



Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Рабочая программа  
по специальности  
31.05.03 «Стоматология»  
для модуля  
«Хирургия полости рта»

- 1 -

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе,  
профессор  В.Б. Мандриков

«16» марта 2016 г.

**Рабочая программа дисциплины «Стоматология»  
Модуль «Хирургия полости рта»**

Для специальности: **31.05.03 «Стоматология»**

Квалификация выпускника: «Специалист»

Факультет: **Стоматологический**

Кафедра: **Хирургической стоматологии и ЧЛХ**

Форма обучения: **очная**

Курсы: **III, IV**

Семестры: **V, VI, VII**

Аудиторных занятий - 144

Лекции - 36

Практические занятия - 108

Самостоятельная внеаудиторная работа – 72

Всего часов: **216**

Вид аттестации: зачет (VII)

Волгоград 2016



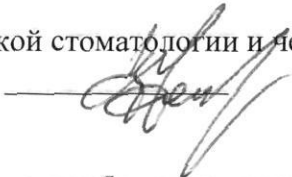
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Рабочая программа  
по специальности  
31.05.03 «Стоматология»  
для модуля  
«Хирургия полости рта»

- 2 -


**Разработчики программы:** заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, д.м.н., профессор Е.В. Фомичев;  
ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии С.В. Дронов;  
ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, к.м.н. И.А. Максютин

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии  
протокол № 7 от протокол № от «9» марта 2016 года

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии,  
д.м.н., профессор  Е.В. Фомичев

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией стоматологического факультета  
протокол № 3 от «11» марта 2016 года

СОГЛАСОВАНО  
Руководитель ОМКК ФГБОУ ВО  
ВолгГМУ Минздрава России

Председатель УМК,  
декан стоматологического факультета,  
д.м.н., профессор 


Доцент  Запороженко А.В.

Д.В. Михальченко

**Внешняя рецензия** дана заведующим кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии СГМУ, д.м.н., профессором Лепилиным А.В. «14» марта 2016 г.

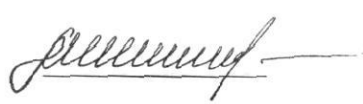
**Внутренняя рецензия** дана д.м.н., профессором кафедры терапевтической стоматологии В.Ф. Михальченко «10» марта 2016 года.

**Рабочая программа согласована** с научной фундаментальной библиотекой

Заведующая библиотекой 

В.В. Долгова

**Рабочая программа утверждена** на заседании Центрального методического совета  
протокол № 2-А от «15» марта 2016 года.

Председатель ЦМС,  
профессор 

В.Б. Мандриков



## **СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ» модуль «Хирургия полости рта»**

1. Пояснительная записка.
2. Цель и задачи модуля «Хирургия полости рта».
3. Место модуля в структуре основной образовательной программы.
4. Основные знания, необходимые для изучения модуля.
5. Требования к уровню освоения содержания модуля (компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля «Хирургия полости рта»).
6. Структура и содержание модуля «Хирургия полости рта».
  - 6.1. Объем модуля (с приложением).
  - 6.2. Содержание разделов модуля «Хирургия полости рта».
  - 6.3. Разделы модуля и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами.
  - 6.4. Разделы модуля «Хирургия полости рта» и виды занятий.
  - 6.5. Лекции
  - 6.6. Практические занятия
  - 6.7. Лабораторные работы.
  - 6.8. Семинары.
  - 6.9. Самостоятельная работа.
7. Образовательные технологии.
8. Формы промежуточной аттестации.
9. Оценочные средства по итогам освоения модуля «Хирургия полости рта».
- Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.
10. Учебно-методическое обеспечение модуля.
11. Материально-техническое обеспечение модуля
12. Методические рекомендации по организации изучения модуля..
13. Форма итоговой аттестации. Структура зачета.
14. Протоколы согласования рабочей программы модуля с другими кафедрами.



**1. Пояснительная записка.** Рабочая программа дисциплины «Стоматология» (модуль «Хирургия полости рта») разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета).

## **2. Цель и задачи модуля «Хирургия полости рта».**

**Цель:** подготовка врача-стоматолога, способного оказать амбулаторную стоматологическую хирургическую помощь пациентам с воспалительными процессами с локализацией в полости рта.

### **Задачи:**

- освоение принципов организации отделения хирургической стоматологии;
- освоение методов диагностики, используемых при обследовании больных с различными воспалительными процессами, локализованными в полости рта;
- освоение студентами методов лечения различных патологических процессов локализованных в полости рта;
- овладение практическими навыками необходимыми для лечения воспалительных процессов, локализованных в полости рта;
- формирование у студентов теоретических и практических умений по хирургическому лечению больных с различными воспалительными процессами в амбулаторно-поликлинических условиях.

## **3. Место модуля в структуре основной образовательной программы.**

Модуль «Хирургия полости рта» изучается в V, VI, VII семестрах и относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего медицинского образования по специальности 31.05.03 «Стоматология», обеспечивающих подготовку врача-специалиста.

«Хирургия полости рта» является одним из базовых (клинических) модулей, который взаимосвязан с модулями: «Клиническая стоматология», «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», «Заболевания головы и шеи», «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта».



#### **4. Основные знания, необходимые для изучения раздела:**

Знания, полученные по гуманитарным, медико-биологическим, естественно-научным, медико-профилактическим и клиническим дисциплинам, необходимые для изучения данного раздела:

- нормальной и патологической анатомии человека;
- нормальной и патологической физиологии человека;
- оперативной хирургии и топографической анатомии;
- фармакологии и биохимии;
- рентгенологии и физиотерапии;
- болезням уха, горла и носа;
- пропедевтики стоматологических заболеваний;
- нервным болезням;
- нейрохирургии;
- основам десмургии.

**Общая трудоемкость модуля составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов**

#### **5. Требования к уровню освоения содержания модуля (компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля).**

Процесс изучения модуля направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

- ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ОК-4 способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
- ОК-7 готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
- ОПК-4 способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
- ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации;
- ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- ОПК-11 готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;
- ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния



или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

- ПК-6 способностью 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 (МКБ);
- ПК-8 способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
- ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

**В результате освоения дисциплины «Стоматология» (модуль «Хирургия полости рта») обучающийся должен:**

**знать:**

- этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронорита, абсцессов локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;
- показания и противопоказания к операции удаления зуба;
- инструменты для удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
- этапы операции удаления зуба;
- развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции удаления зуба, их профилактика, клинику, диагностику и лечение данных осложнений;
- возникновение возможных осложнений после операции удаления зуба в раннем и позднем послеоперационном периоде, их профилактика и методы лечения;
- методики основных зубосохраняющих операций, показания и противопоказания к данным операциям;
- виды и методики остановки луночкового кровотечения, причины и методы диагностики;
- показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение челюстно-лицевой хирургии (подготовка пациента к госпитализации);
- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, дифференциальную диагностику этих заболеваний;
- основные методики хирургических вмешательств при острых и хронических воспалительных процессах локализованных в полости рта;
- принципы лечения гнойной раны;
- принципы диспансеризации пациентов с воспалительными заболеваниями.

**уметь:**

- проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита; периостита; остеомиелита; перикоронорита; абсцессов локализованных в полости рта;
- выполнять амбулаторные операции в полости рта:



- удаление зубов;
- вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса (периостомию);
- альвеолотомию;
- резекцию верхушки корня зуба;
- цистэктомию;
- гемисекцию;
- короно-радикулярную сепарацию;
- ампутацию корня зуба;
- проводить основные методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями локализованными в полости рта с заполнением первичной медицинской документации (амбулаторной карты больного);
- проводить экспертную оценку временной нетрудоспособности, знать основные принципы заполнения листка временной нетрудоспособности;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах локализованных в полости рта;
- остановить луночковое кровотечение различными методами в зависимости от источника и причины возникновения;
- устранение перфорации верхнечелюстного синуса местными тканями с использованием различных видов лоскутов;
- провести лечение гнойной раны;
- провести диагностику специфических инфекционных воспалительных заболеваний локализованных в челюстно-лицевой области: актиномикоза, туберкулеза, сифилиса, СПИДа, рожистого воспаления, сибирской язвы;
- провести операцию удаления полуретенированного, дистопированного зуба атипичным методом с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута;
- провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом: челюстно-язычного желобка, ретромоларной области, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, подвисочной ямки, подъязычной области, языка;
- провести адекватное дренирование гнойной раны.

**Демонстрировать способность и готовность (владеть):**

- провести диагностику одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;
- выполнить операцию простого удаления зуба;
- провести лечение острого гнойного перикоронита путем проведения операции перикоронотомия;
- провести пальпацию регионарных лимфатических узлов челюстно-лицевой области;
- провести вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса;



- выполнить операцию по устранению острого края лунки в области одного зуба;

- оказать неотложную помощь при обмороке; - удалить дренажи и тампоны, снять швы, провести перевязку раны и другие манипуляции.

## 6. Структура и содержание модуля «Хирургия полости рта»

### 6.1. Объем модуля

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		V	VI	VII
<b>Контактная работа</b>	<b>150 (144+6)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>144</b>	<b>60</b>	<b>28</b>	<b>56</b>
<i>В том числе:</i>				
Лекции (Л)	36	16	8	12
Практические занятия (ПЗ)	108	44	20	44
<b>Самостоятельная работа (СРС)</b>	<b>72</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>30</b>
<i>В том числе:</i>				
История болезни ( <i>написание и защита</i> )	12	4	2	6
Реферат ( <i>написание и защита</i> )	10	2	4	4
Подготовка к практическим занятиям	44	18	8	18
Подготовка к экзамену	-	-	-	-
Тестирование	6	2	2	2
<b>Общая трудоемкость ( часы)</b>	<b>216</b>	<b>86</b>	<b>44</b>	<b>86</b>
<b>зачетные единицы</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>





Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Рабочая программа  
по специальности  
31.05.03 «Стоматология»  
для модуля  
«Хирургия полости рта»

8а

### Учебно-тематический план модуля «Хирургия полости рта» (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудитор- ную работу	Самостоятель ная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образова- тельные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикум	практические занятия, практические занятия	курсовая работа				ОК-	ПК-	ОПК-		
1. Организация отделения хирургической стоматологии. Операция удаления зуба.	16	16	-	-	-	32	12	44	1, 4, 7	1, 5, 9	4, 6, 8, 9	ЛВ, ЗК, ПЛ, ТР	Т, Пр, ЗС, Р, С.
2. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периапикит, перистит, одонтогенный остеомиелит).	8	22	-	-	-	30	16	46	1, 4	5, 6, 8, 9	8, 9	ЛВ, ЗК, ПЛ, КС	Т, Пр, ЗС, Р, С.



Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Рабочая программа  
по специальности  
31.05.03 «Стоматология»  
для модуля  
«Хирургия полости рта»

86

3. Болезни прорезывания зубов.	-	6	-	-	6	4	-	-	10	1, 7	5, 6, 9, 8	6, 8	ЗК, КС, УИРС, ВК	Т, Пр, ЗС, Р, С.
4. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	-	8	-	-	8	4	-	-	12	4, 1	5, 8, 9	6, 5	ЗК, КС, Р	Т, Пр, ЗС, Р, С.
5. Лимфаденит лица и шеи.	-	8	-	-	8	4	-	-	12	1	5, 6, 9	8, 9	ЗК, КС, Р	Т, Пр, ЗС, Р, С.
6. Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция).	4	12	-	-	16	8	-	-	24	1	5, 6, 8	6, 8, 9	ЛВ, ЗК, КС, УИРС	Т, Пр, ЗС, Р, С.
7. Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление лица.	2	8	-	-	10	6	-	-	16	1, 7	5, 8, 9	8, 9, 11	ЛВ, ПЛ, КС, Р	Т, Пр, ЗС, Р, С.
8. Абсцессы лица и шеи. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез.	6	28	-	-	34	18	-	-	52	1, 4, 7	5, 8, 9	5, 8, 9, 11	ЛВ, ПЛ, Р, ИБ, КС	Т, Пр, ЗС, Р, С.





## 6.2. Содержание разделов модуля «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА»

№ п/п	Название раздела модуля	Содержание раздела
1.	Организация отделения хирургической стоматологии.	Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного. Операция удаления зуба.
2.	Операция удаления зуба	Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Обезболивание. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями, пожилого возраста, беременным. Инструментарий основной и дополнительный. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. Этапы заживления лунки после удаления зуба, работы Верлоцкого.
3.	Болезни прорезывания зубов.	Болезни прорезывания зубов. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов «мудрости». Причины. Работы Львова, Руденко, Магида. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.
4.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).	Этиология, патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Основные пути распространения инфекции, причины обострения хронической одонтогенной инфекции. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области. <i>Периодонтит.</i> Этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и



		<p>рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба.</p> <p>Цистэктомия. Цистотомия.</p> <p><i>Периостит челюстей.</i> Острый гнойный периостит челюстей. Небный абсцесс. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей.</p> <p><i>Одонтогенный остеомиелит челюстей:</i> Этиология. Теории патогенеза остеомиелита (Боброва-Лескера, аллергическая теория Дерижанова, нейро-трофических изменений), роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.</p> <p>Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба - «источника инфекции»), вскрытие околочелюстных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной остеоперфорации; медикаментозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, иммунотерапия), применение физических методов.</p> <p>Эфферентные методы экстракорпоральной детоксикации.</p> <p>Исход и возможные осложнения</p> <p>Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, рарифицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика.</p> <p>Лечение (показания и сроки секвестрэктомии).</p>
5.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	<p>Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез.</p> <p>Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения.</p> <p>Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения.</p> <p>Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.</p>
6.	Лимфаденит лица и шеи.	<p>Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез.</p> <p>Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы</p>





**6.4. Разделы модуля «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА» и виды занятий**

№ п/п	Название раздела модуля	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1.	Организация отделения хирургической стоматологии. Операция удаления зуба.	16	16	12	44
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).	8	22	16	46
3.	Болезни прорезывания зубов.	-	6	4	10
4.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	-	8	4	12
5.	Лимфаденит лица и шеи	-	8	4	12
6.	Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция).	4	12	8	24
7.	Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление лица.	2	8	6	16
8.	Абсцессы лица и шеи. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения.	6	28	18	52
	Всего (часов):	36	108	72	216

**6.5. Лекции**

Название тем лекций модуля	Объем по семестрам		
	V	VI	VII
1. История местного обезболивания. Препараты для местной анестезии - механизм действия местных анестетиков. Классификация.	2	-	-
2. Вазоконстрикторы - классификация и механизм действия.	2	-	-
3. Основные виды местного обезболивания в стоматологической практике. Обоснование выбора анестетика. Побочное и токсическое действие	2	-	-



	местнообезболивающих препаратов			
4.	Потенцированное обезболивание. Премедикация. Показания. Противопоказания.	2	-	-
5.	Особенности обезболивания у пациентов с сопутствующей патологией и лиц пожилого возраста	2	-	-
6.	Местные осложнения при проведении местного обезболивания: повреждение нервов, сосудов, мышц, контрактуры и т.д. Профилактики и лечения.	2	-	-
7.	Неотложная помощь при общесоматических осложнениях в амбулаторной стоматологической практике. Препараты для оказания неотложной помощи на амбулаторном приеме. Основы сердечно-легочной реанимации в амбулаторной стоматологической практике.	2	-	-
8.	Общее обезболивание в стоматологии. Классификация. Показания. Противопоказания.	2	-	-
	<b>Всего в V семестре (часов)</b>	<b>16</b>	-	-
9.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия.	-	2	-
10.	Хронический периодонтит. Этиология, патогенез, диагностика. Методы хирургического лечения хронического периодонтита.	-	2	-
11.	Острый одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	-	2	-
12.	Подострая и хроническая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	-	2	-
	<b>Всего за VI семестр (часов)</b>	-	<b>8</b>	-
13.	Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстно-лицевой области.	-	-	2
14.	Фурункулы, карбункулы челюстно-лицевой области. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Возможные осложнения	-	-	2
15.	Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Туберкулез, сифилис, дифтерия, рожистое воспаление.	-	-	2





16.	Абсцессы полости рта: челюстно-язычкового желобка, подъязычного пространства, языка, твердого и мягкого неба, щечной области. Этиология, патогенез, пути распространения инфекции. Принципы топической диагностики.	-	-	2
17.	Абсцессы полости рта: подвисочной ямки, ретромолярного пространства, крыловидно-нижнечелюстного пространства, окологлоточного пространства. Патогенез, пути распространения инфекции. Пути топической диагностики.	-	-	2
18.	Лечение абсцессов полости рта: хирургическое, медикаментозное, ФТЛ, принципы местного лечения гнойной раны.	-	-	2
<b>Всего за VII семестр (часов)</b>		-	-	<b>12</b>

#### 6.6. Практические занятия

Название тем практических занятий и формы контроля	Объем по семестрам		
	V	VI	VII
1. Организация отделения хирургической стоматологии. Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного.	2	-	-
2. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного.	2	-	-
3. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории	2	-	-



	болезни амбулаторного больного.			
4.	<b>Операция удаления зуба.</b> Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты.	2	-	-
5.	<b>Операция удаления зуба.</b> Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты.	2	-	-
6.	<b>Этапы заживления лунки после удаления зуба, работы Верлоцкого.</b> <b>Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями.</b> Инструментарий основной и дополнительный	2	-	-
7.	<b>Местные осложнения,</b> возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. <b>Осложнения</b> возникающие после удаления зуба. Ранние и поздние. Альвеолит. Профилактика и методы их устранения.	2 2	-	-
8.	<b>Периодонтит</b> - этиология, патогенез, патологическая анатомия. пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и. обострение хронического периодонтита.  Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика.	2 2	-	-
9.	<b>Хирургические методы лечения хронического периодонтита.</b> Резекция верхушки корня, ампутация корня. Гемисекция, коронно-радикулярная сепарация.	2	-	-
10.	<b>Периостит челюстей.</b> Острый гнойный периостит челюстей. Небный абсцесс. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспали-тельного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная	2	-	-



	диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей.			
11.	<b>Одонтогенный остеомиелит челюстей:</b> Этиология. Теории патогенеза остеомиелита (Боброва-Лескера, аллергическая теория Дерижанова, нейро-трофических изменений), роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей.  Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.	2  2	-	-
12.	<b>Острая стадия остеомиелита челюстей.</b> Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба - «источника инфекции»), вскрытие около-челюстных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной остеоперфорации; медикамен-тозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая иммуноотерапия).  <b>Острая стадия остеомиелита челюстей.</b> Комплексное патогенетическое лечение: применение физических методов. Эфферентные методы экстракорпоральной детоксикации. Исход и возможные осложнения.	2  2	-	-
13.	<b>Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей.</b> Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, рарефицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика.  <b>Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей.</b> Лечение (показания и сроки секвестрэктомии).	2  2	-	-
14.	<b>Дифференциальная диагностика</b> острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.	2	-	-
15.	<b>Болезни прорезывания зубов.</b> Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов «мудрости». Причины Работы Львова,	2	-	-



	Руденко, Магида. Клиника. <b>Болезни прорезывания зубов.</b> Показания к хирургическому лечению.	2		
16.	<b>Перикоронорит.</b> Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов. Рубежный контроль.	2	-	-
	<b>Всего за V семестр (часов)</b>	<b>44</b>		
17.	Топографическая анатомия лимфатического аппарата челюстно-лицевой области.  Лимфаденит лица и шеи. Классификация, этиология, патогенез. Клиника острого лимфаденита. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Проявление.	-	2  2	-
18.	Лимфаденит лица и шеи. Классификация, этиология, патогенез. Клиника хронического лимфаденита. Абсцедирующий лимфаденит. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.  <b>ВИЧ-инфекции</b> в челюстно-лицевой области. Диагностика. Дифференциальная диагностика	-	2  2	-
19.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез. Классификация. (Ф)  Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы оперативного лечения. (Ф)	-  -	2  2	-  -
20.	Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника, диагностика. (Ф)  Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Методы хирургического закрытия перфорации дна верхнечелюстной пазухи. (Ф)	-  -	2  2	-  -
21.	Специфические воспалительные процессы области лица, шеи и челюстей. <b>Актиномикоз.</b> Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение актиномикоза области лица, шеи и челюстей.  Специфические воспалительные процессы области лица, шеи и челюстей. Дифтерия. СПИД.	-	2  2	-



	Проявления в челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, профилактика распространения. <u>Рубежный контроль</u> . (Ф) – темы, вынесенные на изучение на фантоме			
	<b>ВСЕГО за VI семестр: 20 часов</b>	-	<b>20</b>	-
22.	Туберкулёз области лица, шеи и челюстей. Клиника, проявления в полости рта, диагностика. Туберкулёз области лица, шеи и челюстей. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.	-	-	2
		-	-	2
23.	Сифилис области лица и челюстей. Особенности клиники, диагностики, лечения. Клиника, проявления в полости рта.	-	-	2
	Сифилис области лица и челюстей. Диагностика . Профилактика распространения.	-	-	2
24.	Фурункул, карбункул области лица и шеи. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия	-	-	2
	Фурункул, карбункул области лица и шеи. Особенности клиники, диагностики, лечения	-	-	2
25.	Рожистое воспаление. Этиология, клиника, диагностика. Особенности лечения	-	-	2
	Рожистое воспаление. Дифференциальная диагностика, лечение.	-	-	2
26.	Абсцессы и флегмоны лица и шеи.	-	-	2
	Этиология, патогенез, пути распространения инфекции	-	-	2
27.	Общие клинические признаки и методы лечения абсцессов лица и шеи.	-	-	2
	Современные методы	-	-	2
28.	Принципы интенсивной терапии абсцессов лица и шеи.	-	-	2
	Принципы интенсивной терапии абсцессов лица и шеи у лиц с сопутствующей патологией	-	-	2



29.	Абсцесс крыловидно - нижнечелюстного пространства. Этиология. Клиника. Диагностика.	-	-	2
	Абсцесс крыловидно - нижнечелюстного пространства. Особенности лечения.	-	-	2
30.	Абсцессы окологлоточного пространства. Этиология. Клиника. Диагностика.	-	-	2
	Абсцессы окологлоточного пространства. Особенности лечения	-	-	2
31.	Абсцессы челюстно-язычного желобка языка. Этиология. Клиника. Диагностика.	-	-	2
	Абсцессы челюстно-язычного желобка языка. Особенности лечения.	-	-	2
32.	Абсцесс подвисочной ямки. Этиология. Клиника. Диагностика.	-	-	2
	Абсцесс подвисочной ямки. Особенности лечения.	-	-	2
	<u>Рубежный контроль</u>			
	<b>ВСЕГО за VII семестр (часов)</b>	-	-	<b>44</b>

6.7. Лабораторные работы – не предусмотрены

6.8. Семинары – не предусмотрены

6.9. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа (всего)	Семестры		
	V	VI	VII
<i>В том числе:</i>	28	16	28
Оформление историй болезни	-	-	6
Реферат	6	6	2
Подготовка к практическим занятиям	20	8	18
Вид промежуточного контроля (тестирование)	2	2	2



## 7. Образовательные технологии

В реализации учебного процесса задействованы следующие виды образовательных технологий:

**Лекция-визуализация:** каждая лекция по тематике раздела сопровождается демонстрацией презентации в формате PowerPoint содержащей концептуальные положения раскрываемой темы, а также фотографии и видеоролики, иллюстрирующие клинические случаи;

**Мастер класс:** На практических занятиях в поликлинике и стационаре преподаватели кафедры и практические врачи демонстрируют студентам методики лечения воспалительных заболеваний полости рта:

**Учебные ситуационно-ролевые игры:**

Пример:

Распределение ролей среди студентов учебной группы.

Пациент, врач, медсестра

Задание:

Инсценировка посещения и лечения больного с диагнозом периостит верхней челюсти.

**Проведение предметных олимпиад:** ежегодно проводится олимпиада по хирургической стоматологии среди студентов 3, 4 и 5 курсов;

**Разбор клинических случаев:** На каждом практическом занятии преподаватель проводит демонстрацию тематических больных с последующим анализом истории болезни, амбулаторной карты, результатов лабораторных и клинических методов обследования, тактике хирургического и медикаментозного лечения;

**Занятие-конференция (отчет по самостоятельной работе):** В качестве домашнего задания каждому студенту даётся тема для выступления (время регламентировано), причём сведения должны быть не, просто из учебника, а из научных публикаций, монографий. Занятие имитирует научную конференцию: выступления, вопросы, заключение, выбор лучшего сообщения.

**Творческие задания:** Перевод с иностранного языка научной статьи, составление кроссвордов.



Контактная работа обучающихся с преподавателем включает в себя лекции, практические занятия, групповые консультации и индивидуальную работу обучающихся с преподавателем по самостоятельной работе.

### **8. Формы промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация модуля «Хирургия полости рта» дисциплины «Стоматология» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом.

Для оценки успеваемости студентов по разделу «Хирургия полости рта» используется балльно-рейтинговая система: модель 2. По этой модели результат работы на каждом практическом занятии выражается в баллах, а в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, с переводом в 100-балльную систему.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Студенты штрафуются за нарушение дисциплины: пропуск лекций, практических занятий без уважительной причины, систематические опоздания, порчу имущества кафедры. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, выступлении на конференциях, работе в студенческом научном обществе.

### **9. Оценочные средства по итогам освоения модуля «Хирургия полости рта». Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.**

#### **ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ**

1. Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике.
2. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями.
3. Осложнения во время и после операции удаления зуба.
4. Профилактика и устранение осложнений
5. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника.
6. Острый гнойный периостит челюстей.
7. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов.
8. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.
9. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи.
10. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения.





### **ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО КОНТРОЛЯ**

#### **Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями.**

- Особенности удаления зубов у людей в пожилом и старческом возрасте.
- Особенности удаления зубов у людей страдающих гипертонической болезнью.
- Особенности удаления зубов у людей с хронической коронарной недостаточностью и ИБС.
- Особенности удаления зубов у людей с пороками сердца.
- Удаление зубов с эмфиземой лёгких и пневмосклерозом.
- Особенности удаления зубов у людей, страдающих бронхиальной астмой.
- Удаление зубов у людей, страдающих сахарным диабетом.
- Особенности удаления зубов у людей с тиреотоксикозом.
- Удаление зубов у людей с нарушением функции печени: хронический гепатит, алкогольный цирроз печени, почечная недостаточность.
- Удаление зубов у лиц с отягощённым аллергологическим анамнезом.

#### **Одонтогенный остеомиелит челюстей.**

- Назовите причины, вызывающие одонтогенный остеомиелит челюстей?
- Дайте характеристику микрофлоры при одонтогенном остеомиелите челюстей?
- Укажите, какие изменения при внешнем осмотре можно обнаружить у больного с острой стадией одонтогенного остеомиелита челюстей? Как проявляется симптом Венсана? Почему он возникает?
- Какие изменения слизистой оболочки, надкостницы альвеолярного отростка и прилежащих тканей возникают у больного с острой стадией одонтогенного остеомиелита челюстей?
- Какие изменения в кости выявляются при рентгенологическом исследовании челюсти у больного в острой стадии одонтогенного остеомиелита?
- Назовите показатели ЭОД зуба, явившегося причиной заболевания и зубов, прилежащих к остеомиелитическому очагу в челюсти у больных с острой стадией процесса?

#### **Одонтогенный верхнечелюстной синусит.**

- Причины возникновения одонтогенного воспаления верхнечелюстной пазухи.
- Патологоанатомическая картина острого серозного и гнойного воспаления верхнечелюстной пазухи.
- Патологическая картина хронического воспаления верхнечелюстной пазухи.
- Каковы субъективные и объективные данные при хроническом одонтогенном воспалении верхнечелюстной пазухи?



- Показания к радикальной операции верхнечелюстной пазухи и этапы её выполнения. Особенности операции на верхнечелюстной пазухе при перфорации и свище её дна.

**Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.**

- При удалении каких зубов может произойти перфорация дна верхнечелюстной пазухи?
- При каких патологических процессах в периапикальных тканях может произойти прободение дна верхнечелюстной пазухи?
- В каком случае перфорация дна верхнечелюстной пазухи возникает по вине врача?
- Клинические признаки прободения дна верхнечелюстной пазухи.
- Какие жалобы предъявляет больной через 3-5 дней после перфорации дна верхнечелюстной пазухи?
- Тактика врача при перфорации дна верхнечелюстной пазухи.
- Тактика врача при перфорации дна верхнечелюстной пазухи и выделение гноя из лунки удалённого зуба.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**ПЕРИОДОНТИТ - ЭТО**

1. воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта +
2. заболевание, с распространением воспалительного процесса на надкостницу
3. диффузное воспаление пульпы зуба
4. дистрофическое заболевание, с убылью костной ткани

**ПРИЧИНА ОСТРОГО ВОСПАЛЕНИЯ В ПЕРИОДОНТЕ**

1. острый и обострившийся хронический пульпит +
2. глубокий кариес
3. подвижность зуба I степени
4. ретенция и дистопия зуба
5. острый серозный лимфаденит

**ПРИ ПЕРИОСТИТЕ ЧЕЛЮСТИ ПРИПУХЛОСТЬ ОКОЛОЧЕЛЮСТНЫХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

1. инфильтрации
2. абсцесса
3. отека +
4. флегмоны
5. опухоли



### **ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРИОСТИТА**

1. верхняя челюсть с небной стороны
2. вестибулярная поверхность челюстей +
3. ветвь нижней челюсти
4. нижняя челюсть с язычной стороны
5. ретромолярная область

### **СИМПТОМ ВЕНСАНА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ**

1. верхней челюсти в области резцов и клыка
2. верхней челюсти в области премоляров и моляров
3. нижней челюсти в области резцов и клыка
4. нижней челюсти в области премоляров и моляров +
5. нижней челюсти в области угла

### **ОПЕРАЦИЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬЕГО МОЛЯРА ПРИ ПЕРИКРОНИТЕ ПРОВОДИТЬСЯ**

1. в первое посещение
2. на следующий день
3. после стихания воспалительных явлений+
4. по желанию пациента
5. после завершения курса антибиотикотерапии

### **СРЕДНИЕ СРОКИ ФОРМИРОВАНИЯ СЕКВЕСТРОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

1. 1-2 неделя
2. 3-4 неделя
3. 4-5 неделя
4. 6-8 неделя +
5. 16-20 неделя

### **ПРИ ОПЕРАЦИИ РЕЗЕКЦИИ ВЕРХУШКИ КОРНЯ ПРОИЗВОДЯТ РАЗРЕЗ**

1. фестончатый
2. крестообразный
3. угловой +
4. трапециевидный +
5. дугообразный +

### **МЕТОДЫ ВСКРЫТИЯ ПОДНАДКОСТНИЧНОГО АБСЦЕССА НА ТВЕРДОМ НЕБЕ**

1. линейным разрезом
2. дугообразным разрезом
3. зигзагообразным разрезом
4. двумя параллельными линейными разрезами +
5. иссечение участка слизистой оболочки и надкостницы из стенки гнойника +



### **В ХРОНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСТЕОМИЕЛИТА**

1. нарастают воспалительные явления
2. формируются свищевые ходы +
3. начинается секвестрация
4. происходит отторжение секвестров +
5. формируется двухсторонний болезненный инфильтрат по переходной складке

### **НЕОБХОДИМЫЙ ИНСТРУМЕНТ, ПРИ УДАЛЕНИИ НИЖНЕГО ЗУБА МУДРОСТИ**

1. щипцы, изогнутые по плоскости+
2. S-образные щипцы с шипом справа
3. прямые щипцы
4. клювовидные щипцы, изогнутые по ребру
5. байонетные щипцы

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

#### **Задача 1**

Пациент М., 37 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в зубе 1.1, усиливающуюся при приеме горячей пищи и при накусывании на зуб.

Анамнез: нарастающая боль в зубе 1.1 появилась на следующий день после его пломбирования.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,0°C.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, открывание рта не ограничено. Слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны в проекции верхушки корня 11 зуба гиперемирована, при пальпации болезненна. В 1.1 зубе пломба, вертикальная перкуссия резко болезненна, подвижность II – степени.

**Вопросы:**

1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести?
2. Какой диагноз можно поставить по приведенным данным?
3. Какое осложнение может развиваться при несвоевременном оказании медицинской помощи?
4. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. Возможные варианты лечения?

**Ответы:**

1. внутриротовую рентгенографию 11 зуба для определения состояния периапикальных тканей и результатов пломбирования зуба.
2. Острый периодонтит или обострение хронического периодонтита 11 зуба.
3. При несвоевременном и неправильном оказании медицинской помощи возможно возникновение периостита.
4. Острого пульпитом, периоститом, остеомиелитом, нагноением корневой кисты, острым одонтогенным гайморитом.
5. Консервативное



## Задача 2

Больная В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной.

При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.

На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разражения костной ткани, неправильной формы, без четких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы:

1. Установите диагноз заболевания.
2. Проведите обоснование диагноза.
3. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику?
4. Определите план лечения.
5. Прогноз заболевания?

Ответы:

1. Подкожная одонтогенная гранулёма щечной области справа. Хронический гранулирующий периодонтит 46 зуба.
2. На одонтогенную подкожную гранулёму указывает наличие тяжа, идущего от альвеолы зуба с хроническим гранулирующим периодонтитом в ткани щеки.
3. С хроническим лимфаденитом, актиномикозом, хроническим остеомиелитом нижней челюсти, доброкачественными опухолями: липомой, фибромой, атеромой.
4. Удаление 46 зуба и рассечение тяжа по переходной складке, с введением в рану йодоформной турунды. Разрез кожи над гранулемой и удаление патологической грануляционной ткани.
5. Прогноз, как правило положительный. Неудовлетворительные результаты являются следствием нарушения техники операции.

## Задача 3

Больной М., 33 года, жалобы: на припухлость и пульсирующую боль в области твердого неба слева, болезненность при приеме пищи. Плохой сон, слабость, повышение температуры тела.

Анамнез: 2 недели назад почувствовал постоянную боль в 24 зубе. Накусывание на зуб было болезненным. Полоскал рот настоем ромашки, принимал анальгин и бисептол внутрь. Боль в 24 зубе стала стихать, но через неделю она вновь усилилась. Три дня назад на твердом небе слева образовалась болезненная припухлость, которая постепенно увеличивалась, повысилась температура тела.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5 °С. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, 88 уд./мин. АД 130/70 мм.рт.ст.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Поднижнечелюстные лимфатические узлы



слева подвижны, болезненны при пальпации. Открывание рта свободное. На твердом небе имеется выбухание, в проекции корней 23,24,25,26 зубов. Слизистая оболочка в этой области гиперемирована, отечна. При пальпации выбухания определяется болезненный инфильтрат и флюктуация. В коронковой части 24 зуба большая кариозная полость, зондирование ее безболезненно. 24 зуб и соседние зубы неподвижны, на перкуссию не реагируют. На рентгенограмме определяется деструкция кости у верхушки небного корня 24 с неровными краями. Имеется обширный дефект коронки 24 зуба, сообщающийся с полостью зуба. Каналы корней не запломбированы.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику?
3. Определите место, где будет проводиться лечение пациента.
4. Составьте план лечения.
5. Какие осложнения данного заболевания могут развиваться?

Ответы:

1. Острый гнойный периостит верхней челюсти с небной стороны слева (небный абсцесс). Хронический гранулирующий периодонтит 24 зуба.
2. Острый гнойный периодонтит 24 зуба. Острый остеомиелит верхней челюсти.
3. В поликлинике.
4. 1) в зависимости от объема деструкции костной ткани принять решение о сохранении (эндодонтическое лечение) или удалении 24 зуба  
2) вскрытие гнойного очага с иссечением участка слизистой оболочки в центре инфильтрата, дренирование раны.  
3) удаление 24  
4) антибактериальная, противовоспалительная, десенсибилизирующая терапия, ротовые ванночки теплым раствором антисептика.
5. Вторичный кортикальный остеомиелит небного отростка.

**Задача 4.**

Пациентка К., 27 лет, жалобы: на сильную пульсирующую боль в зубах верхней челюсти справа, припухлость лица, недомогание, повышенную температуру тела, озноб, нарушение сна, отсутствие аппетита.

Анамнез: две недели назад появилась боль в 13 зубе. Обратился к стоматологу, начато лечение, боль стихла. После пломбирования канала вновь появилась сильная боль в этом зубе. Полоскания полости рта раствором питьевой соды, прием обезболивающих средств давали незначительный, кратковременный эффект. Через три дня резко ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Появилась припухлость лица, боль распространилась на ряд зубов верхней челюсти справа, они стали подвижными.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,4°C.

При осмотре: выраженный отек тканей подглазничной, щечной областей, верхней губы и нижнего века справа. Носогубная складка сглажена. В переднем отделе поднижнечелюстного треугольника справа пальпируется увеличенный и болезненный лимфатический узел. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка верхнего свода преддверия рта и твердого неба справа в переднем и среднем отделах отечна, гиперемирована. При пальпации в этой области, а также по передней поверхности верхней челюсти определяется плотный и болезненный инфильтрат. 1.3 зуб запломбирован. 1.1, 1.2,



1.4 и 1.5 зубы интактные, имеют подвижность I и II ст., перкуссия их болезненна. У 1.3 зуба подвижность II ст., перкуссия болезненна.

На рентгенограмме определяется деструкция кости с нечеткими контурами у верхушки корня 13 зуба. Изменений в костной ткани соответственно 1.1, 1.2, 1.4, 1.5 зубам нет.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз заболевания.
2. За счет чего возникли воспалительные изменения в мягких тканях с двух сторон челюсти?
3. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Какие целесообразно назначить антибиотики?
  1. Острый одонтогенный остеомиелит верхней челюсти справа. Обострение хронического гранулирующего периодонтита 13 зуба.
  2. При гнойно- некротическом процессе в кости происходит гнойная инфильтрация надкостницы с двух сторон.
  3. Острый или обострившийся хронический периодонтит 1.3 зуба, острый гнойный периостит верхней челюсти, нагноившаяся радикулярная киста в области 1.3, Абсцесс и флегмона подглазничной области.
  4.
    - 1) сделать периостотомию соответственно инфильтрату альвеолярному отростку верхней челюсти с двух сторон, дренировать раны.
    - 2) удалить 13 зуб
    - 3) провести дезинтоксикационную, антибактериальную, антигистаминную терапия
    - 4) ежедневная обработка ран в полости рта растворами антисептиков
  5. «Амоксиклав» 600 мг в/м x 2р/сут; или «Линкомицина гидрохлорид» 30% 1,0 в/м x 3р/сут – 14 дней

### **ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ**

#### **Задача 1**

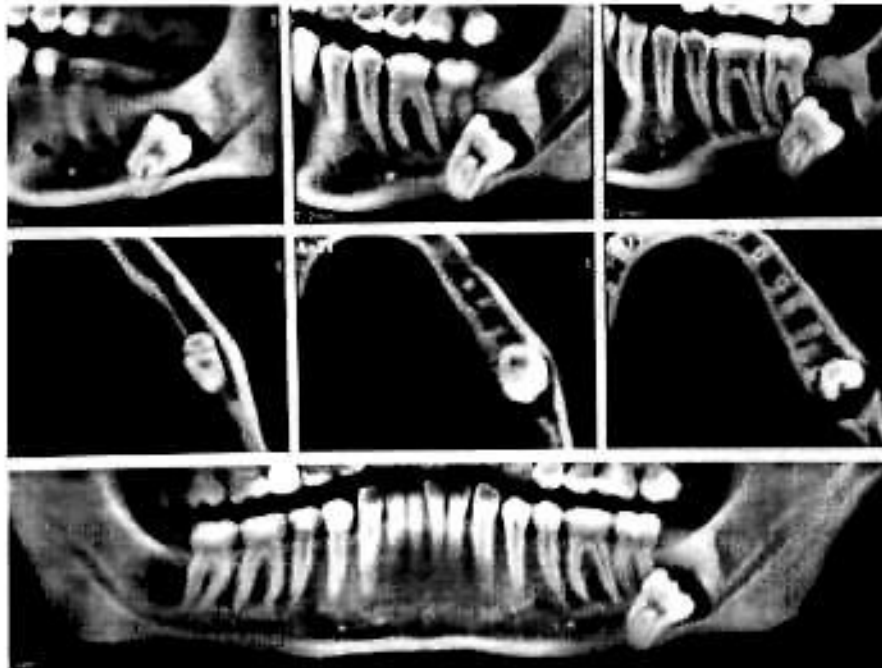




**Для удаления нижнего третьего моляра применяют следующие щипцы:**

1. прямые сходящиеся щипцы
2. штыковидные щипцы
3. s-образные щипцы с шипом
4. щипцы изогнутые по плоскости +
5. щипцы не применяют

**Задача 2**




**Проведение компьютерной томографии, при удалении нижнего третьего моляра, показано:**

1. Всегда.
2. При сложных клинических случаях. +
3. При полуретенции.
4. При гнойном перикороните.
5. При периодонтите второго моляра.





### Задача 3

	<p><b>Рентгенологическая картина в области зуба 1.5 соответствует диагнозу</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. острый гнойный периодонтит</li><li>2. хронический фиброзный периодонтит</li><li>3. хронический гранулематозный периодонтит+</li><li>4. хронический гранулирующий периодонтит</li><li>5. острый гнойный периостит</li></ol>
--	--

## 10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

### *Основная литература*

1. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник для студ. учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 "Стоматология" / [авт. кол. : В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, В. В. Богатов и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. : цв. ил.
2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

### *Дополнительная литература*

1. Местное обезболивание в стоматологии [Текст] : учеб. пособие по спец. 060201 (060105) 65 "Стоматология" / Базикия Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикия. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 142, [2] с. : ил
2. Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов вузов / Базикия Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикия. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Персин Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Текст] : практикум для системы послевуз. образования врачей-стоматологов по



- спец. 14.01.14 "Стоматология", 060201 "Стоматология", специализация "Ортодонтия" / Персин Л. С., Шаров М. Н. ; Минобрнауки РФ, ФГАУ "Федер. ин-т развития образования". - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 358, [2] с. : ил.
5. Персин Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Персин Л. С., Шаров М. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст] : [учеб. пособие] / под ред В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 157, [3] с. : ил.
7. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
8. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : [учебник] / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
9. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: тематические тесты [Электронный ресурс] : учебное пособие : в 2 ч. Ч. 2 / Панин А. М., Биберман А. М., Бизяев А. Ф., и др. ; под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
10. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. А.М. Панина. - М. : Литтерра, 2011. - 208 с. : ил. - (Библиотека стоматолога). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
11. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филипов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

## 11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ

Клинические кабинеты, учебные аудитории, оснащенные таблицами, плакатами, компьютером с мультимедийным проектором, телевизор с видеоматричным экраном для демонстрации учебных видеofilмов, компьютер для демонстрации обучающих программ. Демонстрация изучаемых методик проводится на пациентах клинических баз кафедры.

## 12. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ МОДУЛЯ

Лекционный курс включает теоретические вопросы по тематике модуля и новейшие достижения науки, обеспечивая формирование системы знаний по основам хирургии полости рта.

На лекции выносятся наиболее сложные разделы курса и новые данные по международным достижениям в области хирургии полости рта в условиях амбулаторного стоматологического приема.

Для улучшения восприятия слушателями излагаемого материала, лекции сопровождаются показом презентаций и видеofilмов.



Главная цель лекционного курса – формирование у слушателей системы знаний для проведения самостоятельной высококвалифицированной лечебной работы.

Практические занятия обеспечивают приобретение необходимых навыков и умений по выбору метода и средства для амбулаторной хирургии полости рта при различных заболеваниях челюстно-лицевой области с учетом особенностей соматического состояния пациента, а также мануальных навыков по оказанию неотложной помощи пациенту в условиях амбулаторного стоматологического приема.

### 13. ФОРМА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. СТРУКТУРА ЗАЧЕТА по модулю «ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА» в VII семестре (специальность 31.05.03 «Стоматология»)

По модулю данной дисциплины аттестация предусмотрена в виде зачета (без оценки; используется бально-рейтинговая система).

<u>Этап</u>	<u>Форма проведения</u>	<u>Критерии оценки</u>
<u>1 этап</u>	Тестирование	0-70 % - Неудовлетворительно 71- 80 % - Удовлетворительно 81 - 90 % - Хорошо 91-100 % - Отлично
<u>2 этап</u>	Собеседование по теоретической подготовке, проверка практических навыков	

"Отлично" – студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о прочных знаниях и глубоком понимании содержания Программы модуля; проявляет творческий подход в раскрытии содержания вопросов и умение использовать его для обоснования выводов и рекомендаций; показывает аналитические способности восприятия материала при оценке конкретных ситуаций с использованием данных обязательной и дополнительной литературы; демонстрирует логичность и последовательность в изложении материала; показывает прилежность в обучении.

"Хорошо" – студент дает ответы на вопросы, показывающие прочные знания и глубокое понимание содержания Программы модуля; проявляет способность грамотно использовать данные обязательной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает действенные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; при этом допускаются отдельные незначительные ошибки; студент показывает прилежность в обучении.



"Удовлетворительно" - студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; в основном, раскрывает вопросы Программы по дисциплине верно, но односторонне и недостаточно полно, допускает ошибки в изложении фактического материала; показывает недостаточные умения делать выводы и обобщения; отмечаются отдельные нарушения в последовательности изложения материала; студент показывает прилежность в обучении.

"Неудовлетворительно" - студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки при выполнении заданий (при ответах на вопросы; решении ситуационных задач; выписывании рецептов на лекарственные средства) или невыполнение заданий; показывает полное незнание одного из вопросов билета, дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.



#### 14. Протоколы согласования рабочей программы модуля с другими кафедрами

### МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы модуля «Хирургия полости рта»:

Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ ВолгГМУ

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Дисциплины, на изучение которых опирается учебный материал данного модуля	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
Профессиональные дисциплины Стоматология	Пропедевтика стоматологических заболеваний	1. Удаление зубов	

Зав. кафедрой хирургической  
стоматологии и ЧЛХ ВолгГМУ,  
д.м.н., профессор

Е.В. Фомичев

Зав. кафедрой пропедевтики  
стоматологических заболеваний ВолгГМУ,  
д.м.н., профессор

Д.В. Михальченко



## МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы модуля: «Хирургия полости рта»

Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ ВолгГМУ

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Дисциплины, на изучение которых опирается учебный материал данного модуля	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
Профессиональные дисциплины  Стоматология	Кафедра терапевтической стоматологии	1.Периодонтиты	

Зав. кафедрой хирургической  
стоматологии и ЧЛХ ВолгГМУ,  
д.м.н., профессор

Е.В. Фомичев

Зав. кафедрой терапевтической  
стоматологии ВолгГМУ, д.м.н., профессор

Е.В.Фирсова

« 9 » марта 20 16 г.



**РЕЦЕНЗИЯ**  
**на рабочую программу дисциплины «Стоматология»**  
**модуля «Хирургия полости рта».**

Программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета) утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016. № 96.

В представленной рабочей программе отражены: цель и задачи подготовки, применяемые образовательные технологии обучения, а также профессиональные и общекультурные компетенции, учебно-тематический план модуля, материально-техническое обеспечение учебного процесса.

Цель подготовки специалиста сформулирована четко и ясно. Задачи способствуют ее достижению. Раздел изучается на 3 и 4 курсе, в V, VI, VII семестрах. Форма обучения очная. Общая трудоемкость раздела составляет 6 зачетные единицы, 144 академических часов. Лекционный курс рассчитан на 36 часов, практические занятия - 108 часов, самостоятельная работа - 72 часа. Промежуточная аттестация модуля "Хирургия полости рта" дисциплины "Стоматология" не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. Для текущего контроля успеваемости реализуются следующие оценочные средства: тестовые задания разного уровня сложности, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, оценка освоения практических навыков и др. Для оценки успеваемости студентов по модулю "Хирургия полости рта" используется бально-рейтинговая система.

По итогам изучения модуля в рамках дисциплины «Стоматология» предусмотрен экзамен в X семестре.

Учебно-методическое и информационное обеспечение программы представлено списком основной и дополнительной литературы, согласованным с библиотекой ВолгГМУ, а также перечнем основных образовательных интернет-ресурсов.

К рабочей программе прилагаются протоколы межкафедральных согласований.



Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Рабочая программа  
по специальности  
31.05.03 «Стоматология»  
для модуля  
«Хирургия полости рта»

- 37 -

Заключение: Рабочая программа дисциплины «Стоматология» модуль «Хирургия полости рта» подготовки по специальности 31.05.03 «Стоматология» соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и может быть рекомендована для проведения учебного процесса.

Зав. кафедрой пропедевтики  
стоматологических заболеваний  
ВолгГМУ, д.м.н., профессор  
«10» марта 2016 г.

Д.В. Михальченко





Согласовано:

Председатель УМК \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2016 г.

Утверждаю:

Проректор по учебной работе,  
профессор \_\_\_\_\_ В.Б. Мандриков

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

### ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе  
дисциплины «Стоматология» (модуль «Хирургия полости рта»)  
(специальность 31.05.03 «Стоматология»)  
на \_\_\_\_\_ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры хирургической стоматологии  
и ЧЛХ ВолГМУ

« 9 » марта 2016 г.

Зав. кафедрой хирургической  
стоматологии и ЧЛХ ВолГМУ,  
д.м.н., профессор

Е.В. Фомичев

## РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу дисциплины «Стоматология» модуля «Хирургия полости рта».

Программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета) утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016. №96.

В представленной рабочей программе отражены: цель и задачи подготовки, применяемые образовательные технологии обучения, а также профессиональные и общекультурные компетенции, учебно-тематический план раздела, материально-техническое обеспечение учебного процесса.

Цель подготовки специалиста сформулирована четко и ясно. Задачи способствуют ее достижению. Раздел изучается на 3 и 4 курсе, в V, VI, VII семестрах. Форма обучения очная. Общая трудоемкость раздела составляет 6 зачетные единицы, 144 академических часов. Лекционный курс рассчитан на 36 часов, практические занятия - 108 часов, самостоятельная работа - 72 часов. По итогам изучения модуля в рамках дисциплины «Стоматология» предусмотрен экзамен в X семестре.

Учебно-методическое и информационное обеспечение программы представлено списком основной и дополнительной литературы, согласованным с библиотекой ВолгГМУ, а также перечнем основных образовательных интернет-ресурсов.

К рабочей программе прилагаются протоколы межкафедральных согласований.

Заключение: Рабочая программа дисциплины «Стоматология» модуль «Хирургия полости рта» подготовки по специальности 31.05.03 «Стоматология» соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и может быть рекомендована для проведения учебного процесса.

Зав. кафедрой хирургической стоматологии  
и челюстно-лицевой хирургии Саратовского  
государственного медицинского университета  
им. В.И.Разумовского Минздрава РФ, д.м.н.,  
заслуженный врач РФ, профессор

« 14 » марта 2016г.

