

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

*Медицинский институт*

Рекомендовано МССН

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины**

**ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ И ГНАТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.05.03 Стоматология**

**Направленность программы (профиль)**

**Стоматология**

## **1. Цели и задачи дисциплины:**

**Цель** – подготовка студента к обследованию, диагностике и лечению больных с травматическими повреждениями, заболеваниями слюнных желез, оказанию хирургической помощи пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области, с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области, с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (далее ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти.

### **Задачи:**

- Изучение методов исследований слюнных желез
- Изучение методов диагностики и лечения заболеваний слюнных желез
- Освоение методов диагностики травматических повреждений зубов, мягких тканей и костей лица
- Изучение этапов первичной хирургической обработки ран лица, методы реабилитации пострадавших
- Освоение методов лечения больных с травматическими повреждениями
- Обучение методам обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Освоение показаний для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Обучение составлению плана лечения больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Освоение методов консервативного и хирургического лечения при оказании помощи больным с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Усвоение методов реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области
- Освоение методов диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти
- Формирование умений по оказанию неотложной помощи больным с - заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти
- Формирование умений по составлению план лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава различного генеза и контрактур нижней челюсти
- Ознакомление с методами лечения и реабилитации больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур
- Обучение методам обследования больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области

- Усвоение показаний для стоматологического хирургического лечения больных с деформациями и дефектами тканей челюстно-лицевой области
- Обучение составлению плана лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях
- Освоение методов пластики местными тканями
- Ознакомление с методами пластики лоскутами на ножке, свободными тканевыми лоскутами, тканями круглого стебельчатого лоскута, лоскутами на микрососудистыми анастомозами
- Ознакомление с гнатическими операциями
  - Освоение методов оказания помощи больным с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях
- Ознакомление с методами реабилитации больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области
- Ознакомление с кранио-фациальной патологией
- Ознакомление с основами эстетической хирургии.

## 2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» относится к *обязательной* части блока 1, учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>			
1	ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний, нормальная анатомия	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия
2	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболеваний, нормальная анатомия	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия
3	ОПК-6. Способен назначать,	Хирургия полости рта, пропедевтика	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия

	осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	стоматологических заболевания, нормальная анатомия	
4	ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболевания, нормальная анатомия	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия
5	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболевания, нормальная анатомия	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия
<b>Профессиональные компетенции</b>			
6	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболевания, нормальная анатомия	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия
7	ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболевания, нормальная анатомия	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия
8	ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических заболевания, нормальная анатомия	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия
9	ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и	Хирургия полости рта, пропедевтика стоматологических	Заболевания головы и шеи. Реконструктивная хирургия

	взрослых со стоматологическими заболеваниями	заболевания, нормальная анатомия	
--	--	----------------------------------	--

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица 2

#### Формируемые компетенции

Компетенции	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-2.	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.1. Анализирует причины возникновения профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов лечения и конфликтных ситуаций. ОПК-2.2. Научно обосновывает и внедряет рекомендации, направленные на повышение медико-правовой подготовки стоматологов, на профилактику профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов и конфликтных ситуаций.
ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1. Собирает анамнез, анализируя жалобы пациента, проводя физикальное обследование на стоматологическом приеме. ОПК-5.2. Формулирует предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований стоматологического пациента.
ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1. Разрабатывает план лечения стоматологического заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-6.2. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологических материалов) для составления комплексного плана лечения стоматологических заболеваний. Наблюдение за дальнейшим ходом лечения пациента.
ОПК-7.	Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1. Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения. ОПК-7.2. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.

ОПК-9.	Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-9.2. Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.1. Проводит первичный и/или повторный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза. ПК-1.2. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей), проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний с целью установления предварительного диагноза.
ПК-2	Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Организует оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-2.2. Проводит подбор лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, оценивая возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов.
ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.1. Предоставляет оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике. ПК-3.2. Составляет индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области.
ПК-5	Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек. ПК-5.2. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:**

- Этиологию, патогенез, клиническую картину и лечение больных с заболеваниями слюнных желез

- Способы инструментальной диагностики и лечения больных с переломами костей лицевого черепа
- Методы диагностики и лечения новообразований челюстно-лицевой области
- Классификацию заболеваний нервов челюстно-лицевой области
- Этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома
- Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей
- Диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов
- Показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области
- Основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения
- Принципы послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области
- Классификацию заболеваний ВНЧС
- Методы диагностики заболеваний ВНЧС
- Клиническую картину воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС
- Клиническую картину анкилозов ВНЧС и контрактур нижней челюсти
- Показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний ВНЧС
- Методы лечения воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС
- Методы лечения анкилозов и контрактур
- Ортопедические методы лечения заболеваний ВНЧС
- Методы профилактики заболеваний ВНЧС
- Принципы диспансеризации больных с заболеваниями ВНЧС
- Этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности и возможные осложнения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области
- Методы обследования больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области
- Методы диагностики дефектов и деформаций челюстно-лицевой области
- Клиническую картину врожденных и приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевой области
- Источники заимствования тканей для восстановительного лечения челюстно-лицевой области

- Основные методы восстановительного лечения челюстно-лицевой области
- Основные методы устранения возрастных изменений кожи лица
- Основные методы устранения врожденных деформаций органов лица
- Весь цикл восстановительного лечения челюстно-лицевой области
- Принципы планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области
- Принципы послеоперационной тактики ведения больного, методов лечения и профилактики осложнений, определение прогноза заболевания

#### **Уметь:**

- Проводить топическую диагностику острых и хронических воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации
- Провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения
- Провести лечение больных с различными вариантами вывиха и перелома зуба
- Удалить зуб из линии перелома
- Провести лечение больных с переломом альвеолярного отростка
- Провести лечение больных с различными вариантами вывиха нижней челюсти
- Оказать специализированную помощь при переломе челюстей без смещения отломков с помощью изготовления и наложения межчелюстного лигатурного скрепления, гладкой шины-скобы, шины-каппы из пластмассы в условиях поликлиники
- Оказать экстренную помощь пострадавшим с травмой лица в амбулаторных условиях
- Провести первичную хирургическую обработку ран лица в амбулаторных условиях
- Определить сроки окончания иммобилизации отломков и провести реабилитационные мероприятия
- Удалить ранее наложенные проволочные шины после консолидации отломков челюстей
- Осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз
- Поставить диагноз при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области
- Осуществлять профилактику развития болевого синдрома в области лица и челюстей
- Оказывать первую врачебную помощь при развитии болевого синдрома
- Составлять план лечения больных с заболеванием и повреждением нервов челюстно-лицевой области
- Проводить реабилитацию больных с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях
- Проводить экспертизу трудоспособности у пациентов с заболеваниями и повреждениями нервов челюстно-лицевой области



- Диагностировать заболевания ВНЧС и контрактуры
- Составлять план обследования и лечения больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур
- Оказывать неотложные мероприятия при воспалительных заболеваниях ВНЧС
- Проводить меры, направленные на предупреждение развития рецидивов
- Проводить реабилитацию больных с заболеваниями ВНЧС и контрактур в амбулаторно-поликлинических условиях
- Диагностировать дефекты и деформации челюстно-лицевой области
- Составлять план всего цикла восстановительного лечения больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области
- Поставить диагноз при возрастных изменениях кожи лица и шеи
- Оценивать результаты восстановительных операций в челюстно-лицевой области
- Осуществлять послеоперационную реабилитацию больных с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области в амбулаторно-поликлинических условиях
- Выполнять ушивание линейных ран

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **6** зачетных единиц (216 часов).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		8	9	10
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>144</b>	<b>51</b>	<b>48</b>	<b>45</b>
В том числе:	-	-	-	-
<i>Лекции</i>				
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>				
<i>Семинары (С)</i>				
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	144	51	48	45
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>72</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>27</b>
Общая трудоемкость	час	<b>216</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
	зач. ед.	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

Семестр	№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)
8	1.	Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Специфические и неспецифические инфекционные заболевания челюстно-лицевой области. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области. Фурункулы, карбункулы лица. Рожистое воспаление.
	2.	Заболевания и повреждения слюнных желез	Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная

			диагностика, лечение. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Воспалительные заболевания слюнных желез. Классификация. Острые и хронические неспецифические заболевания слюнных желез. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Слюнокаменная болезнь. Этиология. Механизм образования камня. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
	3.	Травматические повреждения челюстно-лицевой области.	Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области. Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица. Вывихи и переломы зубов. Клиника, лечение. Вывихи нижней челюсти. Переломы альвеолярных отростков челюстей. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника, диагностика. Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей (консервативно -ортопедические). Оперативные методы иммобилизации отломков костей лица (показания, виды, методика проведения). Скуловерхнечелюстные переломы, переломы скуловой дуги, костей носа. Клиника, диагностика, лечение. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Особенности клиники, диагностики, лечения. Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица (нагноение мягких тканей, костной раны, травматической остеомиелит, замедленная консолидация отломков).
	4.	Заболевания тройничного и лицевого нервов	Неврит (прозалгия) и невралгия тройничного нерва. Классификация, клиника, диагностика и лечение. Повреждения лицевого нерва. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц
9	5.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Классификация, клиника, лечение. Дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, лечение. Хирургические методы лечения. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Контрактура нижней челюсти. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
10	6.	Военно-полевая хирургия	Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на Военно-Морском флоте. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации. Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица. Особенности боевых повреждений челюстно-

		лицевой области. Боевые повреждения мягких тканей лица. Боевые повреждения костей лица. Их особенности, клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности. Ожоги лица, клиника и лечение. Комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Клиника и лечение. Ранние и поздние осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Классификация, причины, клиника, лечение, профилактика. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших. Лечебная физкультура. Питание и уход за больными, ранеными в челюстно-лицевую область. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях. Медицинская реабилитация и освидетельствование пострадавших с повреждениями челюстно-лицевой области.
7.	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Планирование восстановительного лечения. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных. Теоретические и математические основы пластики местными тканями. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Свободная пересадка тканей, сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе. Анализ дефектов челюстных костей. Выбор вида трансплантата. Подготовка больных к костной пластике. Техника операции, послеоперационный период. Классификация аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. Методы обследования больных. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти.

## 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан.	Лаб. зан.	Семина	СРС	Всего час.
1.	Инфекционные заболевания ЧЛО			15		7	22
2.	Заболевания слюнных желез			15		7	22
3.	Неогнестрельные переломы челюстных костей			15		7	22
4.	Зачет (8 семестр)			6			6
	<b>Всего 8 семестр</b>						<b>72</b>
5.	Заболевания тройничного и лицевого нервов			18		10	28
6.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава			24		14	38
7.	Зачет (9 семестр)			6			6
	<b>Всего 9 семестр</b>						<b>72</b>
8.	Военно-полевая челюстно-лицевая хирургия			22		15	37
9.	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области			17		12	29

10.	Зачет (10 семестр)			6			6
	<b>Всего 10 семестр</b>						<b>72</b>

## 6. Лабораторный практикум

### 8 семестр

№ п/п	Название раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудо-емкость (час.)
1.	Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Актиномикоз челюстно-лицевой области. Туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области.	5
2.		Фурункулы, карбункулы лица. Рожистое воспаление.	5
3.	Заболевания и повреждения слюнных желез	Анатомия слюнных желез. Реактивно-дистрофический изменения слюнных желез (сиалозы, сиаладенозы).	5
4.		Воспалительные заболевания слюнных желез. Слюнокаменная болезнь. Повреждение слюнных желез.	5
5.	Травматические повреждения челюстно-лицевой области	Статистика и классификация повреждений челюстно-лицевой области. Классификация. Повреждения мягких тканей лица.	5
6.		Неогнестрельные повреждения костей лицевого черепа и зубов. Вывихи и переломы зубов. Переломы альвеолярного отростка.	5
7.		Переломы верхней и нижней челюсти	5
8.		Методы иммобилизации при переломах челюстей. Общие методы лечения больных с переломами челюстей и уход за ними.	5
9.		Переломы скуловой кости и дуги. Переломы костей носа.	5
		Зачет	6
		<b>Всего</b>	<b>51</b>

### 9 семестр

№ п/п	Название раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудо-емкость (час.)
1.	Заболевания тройничного и лицевого нервов	Неврит (прозалгия) и невралгия тройничного нерва	6
2.		Невралгия языкоглоточного нерва	6
3.		Повреждения лицевого нерва	6
4.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава	6
5.		Дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава	6
6.		Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава Контрактура нижней челюсти	6
7.		Внутренние нарушения височно-нижнечелюстного сустава	6
		Зачет	6
		<b>Всего</b>	<b>48</b>

### 10 семестр

№ п/п	Название раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудо-емкость (час.)
1.	Военно-полевая хирургия	Организация военной челюстно-лицевой хирургии. Особенности огнестрельных ран. Огнестрельные повреждения мягких тканей лица. ПХО ран.	5
2.		Огнестрельные повреждения костей лица. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области.	5
3.		Ожоги лица(термические, электроожоги, химические ожоги, отморожения). Комбинированные радиационные поражения лица и тканей полости рта.	5
4.		Осложнения огнестрельных и лучевых повреждений. Методы лечения пострадавших в экстренный условиях.	6
5.	Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	Цели и задачи восстановительной хирургии. Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями.	6
6.		Пластика лоскутами на ножке. Пластика стебельчатым лоскутом Филатова	6
7.		Свободная пересадка тканей. Хирургическое лечение деформации челюстей.	6
		Зачет	6
		<b>Всего</b>	<b>45</b>

#### 7. Практические занятия *(не предусмотрен)*

#### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Фотографии тематических больных.
2. Видеозаписи с операциями.
3. Набор рентгенограмм и компьютерных томограмм.
4. Проектор, ноутбук
5. Макропрепараты, модели, учебные фантомы.
6. Наборы хирургических инструментов для удаления зубов, проведения шинирования зубов и челюстей, репозиции скуловой кости, наложения различных видов швов.

#### 9. Информационное обеспечение дисциплины

##### а) программное обеспечение

- ТУИС

- MS office

##### б) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>

- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>

- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>

- ЭБС «Консультант студента» [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)

- ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com/>

2. Базы данных и поисковые системы:

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/>

- реферативная база данных SCOPUS <http://www.elsevierscience.ru/products/scopus/>

-документационный центр ВОЗ <http://whodc.mednet.ru/>

-электронная библиотека по хирургии <http://surgerylib.ru/>

## **10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:**

### *а) основная литература*

1. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0.

2. Хирургическая стоматология : учебник / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9.

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8.

4. Занделов В.Л., Гунько В.И. и др. «Сиалолитиаз. Этиопатогенез, клиника, особенности диагностики, методы лечения». Учебно-методическое пособие.- М.: РУДН, 2007.

5. Гунько В.И., Занделов В.Л., Труфанов В.Д. и др. Краткий справочник-путеводитель по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» РУДН..М., 2008. 76с.

6. Занделов В.Л., Гунько В.И., До Минь Ф. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. – М.: РУДН, 2013г.

7. Занделов В.Л., Гунько В.И., Шаббаев М.М. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. – М.: РУДН, 2013г.

8. Занделов В.Л., Гунько В.И., Гришков А.С., Бойчевская В.А. Воспалительные заболевания слюнных желез. Сиалозы и сиалоаденопатии. – М.: РУДН, 2014г.

### *б) дополнительная литература*

1. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез: учебное пособие / А.М. Панин, И.В. Гайдук, В.И. Васильев [и др.]; под редакцией А.М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. ; Электронные текстовые данные. - Москва : Литтерра, 2020. - ISBN 978-5-4235-0354-3.

2. Особенности лечения одонтогенных кистозных образований нижней челюсти методом цистотомии / Б.Я. Аснин, С.А. Аснина, А.Ю. Дробышев [и др.] // Стоматология. - 2020. - № т. 99 (6). - С. 33 - 37.

3. Болезни зубов и полости рта : учебник / И.М. Макеева, С.Т. Сохов, М.Я. Алимова [и др.]. - Электронные текстовые данные. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5675-0.

4. Неробеев А. И. Восстановление тканей головы и шеи сложными артериализированными лоскутами//Монография. М.: Медицина, 1988. 269 с.

5. Хитров Ф.М. Атлас пластической хирургии лица и шеи. М.,1984.203 с.

6. Безруков В.М., Рабухина Н.А., Гунько В.И. и др. Деформации лицевого черепа. М. Медицинское информационное агентство.,2005. 304 с.

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов. Должны быть соблюдены следующие требования:

1) история болезни должна строго соответствовать принятой на кафедре челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии форме;

2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятным и последовательным;

3) результаты обследования приводятся в полном объеме;

4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;

5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал – одинарный, поля: верхнее – 2,5 см, нижнее – 3 см, левое – 3 см, правое – 3 см, нумерация страниц – внизу по центру.

6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;

7) одинаковые истории болезни, подписанные разными кураторами, не принимаются (если один больной курируется двумя и более студентами совпадать могут, только данные анамнеза и обследования, причем последовательность изложения не обязательно должна быть одинаковой).

8) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан переписать ее с учетом замечаний преподавателя;

9) студент не получает зачета по данной дисциплине (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку.

## **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»**

**Примеры тестов для текущего контроля:**

1. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ:
  - a) Подъязычную слюнную железу
  - b) Поднижнечелюстные слюнные железы
  - c) Малые слюнные железы губ
  - d) Околоушные слюнные железы
  
2. ДЛЯ КАКОЙ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО СИАЛОДЕНИТА ХАРАКТЕРНО ВОСПАЛЕНИЕ ВЫВОДНЫХ ПРОТОКОВ:
  - a) Паренхиматозного
  - b) Интерстициального
  - c) Сиалодохита
  - d) Гематогенного
  
3. КАКИЕ СЛЮННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ КАЛЬКУЛЕЗНОМ СИАЛОДЕНИТЕ?
  - a) Околоушные
  - b) Подъязычная
  - c) Поднижнечелюстные
  
4. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
  - a) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
  - b) головная боль
  - c) носовое кровотечение
  - d) патологическая подвижность нижней челюсти
  
5. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
  - a) патологическая подвижность фрагментов нижней челюсти
  - b) носовое кровотечение
  - c) головная боль
  - d) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
  
6. СИНОНИМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ЛЕ-ФОР II ЯВЛЯЕТСЯ
  - a) суборбитальный
  - b) суббазальный
  - c) отрыв альвеолярного отростка
  - d) отрыв альвеолярной части
  
7. НИЖНЯЯ ТРЕТЬ ЛИЦА У БОЛЬНЫХ С НИЖНЕЙ МАКРОГНАТИЕЙ
  - a) увеличена
  - b) уплощена
  - c) уменьшена
  - d) смещена
  
8. СОГЛАСНО ОСНОВНОМУ ПРАВИЛУ ПЛАСТИКИ ПРИ РАБОТЕ НА МЯГКИХ ТКАНЯХ СЛЕДУЕТ
  - a) исключить натяжение перемещённых тканей
  - b) не ушивать рану наглухо
  - c) не выполнять мобилизацию тканей
  - d) минимизировать длину разреза
  
9. ЛОСКУТ НА ПИТАЮЩЕЙ НОЖКЕ СОСТОИТ ИЗ
  - a) кожи и подкожно-жировой клетчатки
  - b) расщепленной кожи
  - c) кожи и мышцы
  - d) кожи, мышцы и кости



10. СВОБОДНАЯ ПЕРЕСАДКА ЖИРОВОЙ ТКАНИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- a) контурной пластике
- b) замещении дефектов кожи
- c) миопластике
- d) хейлопластике

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

С. Ю. Иванов

Доцент кафедры  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

В. Д. Труфанов

Ассистент кафедры  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

К.К. Кобец

**Заведующий кафедрой**  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

С. Ю. Иванов

**Руководитель программы**  
Заместитель директора  
МИ РУДН по специальности  
Стоматология

С. Н. Разумова