

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им.  
Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета ННГУ  
протокол от  
«16» июня 2021г. № 8

## **Рабочая программа дисциплины**

### **Хирургия полости рта**

Уровень высшего образования

**Специалитет**

Направление подготовки / специальность

**31.05.03 Стоматология**

Квалификация (степень)

**Врач-стоматолог**

Форма обучения

**Очная**

г. Нижний Новгород

2021

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.О.45.08). Преподаётся в 6 семестре 3-го года обучения и в 7 семестре 4-го года обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 6 зачётных единиц.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	
<b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<b>ОПК-5.1.</b>	<b>Знать</b> методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	тестовые задания, контрольная работа, вопросы к зачету, написание рефератов.
	<b>ОПК-5.2.</b>	<b>Уметь</b> проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
	<b>ОПК-5.3.</b>	<b>Владеть</b> навыком обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
<b>ОПК-9</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения	<b>ОПК-9.1</b>	<b>Знать</b> принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	тестовые задания, контрольная работа, вопросы к зачету, написание рефератов.
	<b>ОПК-9.2.</b>	<b>Уметь</b> оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения	

профессиональных задач	<b>ОПК-9.3.</b>	профессиональных задач <b>Владеть</b> опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
<b>ПК-1</b> Способность к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний	<b>ПК-1.1</b>  <b>ПК-1.2</b>  <b>ПК-1.3</b>	<b>Знать</b> методы проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний <b>Уметь</b> проводить и осуществлять контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний <b>Владеть</b> опытом проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний	тестовые задания, контрольная работа, вопросы к зачету, написание рефератов.
<b>ПК-3</b> Способность к разработке и реализации индивидуальных реабилитационных программ для	<b>ПК-3.1</b>	<b>Знать</b> принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для	

пациентов со стоматологическими заболеваниями	ПК-3.2  ПК-3.3	пациентов со стоматологическими заболеваниями <b>Уметь</b> разрабатывать и реализовывать индивидуальные реабилитационные программы для пациентов со стоматологическими заболеваниями <b>Владеть</b> опытом разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями	тестовые задания, контрольная работа, вопросы к зачету, написание рефератов.
---	----------------------	---	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения
<b>Общая трудоемкость</b>	6 ЗЕ
<b>Часов по учебному плану</b>	216
<b>в том числе</b>	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	30
- занятия семинарского типа	90
(практические занятия/лабораторные работы)	
<b>самостоятельная работа</b>	57
<b>КСР</b>	3
<b>Промежуточная аттестация – зачет экзамен</b>	36

#### Содержание дисциплины

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе				Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы				
		из них				
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа	Занятия лабораторного типа	Всего	

1. Периодонтиты	32	6	16		22	10
2. Периоститы	32	6	16		22	10
3. Остеомиелиты	26	4	14		18	8
4. Болезни прорезывания зубов	32	6	16		22	10
5. Одонтогенный синусит	27	4	14		18	9
6. Лимфаденит	28	4	14		18	10
В т.ч. текущий контроль	3					3
Промежуточная аттестация: зачет, экзамен	36					
Итого:	216	30	90			60

Практические занятия (семинарские занятия) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: решение тестов, решение ситуационных задач, написание рефератов, работа на симуляторе.

На проведение практических занятий (семинарских занятий) в форме практической подготовки отводится 23 часа.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП: подготовка врача стоматолога, способного оказать помощь хирургическим больным с одонтогенными и неодонтогенными воспалительными заболеваниями полости рта.

- компетенций :

ОПК-5 (студенты должны уметь проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач);

ОПК-9 (студенты должны уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач);

ПК-1 (студенты должны уметь осуществлять контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний);

ПК-3 (студенты должны уметь осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач; разрабатывать и реализовывать индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями);

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках занятий семинарского типа.

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Самостоятельная работа обучающихся включает работу в библиотеке, в учебных

аудиториях (лабораториях) кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

В рамках темы «Периодонтиты» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по хирургической стоматологии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Классификации воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта на развитие одонтогенной инфекции. Пути распространения одонтогенной инфекции. Причины обострения хронической одонтогенной инфекции. Периодонтиты. Классификация. Патологическая анатомия. Острый и хронический периодонтит. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Операция реплантации и имплантации зуба. Показания, противопоказания. Подготовка и этапы операции, осложнения.

В рамках темы «Периоститы» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по хирургической стоматологии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, этиология. Современные представления о патогенезе, патологическая анатомия.

В рамках темы «Остеомиелиты» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по хирургической стоматологии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: острая стадия остеомиелита челюстей. Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.

В рамках темы «Болезни прорезывания зубов» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по хирургической стоматологии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: причины болезней прорезывания зубов. Клиника, диагностика, лечение. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, осложнения при затрудненном прорезывании зубов мудрости, лечение.

В рамках темы «Одонтогенный синусит» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по хирургической стоматологии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения одонтогенного синусита. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, лечение.

В рамках темы «Лимфаденит» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по хирургической стоматологии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: Острый лимфаденит лица и шеи. Хронический лимфаденит. Аденофлегмоны. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Проявления ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведены в п. 5.2.

## 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю),

включающий:

### 5.1. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		Зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала.  Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений . Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.  Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи . Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения,. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

	наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	Имели место грубые ошибки.	задач с некоторыми недочетами	задач с некоторыми недочетами	ошибок и недочетов.	ошибок и недочетов.	
--	--	----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------	---------------------	--

### Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	<b>превосходно</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
<b>зачтено</b>	<b>отлично</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	<b>очень хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	<b>хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	<b>удовлетворительно</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
<b>не зачтено</b>	<b>неудовлетворительно</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	<b>плохо</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5. 2. Типовые контрольные вопросы для оценки результатов обучения.

Контрольные вопросы для оценки компетенции ОПК-5	Код компетенции
1. Обследование больного в хирургическом отделении (кабинете).	ОПК-5
2. Методы обследования больных с патологией лимфатических узлов в практике челюстно-лицевого хирурга.	ОПК-5



<b>Контрольные вопросы для оценки компетенции ОПК-9</b>	
3. Предмет и содержание хирургической стоматологии. Этапы развития отечественной хирургической стоматологии.	ОПК-9
4. Деонтология и врачебная этика.	ОПК-9
5. Основные группы анестетиков, применяемых в стоматологии. Сравнительная характеристика фармакологических свойств (метаболизм, сила и длительность действия, эффективность, токсичность).	ОПК-9
6. Основные группы анестетиков, применяемых в стоматологии. Сравнительная характеристика фармакологических свойств (метаболизм, сила и длительность действия, эффективность, токсичность).	ОПК-9
7. Анестетики для местного обезболивания при стоматологических операциях, их сравнительная характеристика. Состав карпулированных анестетиков. Показания и противопоказания к применению.	ОПК-9
8. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.	ОПК-9
9. Дайте определение лимфадениту.	ОПК-9
<b>Контрольные вопросы для оценки компетенции ПК-1</b>	
10. Асептика, антисептика при операциях на лице и в полости рта.	ПК-1
11. Местные осложнения при проведении местного обезболивания при оперативных вмешательствах на верхней челюсти. Причины возникновения, лечение и пути профилактики	ПК-1
12. Местные осложнения при проведении местного обезболивания при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Причины возникновения, лечение и пути профилактики	ПК-1
13. Общие осложнения при проведении местной анестезии у больных с сопутствующей патологией.	ПК-1
14. Осложнения при операции удаления зубов и корней на нижней челюсти, профилактика.	ПК-1
15. Местные осложнения после удаления зуба.	ПК-1
<b>Контрольные вопросы для оценки компетенции ПК-3</b>	
16. Выбор метода обезболивания у лиц с сопутствующей патологией	ПК-3
17. Выбор метода обезболивания при операции удаления зуба.	ПК-3
18. Этапы удаления зуба. Инструменты для удаления зубов.	ПК-3
19. Острая перфорация верхнечелюстного синуса. Причины возникновения, пути профилактики, методы диагностики и лечения	ПК-3
20. Особенности удаления зубов «мудрости» на нижней и верхней челюстях. Техника выполнения, возможные осложнения и пути их профилактики.	ПК-3

21. Острая перфорация дна верхнечелюстной пазухи при операции удаления зуба. Причины возникновения, методы диагностики, тактика врача.	ПК-3
22. Виды местного обезболивания при стоматологических вмешательствах (инъекционные и неинъекционные).	ПК-3
23. Периодонтиты. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.	ПК-3
24. Острый гнойный периодонтит, обострение хронического периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-3
25. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, морфологическая картина, дифференциальная диагностика различных форм.	ПК-3
26. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-3
27. Болезни прорезывания зубов. Причины, клиника, диагностика, лечение.	ПК-3
28. Болезни прорезывания зубов. Ретенция, дистопия. Клиника, диагностика, лечение.	ПК-3
29. Затрудненное прорезывание нижнего третьего моляра. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.	ПК-3
30. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Классификация, этиология, патогенез, клиника.	ПК-3
31. Особенности клинического течения острого серозного одонтогенного лимфаденита.	ПК-3
32. Особенности клинического течения хронического одонтогенного лимфаденита.	ПК-3
33. Реактивные невоспалительные гиперплазии лимфатических узлов.	ПК-3
34. Характерные особенности специфических лимфаденитов челюстно-лицевой области.	ПК-3

### 5.2.2. Типовые тестовые задания для оценки сформированности компетенций.

#### Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ОПК-5:

Последовательность осмотра слизистой полости рта:

- а) губ, щек, альвеолярных отростков, твердого и мягкого неба, языка, подъязычной области +
- б) губ, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба, подъязычной области, языка, щек
- в) губ, языка, твердого и мягкого неба, подъязычной области, щек, альвеолярных отростков.

#### Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ОПК-9:

В истории болезни при внешнем осмотре больного отражается:

- а) локализация изменений
- б) характер изменений (припухлость, деформация, рубец, дефект)
- в) функциональные нарушения (речи, глотания, жевания)
- г) цвет кожных покровов (нормальные, бледные, цианотичные, гиперемированные)
- д) верно а), б), г) +

### **Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-1:**

**Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется:**

- а) цианозом, сонливостью
- б) судорогами
- в) тошнотой и рвотой
- г) всем перечисленным +

### **Пример тестового задания для оценки сформированности компетенции ПК-3:**

Какая рентгенологическая картина характерна для хронического гранулематозного периодонтита?

- а) очаг деструкции костной ткани с четкими контурами, округлой формы, диаметром до 1 см (+)
- б) несколько расширенная периодонтальная щель, ограниченная зоной склероза костной ткани
- в) один или несколько очагов разрежения костной ткани неправильной формы с нечеткими контурами
- г) нарушение целостности костной ткани
- д) очаг деструкции без четких границ с неровными краями, в виде языков пламени.

### **5.2.3. Пример ситуационной задачи для оценки сформированности компетенции ОПК-5:**

Больная, 28 лет, обратилась с жалобами на наличие припухлости в области альвеолярного отростка верхней челюсти слева, которую обнаружила случайно. Рот открывается свободно. В области альвеолярного отростка верхней челюсти слева в проекции 2.2, определяется деформация за счет вздутия, безболезненная при пальпации. 2.2, 2.3, 2.4 интактные. При рентгенологическом исследовании определяется участок разрежения костной ткани округлой формы с четкими границами, ЭОД - в пределах нормы.

Составьте план обследования и лечения.

### **Пример ситуационной задачи для оценки сформированности компетенции ОПК-9:**

Больная 38 лет обратилась с жалобами на подвижность зубов, периодически возникающее гноетечение из зубодесневых карманов. В анамнезе – сахарный диабет. Содержание глюкозы в крови 7,6 ммоль/л. При осмотре: обильное отложение мягкого налёта, над-десневого зубного камня. При зондировании определяется под-десневой зубной камень. Десна гиперемирована, отёчна, кровоточит при зондировании. Зубодесневые карманы во фронтальной группе зубов до 5 мм. Подвижность зубов II степени.

- 1.Поставьте предварительный диагноз и определитесь с планом обследования.
- 2.Консультация какого врача –специалиста необходима в данной ситуации. (оценка сформированности ПК-8)
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?

### **Пример ситуационной задачи для оценки сформированности компетенции ПК-1:**

Пациент А. 42 года обратился в поликлинику по поводу кровотечения из полости рта.

Анамнез:

Два часа назад была проведена операция удаления зуба 1.7. Через час возникло кровотечение.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, АД 110/55 мм рт. ст., ЧСС 102 уд/мин.

Кожные покровы бледные.

При осмотре: Конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Лунка удаленного зуба 1.7 и коронки соседних зубов покрыты кровавым сгустком, из-под которого сочится кровь.

Местные причины кровотечения после удаления зуба?

### **Пример ситуационной задачи для оценки сформированности компетенции ПК-3:**

На прием к стоматологу-хирургу в условиях городской стоматологической поликлиники обратилась пациентка Д., 58 лет, с диагнозом хронический гранулематозный периодонтит зуба 2.6 вне обострения. Из анамнеза известно, что пациентка 7 лет назад перенесла инсульт.

Какие анестетики могут быть использованы для проведения местной (проводниковой и инфильтрационной) анестезии у пациентки?

.

### **5.2.4. Темы рефератов**

#### **Темы рефератов для оценки компетенции ОПК-5**

1. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика

#### **Темы рефератов для оценки компетенции ОПК-9**

2. Особенности течения периодонтитов.
3. Выбор метода лечения одонтогенных периоститов.

#### **Темы рефератов для оценки компетенции ПК-1**

4. Выбор местного анестетика.

#### **Темы рефератов для оценки компетенции ПК-3**

5. Этапы развития отечественной хирургической стоматологии.
6. Местное обезболивание в челюстно-лицевой области.
7. Болезни прорезывания зубов. Ретенция, дистопия.

### **5.2.5. Вопросы к зачету.**

1. Предмет и содержание хирургической стоматологии. Этапы развития отечественной хирургической стоматологии.
2. Асептика, антисептика при операциях на лице и в полости рта.
3. Обследование больного в хирургическом отделении (кабинете).
4. Деонтология и врачебная этика.
5. Виды местного обезболивания при стоматологических вмешательствах (инъекционные и неинъекционные).

6. Выбор метода обезболивания при операции удаления зуба.
7. Выбор метода обезболивания у лиц с сопутствующей патологией
8. Основные группы анестетиков, применяемых в стоматологии. Сравнительная характеристика фармакологических свойств (метаболизм, сила и длительность действия, эффективность, токсичность).
9. Анестетики для местного обезболивания при стоматологических операциях, их сравнительная характеристика. Состав карпулированных анестетиков. Показания и противопоказания к применению.
10. Местные осложнения при проведении местного обезболивания при оперативных вмешательствах на верхней челюсти. Причины возникновения, лечение и пути профилактики
11. Местные осложнения при проведении местного обезболивания при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Причины возникновения, лечение и пути профилактики
12. Общие осложнения при проведении местной анестезии у больных с сопутствующей патологией.
13. Этапы удаления зуба. Инструменты для удаления зубов.
14. Осложнения при операции удаления зубов и корней на нижней челюсти, профилактика.
15. Острая перфорация верхнечелюстного синуса. Причины возникновения, пути профилактики, методы диагностики и лечения
16. Особенности удаления зубов «мудрости» на нижней и верхней челюстях. Техника выполнения, возможные осложнения и пути их профилактики.
17. Острая перфорация дна верхнечелюстной пазухи при операции удаления зуба. Причины возникновения, методы диагностики, тактика врача.
18. Местные осложнения после удаления зуба. Кровотечение после удаления зуба. Причины, клиника, лечение, профилактика.
19. Местные осложнения после удаления зуба.
20. Периодонтиты. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
21. Острый гнойный периодонтит, обострение хронического периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, морфологическая картина, дифференциальная диагностика различных форм.
23. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
24. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.
25. Болезни прорезывания зубов. Причины, клиника, диагностика, лечение.
26. Болезни прорезывания зубов. Ретенция, дистопия. Клиника, диагностика, лечение.
27. Затрудненное прорезывание нижнего третьего моляра. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
28. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Классификация, этиология, патогенез, клиника.
29. Дайте определение лимфадениту.
30. Методы обследования больных с патологией лимфатических узлов в практике челюстно-лицевого хирурга.
31. Особенности клинического течения острого серозного одонтогенного лимфаденита.
32. Особенности клинического течения хронического одонтогенного лимфаденита.
33. Реактивные невоспалительные гиперплазии лимфатических узлов.
34. Характерные особенности специфических лимфаденитов челюстно-лицевой области.

### **Вопросы к экзамену:**

1. Предмет и содержание хирургической стоматологии. Этапы развития отечественной хирургической стоматологии.

2. Асептика, антисептика при операциях на лице и в полости рта.
3. Обследование больного в хирургическом отделении (кабинете).
4. Деонтология и врачебная этика.
5. Виды местного обезболивания при стоматологических вмешательствах (инъекционные и неинъекционные).
6. Выбор метода обезболивания при операции удаления зуба.
7. Выбор метода обезболивания у лиц с сопутствующей патологией
8. Основные группы анестетиков, применяемых в стоматологии. Сравнительная характеристика фармакологических свойств (метаболизм, сила и длительность действия, эффективность, токсичность).
9. Анестетики для местного обезболивания при стоматологических операциях, их сравнительная характеристика. Состав карпулированных анестетиков. Показания и противопоказания к применению.
10. Местные осложнения при проведении местного обезболивания при оперативных вмешательствах на верхней челюсти. Причины возникновения, лечение и пути профилактики
11. Местные осложнения при проведении местного обезболивания при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Причины возникновения, лечение и пути профилактики
12. Общие осложнения при проведении местной анестезии у больных с сопутствующей патологией.
13. Этапы удаления зуба. Инструменты для удаления зубов.
14. Осложнения при операции удаления зубов и корней на нижней челюсти, профилактика.
15. Острая перфорация верхнечелюстного синуса. Причины возникновения, пути профилактики, методы диагностики и лечения
16. Особенности удаления зубов «мудрости» на нижней и верхней челюстях. Техника выполнения, возможные осложнения и пути их профилактики.
17. Острая перфорация дна верхнечелюстной пазухи при операции удаления зуба. Причины возникновения, методы диагностики, тактика врача.
18. Местные осложнения после удаления зуба. Кровотечение после удаления зуба. Причины, клиника, лечение, профилактика.
19. Местные осложнения после удаления зуба.
20. Периодонтиты. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
21. Острый гнойный периодонтит, обострение хронического периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, морфологическая картина, дифференциальная диагностика различных форм.
23. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
24. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.
25. Болезни прорезывания зубов. Причины, клиника, диагностика, лечение.
26. Болезни прорезывания зубов. Ретенция, дистопия. Клиника, диагностика, лечение.
27. Затрудненное прорезывание нижнего третьего моляра. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
28. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Классификация, этиология, патогенез, клиника.
29. Дайте определение лимфадениту.
30. Методы обследования больных с патологией лимфатических узлов в практике челюстно-лицевого хирурга.
31. Особенности клинического течения острого серозного одонтогенного лимфаденита.
32. Особенности клинического течения хронического одонтогенного лимфаденита.
33. Реактивные невоспалительные гиперплазии лимфатических узлов.
34. Характерные особенности специфических лимфаденитов челюстно-лицевой области.

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

**а) Основная литература:**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html>
2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>
3. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Под общей ред. В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411537.html>

**б) Дополнительная литература:**

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html>
2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Под общей ред. В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411537.html>

**в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

**7. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном LUMIEN Master Picture LMP-100131, проектором BenQ MW529, ноутбуком.

Помещение в медицинском учреждении, укомплектованное стоматологической установкой, негатоскопом, набором инструментов, наконечниками стоматологическими.

Помещение для самостоятельной работы с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, укомплектованное комплектом мебели, персональными компьютерами, экраном,

проектором.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 24 февраля 2021 г., протокол № 4.