	л	пр	срс	л	пр	срс					
	1,6	3,4	1,6	1,7	3,4	1,6	1,7	3,2	1,8	10	1,6	3,2	1,6	1,6	3,4	1,6	1,6	3,4	1,8	10				
Баллы	6,7			6,7			6,7			206	8			6			6			206	406			
	Темы1-3			Т 4-6			Темы 7- 9				Темы10-14			Темы15-19			Тема20 -23							

ИНФОРМАЦИЯ ПО ОЦЕНКЕ (БЮЛЛЕТЕНЬ №19, СТР.12-15).

ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ БАЛЛОВ (критерии оценки знаний студентов на экзамене)

Выставление оценок на экзаменах осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа качества знаний студентов, и других положений, способствующих повышению надежности оценки знаний обучающихся и устранению субъективных факторов.

Оценка знаний студентов осуществляется по 100 балльной системе следующим образом:

Рейтинг (балл)	Традиционная система
87 – 100	Отлично
80 – 86	Хорошо
74 – 79	
68 -73	Удовлетворительно
61 – 67	
31-60	Неудовлетворительно
0 –30	

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

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

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

I. Оценивание модуля

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

А) Оценивание текущей учебной деятельности.

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

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

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

Б) Рубежный контроль (коллоквиум)

смысловых модулей проходит в два этапа:

- устное собеседование.
- письменный или компьютерный тестовый контроль;

Для тестирования предлагаются 150-200 тестов по каждой теме, из которых компьютер или преподаватель произвольно выбирает 40 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 100-300 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.

ПОЛИТИКА КУРСА

Организация учебного процесса осуществляется на основе кредитно-модульной системы соответственно требованиям Болонского процесса с применением модульно-рейтинговой системы оценивания успеваемости студентов с помощью информационной системы AVN.

Студентам предъявляется, следующие системы требований и правил поведения на занятиях:

а). Обязательное посещение занятий;

б). Активность во время занятий;

в). Подготовка к занятиям, к выполнению домашнего задания и СРС.

Недопустимо:

Опоздание и уход с занятий;

Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

Обман;

Несвоевременная сдача заданий.

7. Учебно-методическое обеспечение курса

Основная литература

1. Хирургическая стоматология: учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности "Стоматология" по дисциплине "Хирург. стоматология"/под ред. В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-880 с.:ил. + 1 электрон. опт. диск (CD-ROM)

2. Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. – М.: Медицинская литература, 2006. – С. 1-2.

3. Шаргородский А.Г., Стефанцов Н.М. Повреждения мягких тканей и костей лица. – М.: ВУНМЦ МЗ РФ, 1999. – С. 3-16.

4. Травмы мягких тканей и костей лица/Руководство для врачей/Под ред. А.Г. Шаргородского. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. – С. 11-61.

5. Швырков М.Б., Афанасьев В.В., Стародубцев В.С. Неогнестрельные переломы челюстей: Руководство. – М.: Медицина, 1999. – С. 11-46.

Дополнительная литература

1. Лежнев Д. А. Новые методы лучевой диагностики заболеваний челюстно-лицевой области / Ю. И. Воробьев, А. Г. Надточий, В. П. Трутень, М. А. Васильева, Д. А. Лежнев // ММСИ-75 лет: Сборник научных работ. – Москва, 1997. – С. 143.

2. Лежнев Д. А. Первый опыт применения компьютерной дентальной радиологии (радиовизиографии) / Ю. И. Воробьев, В. П. Трутень, Д. А. Лежнев, А. И. Вербицкая // Актуальные вопросы стоматологии: Сборник научных трудов. – Москва, 1998. – С. 58.

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/>

9. Календарно-тематический план лекций

№	Лекция №	Наименование тем	Количество баллов	Кол-во часов	Распред. по неделям
	1	Статистика повреждений челюстно-лицевой области мирного и военного времени, их классификация. Методика клинического обследования.	0,5	2ч	1
	2	Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.	0,5	2ч	2
	3	Вывихи и переломы зубов. Переломы альвеолярных отростков челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Вывихи нижней челюсти. Клиника, лечение.	0,5	4ч	3
	4	Переломы костей нижней и верхней челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования.	0,5	2ч	4
	5	Переломы скуловой кости и дуги. Переломы костей носа. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Общие осложнения (асфиксия, кровотечения, шок и другие).	0,6	2ч	5
	6	Осложнения неогнестрельных переломов челюстей. Травматический остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	0,6	2ч	6
	7	Клинические проявления и принципы лечения переломов челюстей - репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.	0,6	2ч	7
	8	Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочным швом. Варианты остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластин, минипластин с шурупами. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки.	0,6	2ч	8
	9	Заживление переломов костей лица. Оптимизация процесса репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.	0,6	2ч	9
		Модуль №2	0,8	2ч	10
	10	Огнестрельные повреждения лица. Поражающие факторы: пуля, осколок, ударная (взрывная) волна, высокая температура (при близком взрыве). Температура ранящего снаряда.	0,8	2ч	11
	11	Зоны поражения тканей в раневом канале. Клиническая картина свежих огнестрельных ран мягких тканей лица, нижней челюсти, верхней челюсти, скуловой кости и дуги.	0,8	2ч	12
	12	Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В.Ф.Рудько, ЕК-2, устройство и применение. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез.	0,8	2ч	13
	13	Заживление переломов костей лица. Оптимизация процесса репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.	0,9	2ч	14
	14	Кранио-максиллярная фиксация. Остеосинтез швом и наkostными пластинками с шурупами. Сроки заживления и исходы.	0,5	2ч	
	15	Ожоги лица и шеи. Клиника и лечение. Комбинированные поражения ЧЛЮ. Клиника и лечение.	10	30ч	14 нед

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№	Практика №	Наименование тем	Баллы	Кол час	Распред. По неделям
Модуль №1	1	Статистика повреждений челюстно-лицевой области , их классификация. Методы обследования пострадавших с травмой мягких тканей и костей лица»	1	2ч	1
	2	Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.	1	2ч	2
	3	Вывихи и переломы зубов. Переломы альвеолярных отростков челюстей. Клиника, лечение. Вывихи нижней челюсти. Причины. Клиника, лечение.	1	2ч	3
	4	.Клинические проявления переломов нижней челюсти . Типичные места переломов. Анатомические и функциональные нарушения, изменение прикуса. Механизм и характер смещения отломков.	1	2ч	4
	5	Переломы костей верхней челюсти. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Анатомические и функциональные нарушения, изменение прикуса. Методика клинического обследования.	1	2ч	5
	6	Переломы скуловой кости и дуги, скуловерхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения.	1	2ч	6
	7	Переломы костей носа, диагностика, лечение. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение.	1	2ч	7
	8	Особенности оказания медицинской помощи при сочетанных травмах лица с закрытыми травмами. Закрытие черепно-мозговые травмы и повреждения других органов.	1	2ч	8
	9	Принципы лечения переломов челюстей - репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.	2	1ч	9
Модуль №2	10	Временная - при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи.	1	2ч	10
	11	Постоянная (лечебная) иммобилизация. Применение гнутых на зубных шин из проволоки: шина-скоба, шины с защепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков.	1	2ч	11
	12	Шины из стандартных заготовок. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления.	1	2ч	12
	13	Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочным швом. Варианты остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластин, минипластин с шурупами. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки.	1	2ч	13
	14	Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В.Ф.Рудько, ЕК-2, устройство и применение. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез. Заживление переломов костей лица. Оптимизация процесса репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.	0.6	2ч	14
	15	Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез. Заживление переломов костей лица. Оптимизация процесса репаративного остеогенеза.	0.6	2ч	14
	16	Осложнения, их предупреждение и лечение. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением к гипсовой шапочке.	0.6	2ч	15
	17	Кранио-максиллярная фиксация. Остеосинтез швом и наkostными пластинками с шурупами. Сроки заживления и исходы.	0.6	1ч	15
	18	Огнестрельные повреждения лица. Поражающие факторы: пуля, осколок, ударная (взрывная) волна, высокая температура (при близком взрыве).	0.6	2ч	16
	19	Особенности клиники сквозных, слепых и касательных ранений, пулевых и осколочных, проникающих и непроникающих в первично инфицированные полости. Рентгенография, вазография	0.6	2ч	16
	20	Огнестрельные переломы верхней челюсти и нижней челюсти клиника, диагностика и лечение. Реабилитация и медицинская освидетельствование.	0.6	2ч	17
	21	Ожоги лица и шеи.. Клиника и лечение.	0.6	2ч	17
	22	Комбинированное поражения ЧЛЮ Клиника и лечение.	0.6	2ч	18
	23	.Медицинское освидетельствование и реабилитация раненных в челюстно-лицевую область.	0.6	1ч	18
		Итого:		20	45ч

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

№	Наименования тем	Форма выполнение	Баллы	Часы
1-МОДУЛЬ				
1	Классификация травм. Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. (6 часов). - Наложение зубных шин.	Доклад, реферат	0,83	6
2	Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Общие осложнения (асфиксия, кровотечения, шок и другие). (6 часов). - Наложение повязок на раны лица.	Доклад, презентация	0,83	6
3	Состояние зубов, находящихся в щели перелома, показания к удалению. Особенности физико-анатомической биомеханики. (6 часов) - Медикаментозное и физическое лечение.	Доклад, реферат	0,83	6
4	Лечение пострадавших с переломами нижней челюсти. Оказание первой врачебной помощи. Способы репозиции отломков и их мобилизация. (6 часов) - Наложение повязок на раны лица.	Презентация, доклад	0,83	6
5	Лечение при переломах верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей, шины-ложки с внеротовыми стержнями. (6 часов) - рентгенография с контрастированием: слюнных протоков и желез (сиалография), свищей (фистулография), кист. - наложение зубных шин.	Презентация, фантомные работы	0,83	6
6	Особенности оказания помощи пострадавшим при экстремальных ситуациях.(6 часов). - Методы обследования (фистулография, зондирование).	Презентация, доклад	0,83	6
7	Сочетанные ранения. Изменение клинической картины огнестрельных ран лица в зависимости от срока с момента ранения. (6 часов) - рентгенография с контрастированием.	Презентация, доклад	0,83	6
8	Сроки инфицирования непроникающих ран. Методы пальцевого (ручного, мануального) и инструментального обследования ран. (6 часов),	Презентация, фантомные работы	0,83	6
9	Непосредственные осложнения после ранения. Асфиксия, ее виды, меры предупреждения и устранения. Шок, последовательность проведения противошоковых мероприятий при ранениях лица на этапах медицинской эвакуации. (6 часов) -Методы обследования (- реография, - мастикациография, - электромиография).	Презентация, фантомные работы	0,83	6
10	Вторичные кровотечения, их разновидности. Способы остановки вторичного кровотечения. Меры профилактики. (6 часов) - Методы обследования (фистулография, зондирование)	Презентация, фантомные работы	0,83	6
11	Первичная хирургическая обработка, ее виды в зависимости от сроков проведения. Вторичная хирургическая обработка. Способы снижения частоты необходимости ее проведения. (7 часов) - рентгенография с контрастированием: слюнных протоков и желез (сиалография).	Презентация, доклад	0,83	7
12	Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Уход за полостью рта у раненых в лицо. Особенности их питания.(8 часов). Определение сроки годности к военной службы.	Презентация, доклад	0,83	8
	Итого:		10	75

МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ:

Лекции: обзорные и проблемные с использованием мультимедийных баз данных, сопровождающиеся демонстрацией слайдов, компьютерные модели и программ, осуществление «обратной связи» (вопросы лектора и ответы студентов).

Практические занятия: устный опрос, обратная связь со студентами, дискуссии, работа в малых группах, презентации малых групп, решение тестовых заданий, опрос по фантомам и моделям, деловые игры, разбор клинических случаев, решение тестовых заданий, демонстрация ортодонтических конструкций, клинический прием пациентов.

Самостоятельная работа студентов: работа с литературой, интернет-ресурсами, учебными и научными материалами на электронных носителях; заполнение таблиц; разработка схем-иллюстраций; подготовка тематических рефератов, решение тестовых заданий, работа на фантоме и тренажерах (отработка мануальных навыков).

Краткое содержание дисциплины.

История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической помощи при травме ЧЛЮ. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Общие осложнения (асфиксия, кровотечения, шок и другие).

Переломы костей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы.

Методика клинического обследования. Возможности реабилитации пациентов при травме ЧЛЮ. Феномен остеointegrации, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Показания и противопоказания к применению иммобилизации при травме. Диагностика и планирование лечения при травме. Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение при травме. Современные представления об остеопластических материалах. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений при травмах ЧЛЮ.

Профессиональная гигиена полости рта при использовании различных шинирующих аппаратов.

Перечень вопросов и заданий по темам и формам контроля

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

Виды травматизма. Классификация травм челюстно-лицевой области. Статистика травм челюстно-лицевой области.

Обследование пострадавших с челюстно-лицевой травмой. Чтение рентгенограмм больных с травмой челюстно-лицевой области.

изучить статистику и классификацию неогнестрельных травм мягких тканей челюстно-лицевой области, особенности клинического течения и заживления ран лица;

первичной хирургической обработки, профилактики бешенства и столбняка.

рана, виды швов, Какова тактика врача при оказании помощи пациентам с укушенными ранами лица. Ран проникающих в полость рта, ран верхней и нижней губы, ушибы, ссадины, резаная, колотая, рваная, ушибленная и укушенная раны небольших размеров, требующие небольшого иссечения её краёв и последующего одномоментного ушивания. Оказание экстренной помощи. Клиника перелома альвеолярных отростков челюстей. Классификация вывихов нижней челюсти. Клиника и диагностика вывихов нижней челюсти. Методика вправления вывихов нижней челюсти. Чем обусловлены переломы нижней челюсти в типичных местах?

Какие факторы способствуют смещению отломков нижней челюсти? Опишите клиническую картину переломов нижней челюсти. Временная иммобилизация при переломах нижней и верхней челюсти. Постоянная (лечебная) иммобилизация при переломах нижней челюсти (консервативно-ортопедические методы): назубные шины, виды шин, показания к их применению, методика изготовления;

Виды остеосинтеза: прямой и непрямо́й, внутрикостный и внутрикостно-накостный.

В чем состоит принципиальное отличие прямого и непрямого остеосинтеза, очагового и внеочагового остеосинтеза. Изложите тактику по отношению к зубам, находящимся в щели перелома. Огне стрельные повреждения лица. Поражающие факторы: пуля, осколок, ударная (взрывная) волна, высокая температура (при близком взрыве). Температура ранящего снаряда.

Зоны поражения тканей в раневом канале. Клиническая картина свежих огнестрельных ран мягких тканей лица, нижней челюсти, верхней челюсти, скуловой кости и дуги.

Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В.Ф.Рудько, ЕК-2, устройство и применение. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез.

Заживление переломов костей лица. Оптимизация процесса репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение. Кранио-максиллярная фиксация. Остеосинтез швом и накостными пластинками с шурупами. Сроки заживления и исходы.

Ожоги лица и шеи. Клиника и лечение. Комбинированное поражения ЧЛЮ. Клиника и лечение.