

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кудрявцев Сандрович Владимирович
Должность: Ректор по учебной работе
Дата подписания: 13.09.2022 03:25:37
Уникальный программный идентификатор:
7a1487a1117662f807369b207618657d1541497517d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет _____ Стоматологический _____

Кафедра _____ Стоматологии _____



И.о. декана
стоматологического факультета
Шовгенов В.Б.
«26» _____ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.02.01 Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области

по программе
специалитета _____ 31.05.03 Стоматология _____

квалификация (степень)
выпускника _____ Врач-стоматолог _____

Форма обучения _____ Очная _____

Год начала обучения _____ 2020 _____

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.03 Стоматология.

Составитель рабочей программы:

(Должность, ученое звание, степень) И.И.И. (подпись) Фильмошкова И.А. (Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

Стоматологии
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой
«29» мая 2020 г.

Шовгенов В.Б.
(подпись)

Шовгенов В.Б.
(Ф.И.О.)

Одобрено учебно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение) Заведующий кафедрой

«29» мая 2020 г..

Председатель
учебно-методического совета
направления(специальности)
(где осуществляется обучение)

Шовгенов В.Б.
(подпись)

Шовгенов В.Б.
(Ф.И.О.)

Декан стоматологического факультета
«29» мая 2020 г.

Шовгенов В.Б.
(подпись)

Шовгенов В.Б.
(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:
Начальник УМУ
«29» мая 2020 г.

Чудесова Н.Н.
(подпись)

Чудесова Н.Н.
(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по программе Стоматология

Шовгенов В.Б.
(подпись)

Шовгенов В.Б.
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

хирургии №2
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой
«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Одобрено учебно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«__» _____ 20__ г.

Председатель
учебно-методического
совета направления (специальности)
(где осуществляется обучение)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Декан факультета
(где осуществляется обучение)
« » 20 г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УМУ

« » 20 г.

(подпись)

Чудесова Н.Н.
(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по направлению (специальности)

(подпись)

(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью преподавания дисциплины является профессиональная подготовка выпускников медицинских вузов к выявлению этиологических факторов воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, иметь представления о механизмах их развития, о возможных путях распространения одонтогенной инфекции в окружающие ткани челюстно-лицевой области, проводить дифференциальный диагноз и составлять план комплексного лечения больных.

Задачами освоения дисциплины являются:

- знать диагностику стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с различными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;
- выработать показания для хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами, локализованными в челюстно-лицевой области;
- сформировать у студентов теоретические и практические навыки по хирургическому лечению больных с различными воспалительными процессами в условиях поликлиники и стационара.

2. Место дисциплины в структуре ОП по специальности 31.05.03 Стоматология

Дисциплина «Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области» относится к циклу дисциплин по выбору вариативной части ОП и изучается в 10 семестре.

Дисциплина вооружает понятийным и категорийным аппаратом по этой отрасли знаний и соответствующей терминологией, применяемой в отрасли.

Дисциплина «Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области» изучается посредством лекций, все разделы рабочей программы закрепляются клиническими занятиями, выполнением контрольных работ, самостоятельной работой над учебной и научной литературой и завершается зачетом.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В процессе освоения дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-7 - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

ПК-11 - готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

В результате освоения дисциплины «Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области» обучающиеся должны:

знать:

- классификацию острых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;

- этиологию, патогенез и клиническую картину одонтогенных воспалительных процессов;
- методы обследования пациентов с острыми воспалительными заболеваниями ЧЛЮ, дифференциальную диагностику этих заболеваний;
- принципы и методы лечения острых воспалительных заболеваний;

уметь:

- поставить диагноз при острых воспалительных заболеваниях ЧЛЮ;
- оказывать первую врачебную помощь при развитии болевого синдрома;
- составлять план лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями;
- провести мероприятия в случае развития шока, асфиксии или кровотечения;
- осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз;
- оценивать результаты клинических анализов крови и мочи;
- провести мероприятия для предупреждения развития осложнений острых воспалительных заболеваний;

владеть:

- способностью к точному определению у пациента острого воспалительного заболевания;
- местной обработкой поражений слизистой оболочки (удаление некротизированной ткани, налетов, промывание, орошение);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры			
		10			
Контактные часы (всего)	48,25/1,34	48,25/1,34			
В том числе:					
Лекции (Л)	16/0,44	16/0,44			
Практические занятия (ПЗ)	-	-			
Клинические занятия (Кл)	32/0,89	32/0,89			
Лабораторные работы (ЛР)	-	-			
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)	-	-			
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0,25/0,01	0,25/0,01			
Самостоятельная работа (СР) (всего)	23,75/0,66	23,75/0,66			
В том числе:					
Реферат	-	-			
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>					
1. Составление плана-конспекта	23,75/0,66	23,75/0,66			
2. Подготовка к практическим занятиям	-	-			
Контроль (всего)					
Форма промежуточной аттестации:					
Зачет	Зачет	Зачет			
Общая трудоемкость (часы/ з.е.)	72/2	72/2			

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	Кл	КРАТ	СРП	Контроль	СР	
1.	Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	1-2	2	4				3	Блиц-опрос, выполнение ситуационных заданий
2.	Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	3-4	2	4				3	Блиц-опрос, выполнение ситуационных заданий
3.	Методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	5-6	2	4				3	Блиц-опрос, выполнение ситуационных заданий
4.	Периодонтиты, периоститы, остеомиелиты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	7-8	2	4				3	Блиц-опрос, выполнение ситуационных заданий
5.	Лимфадениты, абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	9-10	2	4				3	Блиц-опрос, выполнение ситуационных заданий
6.	Одонтогенные гаймориты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	11-12	2	4				3	Блиц-опрос, выполнение ситуационных заданий

7.	Осложнения гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области: медиастинит, тромбофлебит вен лица и пещеристого синуса, сепсис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение.	13-14	2	4				3	Блиц-опрос, выполнение ситуационных заданий
8.	Неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Специфические воспалительные заболевания: актиномикоз, туберкулез, сифилис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	15-16	2	4				2,75	Блиц-опрос, выполнение ситуационных заданий, тестирование
9.	Промежуточная аттестация. Зачет								Зачет
ИТОГО: 72			16	32	-	0,25	-	23,75	

5.2. Содержание разделов дисциплины «Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Тема 1.	Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	2/0,055	Этиология одонтогенных воспалительных процессов. «Критический уровень» микробных тел. Предрасполагающие факторы возникновения одонтогенных воспалительных заболеваний.	ПК-6 ПК-7 ПК-11	Знать: этиологические факторы воспалительных процессов ЧЛЮ. Особенности воспалительных процессов мягких тканей лица. Особенности воспалительных процессов костных тканей лица. Уметь: определять клинику воспалительных процессов ЧЛЮ и проводить дифференциальную диагностику различных форм воспалительных процессов Владеть: навыками сбора и анализа информации; навыками сбора и обработки информации.	Лекция-беседа
Тема 2.	Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	2/0,055	Возникновение и закономерности течения воспалительных процессов. Существующие классификации и принципы классификации воспалительных процессов челюстно-лицевой области	ПК-6 ПК-7 ПК-11	Знать: Классификацию воспалительных процессов. Уметь: применять классификацию при постановке диагноза и лечении. Владеть: навыками сбора и анализа информации; навыками сбора и обработки информации.	Лекция-беседа

Тема 3.	Методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	2/0,055	Клинические и лабораторные методы обследования челюстно-лицевого больного - выяснение жалоб, сбор анамнеза, физикальные методы, лабораторный, рентгенологический	ПК-6 ПК-7 ПК-11	Знать: методы обследования ЧЛО, визуальные, мануальные и инструментальные методы. Значение этих методов. Уметь: проводить основные и клинические обследования, оказать экстренную помощь при острых воспалительных заболеваниях ЧЛО. Владеть: методами лечения в вопросах терапевтической и хирургической стоматологии.	Лекция-беседа
Тема 4.	Периодонтиты, периоститы, остеомиелиты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	2/0,055	Этиологию, патогенез и патологическая анатомия периодонтита, периостита челюстей, клиническая картина, дифференциальная диагностика и методы лечения острого периодонтита, особенности течения заболевания на верхней и нижней челюстях. Оказание неотложной помощи и лечение при остром периодонтите. Методика вскрытия поднадкостничных гнойников и способах их дренирования. Клиника острой стадии остеомиелита челюсти. Диагностика и дифференциальная диагностика острой стадии остеомиелита. Гнойно-резорбтивная лихорадка при острой стадии остеомиелита челюстей.	ПК-6 ПК-7 ПК-11	Знать: клиническую картину острых одонтогенных воспалительных заболеваний. Уметь: подготовить и провести мероприятия по диагностике и оказанию лечебной помощи при острых заболеваниях челюстно-лицевой области. Владеть: современными медикаментозными и физическими средствами при лечении острых воспалительных заболеваний ЧЛО.	Проблемная лекция
Тема	Лимфадениты,	2/0,05	Классификация лимфаденитов,	ПК-6	Знать: Общие принципы лечения	Лекция-

5.	абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.		абсцессов и флегмон тканей челюстно-лицевой области. Клиника и лечение лимфоденитов, абсцессов и флегмон. Диагностика и дифференциальная диагностика острых гнойных лимфаденитов, абсцессов и флегмон.	ПК-7 ПК-11	одонтогенных воспалительных заболеваний, флегмон и абсцессов. Уметь: правильно поставить диагноз, назначение своевременного и адекватного лечения, прогнозирования и предупреждения осложнений. Владеть: комплексом мероприятий по лечению и профилактике заболеваний	беседа.
Тема 6.	Одонтогенные гаймориты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	2/0,055	Этиология и патогенез одонтогенного гайморита. Клиническая картина острого одонтогенного гайморита. Диагностика и лечение.	ПК-6 ПК-7 ПК-11	Знать: симптомы острого одонтогенного синусита. Уметь: провести диагностику и лечение. Владеть: назначением комплексной медикаментозной терапии, физиолечения.	Лекция-беседа.
Тема 7.	Осложнения гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области: медиастинит, тромбоз вен лица и пещеристого синуса, сепсис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение.	2/0,055	Виды осложнений гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Клиническая картина каждого из видов. Диагностика, профилактика и лечение	ПК-6 ПК-7 ПК-11	Знать: Осложнения острых одонтогенных воспалительных заболеваний с поражением отдаленно расположенных органов, анатомических образований, генерализацией инфекции. Уметь: правильно поставить диагноз, назначение своевременного и адекватного лечения, прогнозирования и предупреждения осложнений. Владеть: комплексом мероприятий по лечению и профилактике заболеваний	Проблемная лекция.
Тема 8.	Неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез:	2/0,055	Острые сиалодениты. Классификация острых сиаладенитов. Диагностика и лечение.	ПК-6 ПК-7 ПК-11	Знать: основные клинические проявления, методы диагностики, дифференциальной диагностики и комплексного лечения	Лекция-беседа.

<p>клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Специфические воспалительные заболевания: актиномикоз, туберкулез, сифилис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p>		<p>Этиология и патогенез актиномикоза, туберкулеза, сифилиса. Клиника актиномикоза челюстей. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза, сифилиса и туберкулеза. Основные клинические симптомы актиномикоза лица, туберкулезное поражение тканей ЧЛЮ. Лабораторные методы диагностики актиномикоза, сифилиса и туберкулеза. Лечение актиномикоза, сифилиса и туберкулеза тканей челюстно-лицевой области.</p>		<p>актиномикоза, туберкулеза и сифилиса челюстно-лицевой области, правила личной безопасности с целью недопущения возможного заражения. Уметь: правильно поставить диагноз, назначение своевременного и адекватного лечения, прогнозирования и предупреждения осложнений. Владеть: лабораторными методами диагностики, современными методами лечения.</p>	
<p>ИТОГО</p>	<p>16/0,44</p>				

5.3. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объём в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинических занятий	Объём в часах / трудоёмкость в з.е.
1.	Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	Факторы, вызывающие развитие воспалительного процесса. Патогенез воспалительного заболевания. Воспалительные процессы в челюстно-лицевой области.	4/0,11
2.	Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Существующие классификации и принципы классификации воспалительных процессов челюстно-лицевой области.	4/0,11
3.	Методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Клинические и лабораторные методы обследования челюстно-лицевого больного - выяснение жалоб, сбор анамнеза, физикальные методы, лабораторный, рентгенологический.	4/0,11
4.	Периодонтиты, периоститы, остеомиелиты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	<p>Этиология и патогенез периодонтитов.</p> <p>Патологическая анатомия периодонтитов.</p> <p>Клиника острых периодонтитов.</p> <p>Дифференциальная диагностика острого периодонтита.</p> <p>Этиология и патогенез периостита челюстей.</p> <p>Источники инфекции и пути проникновения инфекции из периодонта в надкостницу челюсти.</p> <p>Клиническая картина периостита на верхней и нижней челюстях.</p> <p>Дифференциальная диагностика периостита челюстей. Классификация остеомиелита челюстей.</p> <p>Этиология одонтогенного остеомиелита челюстей.</p> <p>Современные концепции патогенеза одонтогенного остеомиелита.</p> <p>Патологическая анатомия одонтогенного остеомиелита.</p> <p>Клиника острой стадии остеомиелита челюсти.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика острой стадии остеомиелита.</p>	4/0,11

5.	Лимфадениты, абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	<p>Классификация лимфаденитов ЧЛЮ.</p> <p>Клиника и лечение острого серозного лимфаденита ЧЛЮ.</p> <p>Клиника и лечение острого гнойного (абсцедирующего) лимфаденита и аденофлегмон ЧЛЮ.</p> <p>Дифференциальная диагностика острых гнойных лимфаденитов ЧЛЮ.</p> <p>Этиология и патогенез абсцессов и флегмон ЧЛЮ.</p> <p>Классификация абсцессов и флегмон тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика абсцессов и флегмон ЧЛЮ.</p> <p>Общие методы лечения (антибактериальное, дезинтоксикационное, десенсибилизирующее, стимулирующее, физическое и общеукрепляющее) при флегмонах ЧЛЮ.</p>	4/0,11
6.	Одонтогенные гаймориты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	<p>Этиология и патогенез одонтогенного синусита.</p> <p>Патологическая анатомия одонтогенного синусита.</p> <p>Классификация одонтогенного синусита.</p> <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого синусита верхней челюсти.</p> <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика верхнечелюстного синусита.</p> <p>Отличия одонтогенного синусита от риногенного.</p>	4/0,11
7.	Осложнения гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области: медиастинит, тромбоз вен лица и пещеристого синуса, сепсис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение.	<p>Виды осложнений гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области.</p> <p>Предрасполагающие факторы возникновения одонтогенного сепсиса.</p> <p>Основные клинические проявления одонтогенного сепсиса.</p> <p>Дифференциальная диагностика одонтогенного сепсиса.</p> <p>Клинические проявления контактного одонтогенного медиастинита.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика одонтогенного медиастинита.</p> <p>Значение рентгенологических методов обследования при подозрении на одонтогенный медиастинит.</p> <p>Основные принципы лечения одонтогенного медиастинита.</p> <p>Клиника тромбоза вен лица.</p> <p>Клиника тромбоза кавернозного синуса.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика тромбоза вен лица и</p>	4/0,11

		тромбоза кавернозного синуса. Профилактика и лечение тромбофлебита вен лица и кавернозного синуса.	
8.	Неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Специфические воспалительные заболевания: актиномикоз, туберкулез, сифилис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	Принципы лечения острых заболеваний слюнных желез. Методы обследования слюнных желез. Острый бактериальный сиаденит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острых сиаденитов. Этиология и патогенез актиномикоза лица и шеи. Распространенность актиномицет в природе. Классификация актиномикоза тканей челюстно-лицевой области. Клиника актиномикоза челюстей, генерализованной формы актиномикоза. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза ЧЛЮ. Основные клинические симптомы актиномикоза ЧЛЮ. Лабораторные методы диагностики актиномикоза. Лечение актиномикоза тканей челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез туберкулеза. Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза. Туберкулезное поражение тканей ЧЛЮ. Лабораторные методы диагностики туберкулеза. Этиология и патогенез сифилиса. Диагностика и дифференциальная диагностика сифилиса. Лабораторные методы диагностики сифилиса тканей челюстно-лицевой области.	4/0,11
Итого:			32/0,89

5.4. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
-	-	-	-

5.5. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрены.

5.6. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоёмкость в з.е.
1.	Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	- проработка учебного материала по конспекту лекций; - составление плана-конспекта; - анализ информации из разных источников, подготовка тезисов выступления; - поиск материала в Интернет-ресурсах.	1-2 недели	3/0,08
2.	Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	- проработка учебного материала по конспекту лекций; - составление плана-конспекта; - анализ информации из разных источников, подготовка тезисов выступления; - поиск материала в Интернет-ресурсах.	3-4 недели	3/0,08
3.	Методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	- проработка учебного материала по конспекту лекций; - составление плана-конспекта; - анализ информации из разных источников, подготовка тезисов выступления; - поиск материала в Интернет-ресурсах.	5-6 недели	3/0,08

4.	Периодонтиты, периоститы, остеомиелиты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	- проработка учебного материала по конспекту лекций; - составление плана-конспекта; - анализ информации из разных источников, подготовка тезисов выступления; - поиск материала в Интернет-ресурсах.	7-8 недели	3/0,08
5.	Лимфадениты, абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	- проработка учебного материала по конспекту лекций; - составление плана-конспекта; - анализ информации из разных источников, подготовка тезисов выступления; - поиск материала в Интернет-ресурсах.	9-10 недели	3/0,08
6.	Одонтогенные гаймориты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	- проработка учебного материала по конспекту лекций; - составление плана-конспекта; - анализ информации из разных источников, подготовка тезисов выступления; - поиск материала в Интернет-ресурсах.	11-12 недели	3/0,08
7.	Осложнения гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области: медиастинит, тромбоз вен лица и пещеристого синуса, сепсис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение.	- проработка учебного материала по конспекту лекций; - составление плана-конспекта; - анализ информации из разных источников, подготовка тезисов выступления; - поиск материала в Интернет-ресурсах.	13-14 недели	3/0,08
8.	Неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Специфические	- проработка учебного материала по конспекту лекций; - составление плана-конспекта; - анализ информации из разных источников, подготовка тезисов	15-16 недели	2,75/0,08

	воспалительные заболевания: актиномикоз, туберкулез, сифилис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	выступления; - поиск материала в Интернет- ресурсах.		
	ИТОГО			23,75/0,66

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1 Методические указания (собственные разработки)

нет

6.2 Литература для самостоятельной работы

а) основная литература

1. Кулаков, А.А. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Кулаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448533.html>

2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448731.htm>

б) дополнительная литература

1. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html>

2. Сёмкин, В.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439159.html>.

в) информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>

2. ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО). ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> -Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.

3. «Консультант врача»: электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.

4. Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - URL: <https://нэб.рф/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.

5. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2000. - URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.

6. CYBERLENINKA: научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2014. URL: <https://cyberleninka.ru/> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.

7. [Cambridge University Press](https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source): архивы научных журналов: сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Кембриджского университета. – Москва, 2013. – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
8. [Oxford University Press \(OUP\)](https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890/browse?type=source): архивы научных журналов: сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Оксфордского университета. – Москва, 2013. – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
9. [Российские научные медицинские журналы \(RNMJ\)](http://rnmj.ru/): база данных: сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - URL: <http://rnmj.ru/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
10. [Министерство здравоохранения Российской Федерации](https://www.rosminzdrav.ru/): официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.
11. [Министерство здравоохранения Республики Адыгея](http://mzra.ru/index.php/): официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.
12. [Всемирная организация здравоохранения](https://www.who.int/ru#/): глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: <https://www.who.int/ru#/> - Текст:Электронный.
13. [ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения](https://mednet.ru/): сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва. – URL:<https://mednet.ru/>. - Текст: электронный.
14. [Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА](http://medical-science.ru/) / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, 2014. – URL: <http://medical-science.ru/>. - Текст: электронный.
15. [Федеральная электронная медицинская библиотека \(ФЭМБ\)](http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935): сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL:<http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный.
16. [Библиотека врача](https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica). Для специалистов сферы здравоохранения: сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. – Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.
17. [Стом.ру. Российский стоматологический портал](https://www.stom.ru/s/). – Москва, 2000. – Обновляется ежедневно. – URL:<https://www.stom.ru/s/>. - Текст: электронный.
18. [Cathedra. Кафедра. Стоматологическое образование](http://cathedra-mag.ru/): журнал: сайт / Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет имени А.И. Евдокимова. – Москва, 2016. – URL: <http://cathedra-mag.ru/>. – Текст: электронный.
19. [FreeBooks4Doctors](http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index/) (Медицинские книги в свободном доступе): сайт. – URL:<http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index/> - Текст: электронный.
20. [Free Medical Journals](http://www.freemedicaljournals.com/) (Медицинские журналы в свободном доступе): сайт. – URL:<http://www.freemedicaljournals.com/>. - Текст: электронный.
21. [DOAJ](https://www.doaj.org/) (Directory of Open Access Journals): каталог журналов открытого доступа: [сайт] / Лундский университет (Швеция). – Лунд, 2003. – URL: <https://www.doaj.org/>. - Текст: электронный.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения ОП
ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	
5	Лучевая диагностика
5,6	Внутренние болезни
5,6	Эндодонтия
6	Педиатрия
7	Неврология
7	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)
8	Клиническая практика (Помощник врача стоматолога (ортопеда))
10	Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-7: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособное и, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	
1	Химия
7	Судебная медицина
7,8	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)
8	Акушерство
9	Онкостоматология и лучевая терапия
9	Клиническая практика (Помощник врача стоматолога)

	(детского))
9,10	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия
10	Челюстно-лицевое протезирование
10	Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области
10	Неотложная стоматологическая хирургическая помощь
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-11: готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других пациентов со стоматологическим и заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
1	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)
1	Клиническая практика (уход за больными терапевтического и хирургического профиля)
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной и процедурной медицинской сестры)
5	Медико-социальная реабилитация в стоматологии
7	Клиническая практика (Помощник врача стоматолога (хирурга))
9	Онкостоматология и лучевая терапия
10	Медицинская реабилитация
10	Детская челюстно-лицевая хирургия
10	Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, принципы классификации болезней; - основные понятия общей нозологии; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; - основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, челюстно-лицевой области, лор-органов, глаза и его придаточного аппарата, нервной системы, онкологической патологии, особенности их диагностики и наблюдения; - клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; - особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; - основные клинические симптомы и синдромы инфекционных заболеваний и механизм их возникновения; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования инфекционных больных; - критерии формулировки диагноза инфекционных заболеваний. 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Проведение занятия, отчет, собеседование

<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - сформулировать клинический диагноз; - обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических; - установить клинический диагноз наиболее распространенных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз. 	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. 	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p align="center">ПК-7: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособное и, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>					

<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля, осуществление экспертизы трудоспособности; - понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; - организацию врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения; - принципы управления лечебным процессом в медицинских организациях стоматологического профиля. 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Проведение занятия, отчет, собеседование
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; - заполнять медицинское свидетельство о смерти; - вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях; - констатировать биологическую и клиническую смерть. 	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципами врачебной деонтологии и медицинской этики 	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<p>ПК-11: готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других пациентов со стоматологическим и заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>					
<p>Знать:</p>	Фрагментарные	Неполные знания	Сформированные,	Сформированные	Проведение

<p>- организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии.</p>	<p>знания</p>		<p>но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>систематические знания</p>	<p>занятия, отчет, собеседование</p>
<p>Уметь: - разработать план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области; -разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - проводить реабилитационные мероприятия.</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть: - методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у детей и взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов; - мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; - методами инфльтрационной и проводниковой анестезией в полости рта методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

<p>общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизмом лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов; - устранением причин хронической травмы слизистой оболочки рта; - методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых. 					
---	--	--	--	--	--

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Тестовые задания

1. Как называются щипцы у которых ось щечек и ручек совпадают?

1. клювовидные;
2. S-образные;
3. прямые;
4. изогнутые по плоскости.

2. При удалении зуба 14 врач стал справа и спереди от больного. Правильно ли положение врача?

1. да;
3. нет.

3. Больному показано удаление зуба 28. Какое движение должно быть первым?

1. вывихивание в щечную сторону;
2. вывихивание в небную сторону;
3. ротация.

4. Для удаления зуба 35 необходимо использовать щипцы :

1. изогнутые по плоскости;
2. изогнутые по ребру;
3. прямые.

5. При удалении малых и больших коренных зубов слева на нижней челюсти

врач находится:

1. слева и сзади от больного;
2. справа и спереди от больного;
3. справа и сзади от больного.

6. При удалении зуба 36 первое вывихивающее движение делают:

- 1 в язычную сторону;
- 2 в щечную (наружную) сторону.

7. При удалении корней 35 врач вывихнул интактный 34 .Какова тактика врача?

- 1.сообщить больному и реплантировать зуб;
- 2.удалить зуб.

8. После сложного удаления зуба 38 у больного сохраняется онемение кожи и слизистой нижней губы и подбородка. Назовите причину ?

- 1 повреждение нижнелуночкового нерва;
- 2 повреждение лицевого нерва.

9. К местным осложнениям во время операции удаления зуба на верхней челюсти относится:

- 1.отлом бугра верхней челюсти;
- 2.альвеолоневрит.

10. Удаление зуба у больного с гемофилией проводится в:

- 1 стоматологической поликлинике;
- 2 отделении челюстно-лицевой хирургии;
- 3.гематологическом отделении.

11. Коллапс - это:

- 1 потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса;
- 2 проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания.

12. Критерием эффективности наружного массажа сердца являются;

- 1.порозовение кожи и слизистых;
- 2.появление пульса на сонных и лучевых артериях;
- 3.сужение зрачков;
- 4.все ответы верны.

13. При бессимптомной ретенции верхнего клыка:

- 1.зуб удаляют в плановом порядке;
- 2.проводят динамическое наблюдение.

14. При прорезывании нижних зубов мудрости наиболее часто наблюдается осложнение:

- 1 флегмона;
- 2 остеомиелит;
- 3 перикоронарит.

15. Электровозбудимость пульпы зуба при остром периодонтите:

1. повышается;
2. понижается.

16. При хроническом периодонтите, в отличие от острого, боль

- 1 стихает;
- 2 усиливается;
3. остается прежней.

17. Показания к гемисекции зуба:

1. чрезмерное выведение пломбировочного материала за верхушку корня зуба;
2. невозможность пломбирования корневого канала одного из корней;
3. фиброзный периодонтит.

18. Реплантируемый зуб закрепляют на:

- 1 одну неделю;
- 2 две недели;
- 3 месяц.

19. Показания к удалению «причинного» зуба при остром периостите:

1. разрушенная коронка зуба;
2. непроходимые корневые каналы;
3. свищ на альвеолярном отростке.

20. Укажите оптимальный способ вскрытия поднадкостничного абсцесса:

1. разрез по переходной складке на ширину гнойника в пределах 3-4-х зубов;
2. разрез по переходной складке в области «причинного» зуба.

21. Какие клинические симптомы характерны для острой стадии одонтогенного

остеомиелита?

- 1.сиптом Венсана;
- 2.симптом Дюпюитрена;
- 3.симптом «песочных часов».

22.Рентгенологически при остром остеомиелите выявляется:

- 1.секвестрация (деструкция) костной ткани;
- 2.рарефикация костной ткани;
- 3.нет изменений в костной ткани.

23.Какой из антибиотиков наиболее эффективен при лечении больного с острой стадией одонтогенного остеомиелита?

- 1.бензилпеницилина натриевая соль;
- 2.олитетрин;
- 3 мономицин;
- 4 линкомицина гидрохлорид.

24.Укажите сроки оперативного вмешательства при хронической стадии одонтогенного остеомиелита:

- 1.15-20 сутки от начала заболевания;
- 2 после прекращения гноетечения из свищей;
- 3 когда полностью сформируются секвестры и отторгнуться от здоровой кости (по данным рентгенограммы).

25.Общим клиническим признаком для острого периодонтита и периостита является:

- 1.коллатеральный отек мягких тканей;
- 2.инфильтрат по переходной складке;
- 3.болезненная перкуссия зуба – источника инфекции.

26.Верхнечелюстной синус имеет естественное отверстие, сообщающееся с:

- 1.верхним носовым ходом;
- 2.средним носовым ходом;
- 3.нижним носовым ходом;

27.При лечении острого одонтогенного синусит зуб – источник инфекции подлежит:

- 1.консервативному лечению;
- 2.удалению.

28 На операции на верхнечелюстном синусе при хроническом синусите соустье накладывают с:

- 1.нижним носовым ходом;
- 2.средним носовым ходом.

29.Какие лимфатические узлы наиболее часто поражаются при одонтогенных воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области?

- 1.околоушные;
- 2.подподбородочные;
- 3.поднижнечелюстные.

30.Какие из перечисленных клинических признаков характерны для абсцедирующего лимфаденита?

- 1.ограниченная болезненная припухлость;
- 2.гипертензия;
- 3 усиление саливации;
- 4 флюктуация в центре инфильтрата.

31.Для хронического неспецифического лимфаденита характерно:

- 1.болезненность при пальпации;
- 2.гиперемия кожи;
- 3.безболезненная пальпация;
- 4.высокая температура тела.

32.Фурункул - это:

- 1 острое гнойное воспаление клетчатки;
- 2.специфическое поражение придатков кожи;
- 3.серозное воспаление волосяного фолликула;
- 4.гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула.

33.Карбункул - это:

- 1.острое гнойное воспаление потовых желез;
- 2.специфическое поражение придатков кожи;

3.разлитое гнойно-некротическое воспаление нескольких волосяных фолликулов;

4.сероное воспаление е волосяного фолликула.

34.В комплекс терапии больного с фурункулами и карбункулами лица входит:

1.лучевая терапия;

2.седативные препараты;

3.физиотерапия;

4.гипотензивная терапия.

35.В качестве рентгеноконтрастного вещества при сиалографии слюнных

желез используют:

1 взвесь бария;

2 йодолипол;

3 настойку йода.

36.При остром бактериальном сиалоадените из протока железы

1 выделяется слюна с примесью гноя;

2 выделяется прозрачная слюна в большом количестве;

3.слюноотделение резко снижено.

37 Для хронического интерстициального сиалоаденита характерно:

1.разрастание в железе междольковой соединительной ткани;

2.увеличение паренхимы железы;

3.расширение выводных протоков.

38.Лимфамотоз и гранулематоз слюнных желез характерны для:

1 синдрома Щегрена;

2 болезни Микулича.

39.Поражение всех желез внешней секреции наблюдается при:

1 болезни Микулича;

2 синдроме Щегрена.

40.Клиническая картина синдрома Щегрена имеет сходство с :

- 1.хроническим паренхиматозным сиалоаденитом;
- 3.хроническим интерстициальным сиалоаденитом;
- 4.хроническим сиалодохитом;
- 5.болезнью Микулича.

41.Укажите основные симптомы СКБ в начальной стадии:

- 1.общее недомогание;
- 2 из протока выделяется гной;
- 3 во время еды увеличивается слюнная железа;
- 4.симтом слюнной колики;
- 5.при бимануальной пальпации по ходу протока определяется ограниченное уплотнение (камень).

42 Укажите основные симптомы СКБ в стадии клинически выраженного воспаления

- 1 симптом слюнной колики;
- 2 болезненная припухлость в области слюнной железы;
- 3 при бимануальной пальпации по ходу протока – плотный болезненный инфильтрат;
- 4 надавливанием на железу или пальпации протока выделяется гной;
- 5.общее состояние больного не страдает;
- 6.повышется температура тела;
- 7.обострение сиалоаденита.

43.При локализации камня в протоке поднижнечелюстной слюнной железы из дополнительных методов обследования необходимо провести:

- 1.ультразвуковое исследование;
- 2.морфологическое исследование биоптата;
- 3.рентгенографию дна полости рта;
- 4.полярографию.

44.Возбудителем актиномикоза является:

- 1 стафилококки;
- 2 стрептококки;

- 3 лучистые грибы;
- 4 кишечная палочка;
- 5 микобактерии.

45.Для кожной формы актиномикоза характерно образование на коже:

- 1.язв;
- 2.бугорков;
- 3.пустул;
- 4.папул.

46.Инфильтрат хрящеподобной консистенции в основании язвы на слизистой рта характерен для:

- 1.сифилиса;
- 2.туберкулеза;
- 3.актиномикоза;
- 4.злокачественной опухоли.

47.Наружной границей крыловидно-челюстного пространства является:

- 1 медиальная крыловидная мышца;
- 2.внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

48.Источником инфекции при абсцесса окологлоточного пространства являются:

- 1.одонтогенные очаги;
- 2.повреждения кожи лица;
- 3.повреждения слизистой оболочки боковой стенки глотки;
- 4.тонзиллит;

49.Для вскрытия абсцесса окологлоточного пространства наиболее эффективным является:

- 1.внутриротовой доступ;
- 2.наружный доступ.

50.Верхней границей подъязычной области является:

- 1.челюстно-подъязычная мышца;
- 2.слизистая оболочка рта;

3. подбородочно-язычная и подъязычная мышцы;
4. внутренняя поверхность тела нижней челюсти.

Пример ситуационной задачи

Больной 42-х лет обратился в клинику с жалобами на ноющие боли в нижней челюсти справа, припухлость и наличие свища с гнойным отделяемым в поднижнечелюстной области справа. Из анамнеза установлено, что болен 3 месяца, периодически беспокоил зуб 4.7, который вначале безуспешно лечили, затем удалили, но лунка 4.7 не заживала. Объективно: общее состояние больного удовлетворительное, температура тела 37,5°C, пульс 75 ударов в минуту, АД 135/85 мм.рт.ст. Определяется припухлость в поднижнечелюстной области справа, в центре которой имеется свищ со скудным гнойным отделяемым, тело нижней челюсти утолщено, лунка удаленного 4.7 заполнена грануляциями зубы 4.6 и подвижны. На R-грамме нижней челюсти справа определяется очаг деструкции костной ткани с неровными краями 1,0х 2,5 см.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие данные позволяют подтвердить диагноз?
3. Составьте план лечения.
4. Опишите основные этапы операции.

Примерный перечень вопросов к зачёту по дисциплине «Острые воспалительные заболевания челюстно-лицевой области»

1. Факторы, вызывающие развитие воспалительного процесса.
2. Патогенез воспалительного заболевания.
3. Воспалительные процессы в челюстно-лицевой области.
4. Существующие классификации и принципы классификации воспалительных процессов челюстно-лицевой области.
5. Клинические и лабораторные методы обследования челюстно-лицевого больного.
6. Этиология и патогенез периодонтитов.
7. Патологическая анатомия периодонтитов.
8. Клиника острых периодонтитов.
9. Дифференциальная диагностика острого периодонтита.
10. Этиология и патогенез периостита челюстей.
11. Источники инфекции и пути проникновения инфекции из периодонта в надкостницу челюсти.
12. Клиническая картина периостита на верхней и нижней челюстях.

13. Дифференциальная диагностика периостита челюстей.
14. Классификация остеомиелита челюстей.
15. Этиология одонтогенного остеомиелита челюстей.
16. Современные концепции патогенеза одонтогенного остеомиелита.
17. Патологическая анатомия одонтогенного остеомиелита.
18. Клиника острой стадии остеомиелита челюсти.
19. Диагностика и дифференциальная диагностика острой стадии остеомиелита.
20. Гнойно-резорбтивная лихорадка при острой стадии остеомиелита челюстей.
21. Комплексная терапия острой стадии одонтогенного остеомиелита.
22. Хирургические методы лечения острой стадии одонтогенного остеомиелита.
23. Показания к удалению зуба, явившегося источником инфекции.
24. Осложнения в острой стадии одонтогенного остеомиелита.
25. Патогенетическая терапия острой стадии одонтогенного остеомиелита (антибактериальная, дезинтоксикационная, гипосенсибилизирующая, общеукрепляющая и физическая терапия).
26. Классификация лимфаденитов ЧЛО.
27. Клиника и лечение острого серозного лимфаденита ЧЛО.
28. Клиника и лечение острого гнойного (абсцедирующего) лимфаденита и аденофлегмон ЧЛО.
29. Дифференциальная диагностика острых гнойных лимфаденитов ЧЛО.
30. Этиология и патогенез абсцессов и флегмон ЧЛО.
31. Классификация абсцессов и флегмон тканей челюстно-лицевой области.
32. Диагностика и дифференциальная диагностика абсцессов и флегмон ЧЛО.
33. Общие методы лечения (антибактериальное, дезинтоксикационное, десенсибилизирующее, стимулирующее, физическое и общеукрепляющее) при флегмонах ЧЛО.
34. Этиология и патогенез одонтогенного синусита.
35. Патологическая анатомия одонтогенного синусита.
36. Классификация одонтогенного синусита.
37. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого синусита верхней челюсти.
38. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика верхнечелюстного синусита.
39. Отличия одонтогенного синусита от риногенного.

40. Виды осложнений гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области.
41. Предрасполагающие факторы возникновения одонтогенного сепсиса.
42. Основные клинические проявления одонтогенного сепсиса.
43. Дифференциальная диагностика одонтогенного сепсиса.
44. Клинические проявления контактного одонтогенного медиастинита.
45. Диагностика и дифференциальная диагностика одонтогенного медиастинита.
46. Значение рентгенологических методов обследования при подозрении на одонтогенный медиастинит.
47. Основные принципы лечения одонтогенного медиастинита.
48. Клиника тромбоза вен лица.
49. Клиника тромбоза кавернозного синуса.
50. Диагностика и дифференциальная диагностика тромбоза вен лица и тромбоза кавернозного синуса.
51. Профилактика и лечение тромбоза вен лица и кавернозного синуса.
52. Принципы лечения острых заболеваний слюнных желез.
53. Методы обследования слюнных желез.
54. Острый бактериальный сиаладенит.
55. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острых сиаладенитов.
56. Этиология и патогенез актиномикоза лица и шеи. Распространенность актиномицет в природе.
57. Классификация актиномикоза тканей челюстно-лицевой области.
58. Клиника актиномикоза челюстей, генерализованной формы актиномикоза.
59. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза ЧЛЮ.
60. Основные клинические симптомы актиномикоза ЧЛЮ.
61. Лабораторные методы диагностики актиномикоза.
62. Лечение актиномикоза тканей челюстно-лицевой области.
63. Этиология и патогенез туберкулеза.
64. Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза.
65. Туберкулезное поражение тканей ЧЛЮ.
66. Лабораторные методы диагностики туберкулеза.

67. Этиология и патогенез сифилиса.
68. Диагностика и дифференциальная диагностика сифилиса.
69. Лабораторные методы диагностики сифилиса тканей челюстно-лицевой области.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения - цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;
- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;
- справедливость и гласность - одинаково доброжелательное отношение ко всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;
- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;
- гуманность и этичность - тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их по национальному, этническому, материальному, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

Важнейшим является принцип, в соответствии с которым тесты должны быть построены по методике, обеспечивающей выполнение требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - является наиболее распространенной и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил.
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»).
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

– установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

Отметка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Отметка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70 % тестовых заданий;

Отметка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 50 %;

Отметка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа менее чем на 50 % тестовых заданий.

Результаты текущего контроля используются при проведении промежуточной аттестации.

Требования к зачёту

Зачёт может проводиться в форме устного опроса по вопросам, с предварительной подготовкой или без подготовки, по усмотрению преподавателя. Преподаватель вправе задавать дополнительные вопросы, а также, помимо теоретических вопросов, давать задачи по программе данного курса.

Вопросы к зачёту утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой.

Критерии оценки знаний на зачёте

Экзаменатор может проставить зачёт без опроса или собеседования тем студентам, которые активно участвовали в семинарских занятиях.

Отметка «зачтено» - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.

Отметка «незачтено» - студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Требования к созданию клинической ситуационной задачи:

Должна соответствовать учебной программе и способствовать:

- отработке алгоритма постановки диагноза (синдромального, предварительного, клинического);
- умению интерпретировать результаты инструментальных, лабораторных методов диагностики;
- принятию решения по тактике оказания помощи пациенту.

Условие задачи должно быть максимально

- приближено к реальному диагностическому
- лечебному процессу и должно включать:
- данные анамнеза, субъективные и объективные симптомы;
- результаты методов исследования, в том числе «отвлекающие значения» для дифференциальной
- диагностики и выбора метода лечения.

Вопросы необходимо формулировать корректно, чтобы они позволяли оценить готовность студента действовать в условиях профессиональной деятельности.

Решение по диагностике и лечению должны основываться на знании фундаментальных дисциплин.

Критерии оценивания решения ситуационных задач

Оценка «отлично» ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно; объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса). Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

Оценка «хорошо» ставится, если ответ на вопросы задачи дан правильно, объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании); Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответы на вопросы задачи даны правильно; объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, в том числе лекционным материалом. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано частичное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования. Ответы на дополнительные вопросы не даны.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Кулаков, А.А. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Кулаков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448533.html>
2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448731.htm>

8.2. Дополнительная литература

1. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html>
2. Сёмкин, В.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439159.html>.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
2. [ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение \(ВПО\). ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект](#) : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> -Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.
3. [«Консультант врача»](#): электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.
4. [Национальная электронная библиотека \(НЭБ\)](#) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - URL: <https://нэб.рф/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
5. [eLIBRARY.RU](#): научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2000. - URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
6. [CYBERLENINKA](#): научная электронная библиотека: сайт. – Москва, 2014. URL: <https://cyberleninka.ru/> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
7. [Cambridge University Press](#): архивы научных журналов: сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Кембриджского университета. – Москва, 2013. – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
8. [Oxford University Press \(OUP\)](#): архивы научных журналов: сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Оксфордского университета. – Москва, 2013. – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.

9. [Российские научные медицинские журналы \(RNMJ\)](#): база данных: сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - URL: <http://rnmj.ru/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
10. [Министерство здравоохранения Российской Федерации](#): официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.
11. [Министерство здравоохранения Республики Адыгея](#): официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.
12. [Всемирная организация здравоохранения](#): глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: <https://www.who.int/ru/#/> - Текст:Электронный.
13. [ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения](#): сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва. – URL:<https://mednet.ru/>. - Текст: электронный.
14. [Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА](#) / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, 2014. – URL: <http://medical-science.ru/>. - Текст: электронный.
15. [Федеральная электронная медицинская библиотека \(ФЭМБ\)](#): сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL:<http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный.
16. [Библиотека врача](#). Для специалистов сферы здравоохранения: сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. – Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.
17. [Стом.ру. Российский стоматологический портал](#). – Москва, 2000. – Обновляется ежедневно. – URL:<https://www.stom.ru/s/>. - Текст: электронный.
18. [Cathedra. Кафедра. Стоматологическое образование](#): журнал: сайт / Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет имени А.И. Евдокимова. – Москва, 2016. – URL: <http://cathedra-mag.ru/>. – Текст: электронный.
19. [FreeBooks4Doctors](#) (Медицинские книги в свободном доступе): сайт. – URL:<http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index/> - Текст: электронный.
20. [Free Medical Journals](#) (Медицинские журналы в свободном доступе): сайт. – URL:<http://www.freemedicaljournals.com/>. - Текст: электронный.
21. [DOAJ](#) (Directory of Open Access Journals): каталог журналов открытого доступа: [сайт] / Лундский университет (Швеция). – Лунд, 2003. – URL: <https://www.doaj.org/>. - Текст: электронный.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Учебно-методические материалы по лекциям и практическим занятиям дисциплины

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Тема 1. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Этиология одонтогенных воспалительных процессов. «Критический уровень» микробных тел. Предрасполагающие факторы возникновения одонтогенных воспалительных заболеваний.	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь, компьютер, проектор	ПК-6 ПК-7 ПК-11
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий	Клиническое занятие	Устная речь, ситуационные задания	
Тема 2. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Возникновение и закономерности течения воспалительных процессов. Существующие классификации и принципы классификации воспалительных процессов челюстно-лицевой области.	Изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь	ПК-6 ПК-7 ПК-11
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий	Клиническое занятие	Устная речь, ситуационные задания	
Тема 3. Методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Клинические и лабораторные методы обследования челюстно-лицевого больного - выяснение жалоб, сбор анамнеза, физикальные методы, лабораторный, рентгенологический	Проблемная лекция, изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь	ПК-6 ПК-7 ПК-11
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий	Клиническое занятие	Устная речь, ситуационные задания	

<p>Тема 4. Периодонтиты, периоститы, остеомиелиты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Этиология, патогенез и патологическая анатомия периодонтита, периостита челюстей, клиническая картина, дифференциальная диагностика и методы лечения острого периодонтита, особенности течения заболевания на верхней и нижней челюстях.</p> <p>Оказание неотложной помощи и лечение при остром периодонтите. Методика вскрытия поднадкостничных гнояников и способах их дренирования. Клиника острой стадии остеомиелита челюсти. Диагностика и дифференциальная диагностика острой стадии остеомиелита. Гнойно-резорбтивная лихорадка при острой стадии остеомиелита челюстей.</p>	<p>Проблемная лекция, изложение, беседа, конспектирование</p>	<p>Лекция</p>	<p>Учебные пособия, устная речь</p>	<p>ПК-6 ПК-7 ПК-11</p>
	<p>Устный опрос, выполнение ситуационных заданий, тестирование</p>	<p>Клиническое занятие</p>	<p>Устная речь, ситуационные задания, тестовые задания</p>	
<p>Тема 5. Лимфадениты, абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Классификация лимфаденитов, абсцессов и флегмон тканей челюстно-лицевой области. Клиника и лечение лимфаденитов, абсцессов и флегмон. Диагностика и дифференциальная диагностика острых гнойных лимфаденитов, абсцессов и флегмон.</p>	<p>Изложение, беседа, конспектирование</p>	<p>Лекция</p>	<p>Учебные пособия, устная речь, компьютер, проектор</p>	<p>ОПК-6 ОПК-7 ОПК-9</p>
	<p>Устный опрос, выполнение ситуационных заданий</p>	<p>Клиническое занятие</p>	<p>Устная речь, ситуационные задания</p>	
<p>Тема 6. Одонтогенные гаймориты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Этиология и патогенез одонтогенного гайморита.</p>	<p>Изложение, беседа, конспектирование</p>	<p>Лекция</p>	<p>Учебные пособия, устная речь</p>	<p>ПК-6 ПК-7 ПК-11</p>
	<p>Устный опрос,</p>	<p>Клиническое занятие</p>	<p>Устная речь,</p>	

Клиническая картина острого одонтогенного гайморита. Диагностика и лечение.	выполнение ситуационных заданий		ситуационные задания	
Тема 7. Осложнения гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области: медиастинит, тромбофлебит вен лица и пещеристого синуса, сепсис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение. Виды осложнений гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Клиническая картина каждого из видов. Диагностика, профилактика и лечение	Проблемная лекция, изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь	ПК-6 ПК-7 ПК-11
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий	Клиническое занятие	Устная речь, ситуационные задания	
Тема 8. Неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Специфические воспалительные заболевания: актиномикоз, туберкулез, сифилис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Острые сиалодениты. Классификация острых сиаладенитов. Диагностика и лечение. Этиология и патогенез актиномикоза, туберкулеза, сифилиса. Клиника актиномикоза челюстей. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза, сифилиса и туберкулеза. Основные клинические симптомы актиномикоза лица, туберкулезное поражение тканей ЧЛО. Лабораторные методы диагностики актиномикоза, сифилиса и туберкулеза. Лечение актиномикоза, сифилиса и туберкулеза тканей челюстно-лицевой области.	Проблемная лекция, изложение, беседа, конспектирование	Лекция	Учебные пособия, устная речь	ПК-6 ПК-7 ПК-11
	Устный опрос, выполнение ситуационных заданий	Клиническое занятие	Устная речь, ситуационные задания	

9.2. Учебно-методические материалы по самостоятельной работе обучающихся

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов	Средства обучения	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Формируемые компетенции
<p>Тема 1. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Этиология одонтогенных воспалительных процессов. «Критический уровень» микробных тел. Предрасполагающие факторы возникновения одонтогенных воспалительных заболеваний.</p>	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ПК-6 ПК-7 ПК-11
<p>Тема 2. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Возникновение и закономерности течения воспалительных процессов. Существующие классификации и принципы классификации воспалительных процессов челюстно-лицевой области.</p>	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ПК-6 ПК-7 ПК-11
<p>Тема 3. Методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Клинические и лабораторные методы обследования челюстно-лицевого больного - выяснение жалоб, сбор анамнеза, физикальные методы, лабораторный, рентгенологический</p>	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ПК-6 ПК-7 ПК-11

<p>Тема 4. Периодонтиты, периоститы, остеомиелиты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Этиология, патогенез и патологическая анатомия периодонтита, периостита челюстей, клиническая картина, дифференциальная диагностика и методы лечения острого периодонтита, особенности течения заболевания на верхней и нижней челюстях.</p> <p>Оказание неотложной помощи и лечение при остром периодонтите.</p> <p>Методика вскрытия поднадкостничных гнойников и способах их дренирования.</p> <p>Клиника острой стадии остеомиелита челюсти. Диагностика и дифференциальная диагностика острой стадии остеомиелита.</p> <p>Гнойно-резорбтивная лихорадка при острой стадии остеомиелитачелюстей.</p>	<p>Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания</p>	<p>Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий</p>	<p>Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа</p>	<p>ПК-6 ПК-7 ПК-11</p>
<p>Тема 5. Лимфадениты, абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Классификация лимфаденитов, абсцессов и флегмон тканей челюстно-лицевой области. Клиника и лечение лимфаденитов, абсцессов и флегмон. Диагностика и дифференциальная диагностика острых гнойных лимфаденитов, абсцессов и флегмон.</p>	<p>Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания</p>	<p>Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий</p>	<p>Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа</p>	<p>ПК-6 ПК-7 ПК-11</p>
<p>Тема 6. Одонтогенные гаймориты: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Этиология и патогенез одонтогенного гайморита.</p>	<p>Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания</p>	<p>Составление блок лекции, конспектирование, выполнение</p>	<p>Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа</p>	<p>ПК-6 ПК-7 ПК-11</p>

Клиническая картина острого одонтогенного гайморита. Диагностика и лечение.		ситуационных заданий		
<p>Тема 7. Осложнения гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области: медиастигнит, тромбоз флебит вен лица и пещеристого синуса, сепсис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение.</p> <p>Виды осложнений гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Клиническая картина каждого из видов. Диагностика, профилактика и лечение</p>	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ПК-6 ПК-7 ПК-11
<p>Тема 8. Неспецифические воспалительные заболевания слюнных желез: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Специфические воспалительные заболевания: актиномикоз, туберкулез, сифилис. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Острые сиадениты. Классификация острых сиаденитов. Диагностика и лечение. Этиология и патогенез актиномикоза, туберкулеза, сифилиса. Клиника актиномикоза челюстей. Диагностика и дифференциальная диагностика актиномикоза, сифилиса и туберкулеза. Основные клинические симптомы актиномикоза лица, туберкулезное поражение тканей ЧЛО. Лабораторные методы диагностики актиномикоза, сифилиса и туберкулеза. Лечение актиномикоза, сифилиса и туберкулеза тканей челюстно-лицевой области.</p>	Компьютер, учебные пособия, интернет-ресурсы, ситуационные задания	Составление блок лекции, конспектирование, выполнение ситуационных заданий	Реконструктивная, тренировочная самостоятельная работа	ПК-6 ПК-7 ПК-11

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Операционная система «Windows»	договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015
Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение
Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение
Программа для работы с архивами «7zip»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение
Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение
Офисный пакет «WPS office»	свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем

1. Электронно-библиотечная система «Znanium.com» (<http://znanium.com/>)
2. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Помещения для самостоятельной работы		
<p>Читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ»: ул. Первомайская, 191, 3 этаж.</p>	<p>Читальный зал имеет 150 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест; оснащен специализированной мебелью (столы, стулья, шкафы, шкафы выставочные), стационарное мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксероксы)</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; 2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; 3. Офисный пакет «WPS office»; 4. Программа для работы с архивами «7zip»; 5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»

Специальные помещения					
№ п/п	Название лаборатории, кабинета (учебной аудитории)	Номер аудитории	Количество посадочных мест	Перечень основного учебно-лабораторного оборудования	Закрепленная кафедра (структурное подразделение)
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типов	2-21	42	Учебная мебель на 42 посадочных места, доска	-
2.	Базовая сердечно-легочная реанимация	Станция № 1	5	Т12К Максим III-01 тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации; Манекен годовалого ребенка для отработки навыков СЛР и ухода за травмой; Тренажер сердечно-легочной реанимации Володя; Вирту ШОК манекен для СЛР NS.LF03953U; Комплект из 5 торсов взрослого и 2 манекенов новорождённого для отработки СЛР и приема Геймлиха.	Методический аттестационно-аккредитационный центр
3.	Экстренная медицинская помощь	Станция № 2	5	Набор травм Simulaids Multiple Casualtykit 816; Медицинский образовательный робот-симулятор VI уровня реалистичности APP0036.	Методический аттестационно-аккредитационный центр

4.	Неотложная медицинская помощь	Станция № 3	5	<p>Симулятор для промывания желудка DM-NS6037/A2;</p> <p>Тренажер для отработки базовых хирургических навыков SL.BOSS-10;</p> <p>Фантом руки для венепункций и инъекций Зарница;</p> <p>Фантом руки для венепункций и инъекций NS.LF0069U;</p> <p>Фантом таза для отработки внутримышечных инъекций и катетеризации мочевого пузыря мужской;</p> <p>Фантом таза для отработки внутримышечных инъекций и катетеризации мочевого пузыря женский.</p>	Методический аттестационно-аккредитационный центр
5.	Кабинет для проведения мануальных навыков	Кабинет № 6-305	15	<p>Мотор зуботехнический, щеточный Marathon N7 New с наконечником (3 шт.);</p> <p>Мини бор машина STRONG-24 (3 шт.);</p> <p>Денто-модель для проведения проводниковой анестезии;</p> <p>Интерактивная стоматологическая модель кариеса;</p> <p>Стоматологический тренажер;</p> <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для анестезии 00000000011202;</p> <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для лечения кариеса 00000000011204;</p> <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для лечения пародонтоза 00000000011205;</p> <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей 00000000011206;</p> <p>Лампа LEDLY-D200 беспроводная 00000000010825;</p> <p>Лампа полимеризационная серии DTE модель</p>	Кафедра стоматологии

			«LUXE» 00000000010998; Стенд «Боры и матрицы» 00000000011199; Стенд «Кариес» 00000000011198; Стенд «Классификация постоянных пломбировочных материалов» 00000000011200; Фантомные зубы 00000000010999; Череп анатомический модель А20 00000000010997	
--	--	--	---	--

**Дополнения и изменения в рабочей программе
на _____ / _____ учебный год**

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) _____
(номер направления (специальности))

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

« ____ » _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой

(подпись)

(Ф.И.О.)