

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.09.2023 11:16:33
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ
Директор института стоматологии
Профессор Д.Ю. Харитонов
«31» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине: Электив: «Особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи»
Для специальности: 31.05.03 «Стоматология»
Форма обучения очная
Факультет стоматологический
Кафедра хирургической стоматологии
Курс 4
Семестр VIII
Лекции 4 (часа)
Зачет VIII (семестр)
Практические занятия 36 (часов)
Самостоятельная работа 45 (часов)
Всего часов 108/ 3 ЗЕ

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03-Стоматология (уровень специалитета), приказ № 96 от 09.02.2016 года Минобрнауки России и в соответствии с профессиональным стандартом врач-стоматолог, приказ № 227 н от 10.05.2016 года Министерства труда и социальной защиты РФ

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургической стоматологии от « 30 » мая 2023 года, протокол № 12.

Заведующий кафедрой, проф., д.м.н. Д.Ю. Харитонов

Рецензенты:

Заведующий кафедрой оториноларингологии ВГМУ имени Н.Н. Бурденко

Доцент, к.м.н. А.И. Неровный.

Заведующий кафедрой пропедевтической стоматологии ВГМУ имени Н.Н. Бурденко доцент, д.м.н. А.Н Морозов.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания дисциплин по специальности «Стоматология» от « 31 » мая 2023 г., протокол № 5. .

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ЭЛЕКТИВНОГО КУРСА: «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЛИЦА И ШЕИ».

Целью освоения электива: «Особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи» является - освоение особенностей клиники, а также общих принципов диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи.

Задачи электива: «Особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи»:

- освоение основных и дополнительных методов диагностики, используемых при обследовании больных с различными воспалительными и дистрофическими процессами лица и шеи;
- формирование у студентов алгоритма дифференциальной диагностики воспалительных процессов лица и шеи;
- овладение основными профессиональными навыками необходимыми для лечения больных с различными воспалительными процессами в условиях поликлиники и стационара;
- изучить показания для хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами, локализованными в области лица и шеи;

2. МЕСТО ЭЛЕКТИВНОГО КУРСА: «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЛИЦА И ШЕИ» В СТРУКТУРЕ ОП ВО.

Элективный курс: «Особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи», являясь частью основной профессиональной образовательной программы дисциплины «Стоматология», относится к циклу профессиональных дисциплин, цель и задачи изучения которого соотносятся с общими целями образовательного стандарта высшего медицинского образования по направлению подготовки 31.05.03 – «Стоматология».

Учебная программа элективного курса: «Особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи» на кафедре челюстно-лицевой хирургии ставит своей конечной целью освоение студентами теоретических знаний и формирование практических навыков хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами лица и шеи в амбулаторных и стационарных условиях.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в результате освоения предшествующих дисциплин.

Латинский язык

Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке.

Умения: читать и понимать терминологию на латинском языке.

Навыки: владеть навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов.

Микробиология, вирусология – микробиология полости рта

Знания: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека; микробиология полости рта, методы микробиологической диагностики; особенности формирования процессов симбиоза организма человека с микробами, роль резидентной микрофлоры организма в развитии оппортунистических болезней; роль резидентной микрофлоры полости рта в развитии оппортунистических процессов; роль представителей микробного мира в развитии воспалительных процессов ЧЛЮ, особенности генетического контроля патогенности и антибиотикорезистентности микробов, механизмы выработки резистентности и способы ее определения; методы профилактики, диагностики и лечения инфекционных и оппортунистических болезней, принципы применения основных антибактериальных, противовирусных и иммунобиологических препаратов; основные группы препаратов (вакцины, сыворотки, иммуноглобулины, иммуномодуляторы, а также пробиотики, бактериофаги), принципы их получения и применения.

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики – микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических; соблю-

дать технику безопасности и правила работы с материалом, представляющим биологическую опасность. Проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений, дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения, дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария и средств ухода за больными, оценку стерильности материала. Анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие стоматологических заболеваний, оценить лабораторные данные об изменениях челюстно-лицевого аппарата при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах. Использовать основные методы микробиологической диагностики - микроскопический, бактериологический, серологический, биологический, аллергический в практической работе. Использовать полученные знания для определения тактики антибактериальной, противовирусной и иммунотропной терапии.

Навыки: владеть основными методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; методикой интерпретации результатов микробиологического и иммунологического исследования, определение антимикробной активности антибактериальных препаратов и микробиологически обоснованными правилами их применения для лечения больных; основными навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы; владеть диагностикой оппортунистических и инфекционных заболеваний; владеть методами подбора противомикробных и иммунобиологических препаратов для адекватной профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний; владеть основными навыками работы с современными приборами и оборудованием, используемыми для диагностики инфекционных заболеваний.

Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов.

Умения: интерпретировать данные гистологических исследований, прогнозировать течение патологического процесса по полученным данным. Составить протокол (письменное описание) и дать устное описание изучаемых объектов.

Навыки: владеть методами гистологической и гистохимической диагностики патологических процессов полости рта.

Анатомия человека - анатомия головы и шеи

Знания: традиционных и современных методов анатомических исследований; основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма; анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма человека, проекцию органов на поверхности тела; основные этапы развития органов (органогенез).

Умения: ориентироваться в анатомических областях и структурах головы и шеи человека на фантоме и макропрепаратах.

Навыки: определять анатомические области и структуры головы и шеи человека на фантоме макропрепаратах и человеческом организме. Владеть простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом; техникой вязания узлов и наложения швов

Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области

Знания: функциональных систем организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме. Анатомо- физиологические, половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: объяснять и прогнозировать протекающие физиологические процессы организма человека в норме.

Навыки: владеть методиками диагностики состояния физиологических процессов организма в условиях нормы.

Фармакология

Знания: классификация и основные характеристики лекарственных средств; общие принципы составления и оформления рецептурных прописей лекарственных средств.

Умения: назначать классы лекарственных средств согласно нозологическим формам патологии полости рта. Составлять рецептурные прописи лекарственных средств, согласно диагностированной патологии полости рта.

Навыки: владеть навыками составления плана фармакотерапии при патологии полости рта, составления рецептурных прописей лекарственных средств, согласно диагностированной патологии полости рта.

Лучевая диагностика

Знания: принципы воздействия рентгеновского излучения на организм; основные виды рентгенологических укладок, применяемых для исследований челюстно-лицевой области.

Умения: назначать рентгенологическое исследование при воспалительных процессах и травмах челюстно-лицевой области.

Навыки: интерпретировать результаты рентгенологического исследования челюстно-лицевой области.

Патофизиология – патофизиология головы и шеи

Знания: общих закономерностей происхождения и развития жизни; антропогенеза и онтогенеза человека; анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностей строения и развития организма человека; основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностей тканевых элементов; методов их исследования; основных физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристик воздействия физических факторов на организм; химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; строения и биохимических свойств основных классов биологически важных соединений, основных метаболических путей их превращения; роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; законов генетики ее значение для медицины и стоматологии в том числе; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основ понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципов классификаций болезней; основных понятий общей нозологии; функциональных систем организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, стоматологических в частности; анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владение навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов; медико-функциональным понятийным аппаратом.

Иммунология – клиническая иммунология

Знания: терминологии иммунологии, основных методов оценки иммунного статуса, феноменов иммунитета, иммунодефицитных и аутоиммунных состояний, реакций гиперчувствительности, классификаций иммуномодулирующих препаратов.

Умения: расшифровывать иммунограмму, выявлять нарушения, сформулировать диагноз иммунопатологии, выбрать правильный иммунокорректор.

Навыки: владеть методикой отбора препаратов для комбинированной и альтернативной иммунокоррекции, методикой коррекции нарушений с применением традиционных средств с иммуностроительным воздействием.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия, оперативная хирургия головы и шеи

Знания: основных понятий топографической анатомии; принципов послойного строения областей и уметь использовать знания при оперативных вмешательствах; общих положений строения фасциально-клетчаточных структур, топографии кровеносных сосудов, лимфатической системы; топографии фасций и клетчаточных пространств, принципов вскрытия и дренирования гнойных процессов, возможных путей распространения гноя; голотопии, скелетотопии и синтопии и уметь топографо-анатомически обосновывать выбор методов обследования и диагностики, доступов к органам и принципов оперативных вмешательств; топографии сосудисто-нервных образований головы и шеи и уметь использовать эти знания при доступах к магистральным сосудам и нервным стволам. Знать основные источники коллатерального кровообращения; зоны чувствительной и двигательной иннервации, элементы топической диагностики заболеваний периферических нервов головы и шеи; основные понятия оперативной хирургии и принципы выбора, классификации хирургических операций, этапы хирургических операций; знать принципы и основные этапы выполнения следующих операций: первичная хирургическая обработка ран.

Умения: использовать знания по топографической анатомии для понимания патогенеза патологических процессов, их локализации, распространения и проявления в виде симптомов и синдромов, обоснования диагноза, выбора и проведения лечения и профилактики заболеваний; использовать внешние ориентиры для определения границ областей человеческого тела, для построения проекций внутренних органов и сосудисто-нервных пучков, при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний; выполнять на нативных препаратах (фантомах) основные элементы оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения и шовный материал; называть инструменты, их части, предназначение и использовать при хирургических вмешательствах инструменты следующих групп: для рассечения тканей, вспомогательные, для временной остановки кровотечения, для соединения мягких тканей; выполнять обработку ран на анатомической биомодели.

Навыки: владеть основными элементами оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения; рассекать мягкие ткани; вязать хирургические узлы; соединять мягкие ткани с помощью швов; снимать кожные швы; производить остановку кровотечения в ране; выполнить коникотомию.

Общая хирургия, хирургические болезни

Знания: ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; методы проведения неотложных мероприятий и оказания для госпитализации больных; патогенез, диагностику и лечение острых хирургических заболеваний; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля.

Умения: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить ле-

карстенную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; использовать полученные теоретические знания при оказании скорой и неотложной помощи хирургическим больным и раненым; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим; проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни; определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха; применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях.

Навыки: владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам - специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой чтения различных видов рентгенограмм.

Элективный курс: «Особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи» является одной из базовых (клинических) дисциплин, которая взаимосвязана с другими модулями: «Клиническая стоматология», «Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии», «Хирургия полости рта», а также с производственной практикой «Помощник врача стоматолога хирурга».

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ЭЛЕКТИВНОГО КУРСА: «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЛИЦА И ШЕИ».

Результаты освоения	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p>Знать: биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов; этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний; взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регу-</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояний или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p> <p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-5</p> <p>Соответствуют трудовой функции А/01.7</p>

ляции; нормальное строение челюстей и нарушение строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; клиническое проявление основных синдромов, требующих хирургического лечения; комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; клиническую картину и симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области, их диагностика; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других дополнительных методов обследования; клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний, а также особенности врачебного обследования у пациентов пожилого и старческого возраста

Уметь: проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); проводить общее клиническое обследование пациентов; обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам; анализировать полученные результаты обследования; обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбор информации от пациентов (их родственников/законных представителей); выявлять клинические признаки

<p>острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований, а также консультаций пациентов врачами специалистами; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); диагностировать зубочелюстные аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния); диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов.</p> <p>Владеть: способностью провести осмотр пациента; направить пациента на лабораторные, инструментальные исследования; направить пациента на консультацию к врачам-специалистам; интерпретацией результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей); интерпретацией данных осмотра пациентов, данных лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами, а также данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях); получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); проводить анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; выявлять у пациентов зубочелюстные, лицевые аномалии, деформации и предпосылки их развития, дефекты коронок зубов и зубных рядов; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния).</p>		
<p>Знать: особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; методику выполнения реанимационных мероприятий; принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; общие и</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>Назначение, контроль эффек-</p>	<p>ПК-9</p> <p>Соответствуют</p>

<p>функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.</p> <p>Уметь: определять медицинские показания для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии; обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний, применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; разработать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей.</p> <p>Владеть: видами местной анестезии/обезболивания; методами лечения заболеваний зубов, костной ткани челюстей; методиками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложных формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; способностью вести наблюдение за ходом лечения; проведение операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при перистите челюстей; способностью устранять очаги инфекции и интоксикации; методиками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области; оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотлож-</p>	<p>тивности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения</p>	<p>трудовой функции А/02.7</p>
---	---	---------------------------------------

ной формах направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.		
---	--	--

В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ЭЛЕКТИВНОГО КУРСА: «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЛИЦА И ШЕИ», СТУДЕНТ ДОЛЖЕН:

Знать:

- этиологию, патогенез и клиническую картину одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи;
- принципы ранней диагностики распространения острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области;
- методы обследования пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз, дифференциальную диагностику этих заболеваний;
- показания для госпитализации больных с воспалительными процессами лица, шеи и слюнных желёз в челюстно-лицевой стационар;
- этапы лечения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица, шеи и слюнных желёз,
- определение прогноза заболевания;
- принципы лечения гнойной раны;
- принципы профилактики и диспансеризации пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области и слюнных желёз, этапы реабилитации.

Уметь:

- проводить топическую диагностику острых воспалительных заболеваний лица и шеи различной локализации;
- осуществлять диагностику заболеваний слюнных желёз;
- оценивать результаты клинических анализов крови и мочи;
- оценивать данные лучевых методов обследования;
- выявить показания для экстренной госпитализации;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования, при воспалительных процессах, локализованных в полости рта;
- провести перевязки при лечении гнойной раны,
- провести лечение гнойной раны;
- провести реабилитацию на амбулаторном этапе у пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.

Демонстрировать способность и готовность (владеть):

- провести диагностику острых воспалительных заболеваний, с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;
- к проведению осмотра внешнего и полости рта, поверхностной и глубокой пальпации лимфатических узлов, слюнных желез, патологических образований (воспалительных инфильтратов);
- к проведению пункции воспалительного инфильтрата;
- провести вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса;
- удалить дренажи и тампоны, провести перевязку раны;
- провести ретропаротидную блокаду.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ЭЛЕКТИВНОГО КУРСА: «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЛИЦА И ШЕИ».

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

№ п/п	Раздел elective курса	семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
				Лекции	Практ. Занятия	Самост. Работа	Всего часов	
1.	Абсцессы и флегмоны головы и шеи.	VIII		2	24	30	56	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE. Подготовка мультимедийной презентации.
2.	Заболевания слюнных желез. Осложнения острых воспалительных процессов лица и шеи.	VIII		2	12	15	29	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE. Подготовка мультимедийной презентации.
3.	Контактная работа	VIII		-	-	-	19	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE. Подготовка мультимедийной презентации.
4.	Зачет	VIII		-	-	-	4	Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE

ВСЕГО		4	36	45	108
-------	--	---	----	----	-----

4.2 Тематический план лекций

№	ТЕМА	ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ	СОДЕРЖАНИЕ ТЕМЫ	ЧАСЫ
1.	<p>Флегмоны головы и шеи. Классификация. Общие клинические признаки и принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при острых воспалительных процессах лица и шеи. Флегмоны, располагающиеся около верхней челюсти. Флегмоны, располагающиеся около нижней челюсти и с соседними с окологлоточными тканями областей.</p> <p>Общие принципы лечения флегмон лица и шеи. Особенности обезболивания больных с воспалительными заболеваниями лица и шеи. Основные принципы антибактериальной терапии воспалительных заболеваний головы и шеи.</p>	<p>Изучить классификацию, общие клинические признаки и методы диагностики флегмон тканей челюстно-лицевой области. Освоить общие принципы диагностики, дифференциальной диагностики и клинического проявления флегмон лица и шеи. Изучить особенности изменения иммунологической реактивности организма при острых воспалительных процессах лица и шеи. Изучить основные принципы интенсивной терапии и особенности хирургического лечения флегмон головы и шеи. Изучить особенности видов и способов обезболивания больных с флегмонами головы и шеи. Знать основные принципы антибактериальной терапии воспалительных заболеваний головы и шеи. Изучить особенности флегмон, располагающихся около верхней челюсти. Способствовать формированию системы теоретических знаний по топографической анатомии, источникам инфицирования, возможным путям распространения инфекции и оперативных доступах для дренирования гнойного очага. Изучить особенности флегмон, располагающихся около нижней челюсти и с соседними с окологлоточными тканями областей. Способствовать формированию системы теоретических знаний по топографической анато-</p>	<p>Флегмоны лица и шеи. Классификация. Общие клинические признаки флегмон головы и шеи. Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при острых воспалительных процессах лица и шеи. Общие принципы лечения флегмон лица и шеи. Особенности обезболивания больных с воспалительными заболеваниями лица и шеи. Основные принципы антибактериальной терапии воспалительных заболеваний головы и шеи. Флегмоны подвисочной и крылонебной ямок, височной области; флегмоны орбиты, подглазничной и скуловой областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Флегмоны поднижнечелюстной и подподбородочной областей; флегмоны окологлоточного, крыловидно-нижнечелюстного и позадищелюстного пространств; флегмоны окологлоточно-жевательной и щечной областей; флегмоны тела и корня языка.</p>	<p>2 СДО Moodle</p>

		мии, источникам инфицирования, возможным путям распространения инфекции и оперативных доступах для дренирования гнойного очага.		
2.	<p>Острые воспалительные заболевания слюнных желез. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром и болезнь Шегрена, Микулича. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение больных с заболеваниями слюнных желез. Осложнения острых воспалительных процессов тканей лица и шеи. Контактный медиастинит. Пути распространения инфекции, особенности клиники, диагностики и лечения контактного одонтогенного медиастинита. Тромбофлебит лицевых вен. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Сепсис. Классификация, особенности клиники, диагностики дифференциальной диагностики и лечения. Внутричерепные осложнения острых воспалительных процессов лица и шеи. Классификация. Менингит, менингоэнцефалит. Абсцесс головного мозга. Тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Трансфузионная и дезинтоксика-</p>	<p>Изучить особенности клинической картины воспалительных заболеваний слюнных желез. Освоить диагностику и методы лечения острых и хронических сиаладенитов. Изучить клинику, диагностику, дифференциальную диагностику слюннокаменной болезни. Ознакомиться с методами хирургического лечения калькулезного сиаладенита. Изучить клинические проявления сиалозов. Ознакомиться с диагностикой, дифференциальной диагностикой синдромов и болезней Микулича и Шегрена. Способствовать формированию системы теоретических знаний по основным причинам возникновения одонтогенного сепсиса и контактного одонтогенного медиастинита, тромбофлебита лицевых вен. Изучить клинику сепсиса, септического шока, медиастинита, оказание неотложной помощи при этих заболеваниях. Способствовать формированию системы теоретических знаний по основным причинам возникновения внутричерепных осложнений острых воспалительных процессов лица и шеи. Изучить причины возникновения менингита, менингоэнцефалита и абсцесса головного мозга. Изучить особенности клиники, диагностики и дифференциальной диагностики тромбоза кавернозного синуса. Ознакомиться с трансфузионной, дезинтоксикационной</p>	<p>Воспалительные заболевания слюнных желез. Особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Слюнокаменная болезнь. Этиология. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром и болезнь Шегрена, Микулича. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение больных с заболеваниями слюнных желез. Осложнения острых воспалительных процессов лица и шеи. Медиастинит. Пути распространения инфекции, особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита. Тромбофлебит лицевых вен. Сепсис. Особенности клиники, диагностики и лечения. Внутричерепные осложнения острых воспалительных процессов лица и шеи. Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Возможные пути распространения инфекции Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия. Основы интенсивной терапии.</p>	<p>2 СДО Moodle</p>

<p>ционная терапия. Основы интенсивной терапии.</p>	<p>и интенсивной терапией у больных с внутричерепными осложнениями острых воспалительных процессов лица и шеи.</p>		
--	--	--	--

4.3 Тематический план практических занятий.

№	ТЕМА	ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ	СОДЕРЖАНИЕ ТЕМЫ	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	ЧАСЫ
1.	<p>Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при острых воспалительных процессах лица и шеи. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Основные принципы антибактериального лечения, физиотерапии и реабилитации больных с воспалительными процессами головы и шеи. Профилактика функциональных и эстетических нарушений.</p>	<p>Изучить классификацию, общие клинические признаки и методы диагностики абсцессов и флегмон тканей челюстно-лицевой области. Освоить комплексные методы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Научиться оказывать неотложную помощь и освоить лечение больных с абсцессами и флегмонами лица и шеи.</p>	<p>Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при острых воспалительных процессах лица и шеи. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными процессами лица и шеи.</p>	<p>Классификацию, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p>	<p>Выполнить вскрытие абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в профилактической, хирургической практике; проводить несложное восстановительное хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования</p>	4

					<p>ния, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.</p>	
2.	<p>Околочелюстные абсцессы и флегмоны тканей, прилежащих к нижней челюсти. Поверхностно расположенные абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной и околоушно-жевательной областей. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования.</p>	<p>Изучить поверхностно расположенных абсцессов и флегмон поднижнечелюстной, подподбородочной и околоушно-жевательной областей и их границы. Определять источники инфицирования и возможные пути распространения инфекции. Освоить особенности клинической картины</p>	<p>Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной и околоушно-жевательной областей. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования</p>	<p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; осо-</p>	<p>Выполнить вскрытие абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в профилактической, хирургической практике; проводить несложное восстановительное хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях у</p>	4

	<p>Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>и диагностики, а также оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>гнойного очага.</p>	<p>бенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p>	<p>пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.</p>	
3.	<p>Околочелюстные абсцессы и флегмоны тканей, прилежащих к нижней челюсти. Глу-</p>	<p>Изучить анатомо-топографические особенности глубоко расположенных абсцес-</p>	<p>Абсцессы и флегмоны подъязычной области, крыловидно-нижнечелюстного и око-</p>	<p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; кли-</p>	<p>Выполнить вскрытие абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку;</p>	4

	<p>боко расположенные абсцессы и флегмоны подъязычной области, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>сов и флегмон подъязычной области, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств и их границы. Определять источники инфицирования и возможные пути распространения инфекции. Освоить особенности клинической картины и диагностики, а также оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>логлоточного пространств. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>ническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p>	<p>работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в профилактической, хирургической практике; проводить несложное восстановительное хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную так-</p>	
--	--	---	--	---	---	--

					тику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	
4.	<p>Околочелюстные абсцессы и флегмоны тканей, прилежащих к верхней челюсти. Поверхностно-расположенные абсцессы и флегмоны подглазничной и щечной областей. Глубоко-расположенные абсцессы и флегмоны подвисочной и крыловидно небной ямок. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>Изучить анатомо-топографические особенности абсцессов и флегмон подглазничной и щечной областей, подвисочной и крыловидно небной ямок и их границы. Определять источники инфицирования и возможные пути распространения инфекции. Освоить особенности клинической картины и диагностики, а также оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>Поверхностно-расположенные абсцессы и флегмоны подглазничной и щечной областей. Глубоко-расположенные абсцессы и флегмоны подвисочной и крыловидно небной ямок. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p>	<p>Выполнить вскрытие абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в профилактической, хирургической практике; проводить несложное восстановительное хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем до-</p>	4

					полнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	
5.	<p>Абсцессы и флегмоны, локализованные в соседних с окологлазничными тканями областях. Абсцессы и флегмоны глазницы, тела и корня языка, позадищелюстной, скуловой и височной областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный до-</p>	<p>Изучить анатомо-топографические особенности абсцессов и флегмон глазницы, тела и корня языка, позадищелюстной, скуловой и височной областей и их границы. Определять источники инфицирования и возможные пути распространения инфекции. Освоить особенности клинической картины и диагностики, а также оперативный доступ для дрени-</p>	<p>Абсцессы и флегмоны глазницы, тела и корня языка, позадищелюстной, скуловой и височной областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>	<p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюст-</p>	<p>Выполнить вскрытие абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в профилактической, хирургической практике; проводить несложное восстановительное хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие</p>	4

	ступ для дренирования гнойного очага.	нирования гнойного очага.		но-лицевой области и методы их лечения.	хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	
6.	Распространенные флегмоны головы и шеи. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути	Изучить анатомо-топографические особенности флегмоны дна полости рта. Определять источники инфицирования и возможные пути распро-	Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клиниче-	Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распро-	Выполнить вскрытие абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; работать со стоматологическими материалами и средствами, применяе-	4

	<p>распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Гнилостно-некротические флегмоны головы и шеи. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ и особенности лечения гнилостно-некротических флегмон головы и шеи.</p>	<p>странения инфекции. Освоить особенности клинической картины и диагностики, а также оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Изучить клинические проявления, диагностику и дифференциальную диагностику гнилостно-некротических флегмон головы и шеи. Освоить принципы интенсивной терапии и особенности хирургического лечения.</p>	<p>ской картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Гнилостно-некротические флегмоны головы и шеи. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ и особенности лечения гнилостно-некротических флегмон головы и шеи.</p>	<p>страненных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p>	<p>мыми в профилактической, хирургической практике; проводить несложное восстановительное хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, небольшие хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом обще-</p>	
--	--	---	---	---	---	--

					соматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.	
7.	<p>Заболевания слюнных желез. Классификация. Воспалительные заболевания слюнных желез. Сиаладениты. Слюнокаменная болезнь. Этиология и патогенез. Особенности клиники, дифференциальной диагностики и лечения. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром и болезнь Шегрена, Микулича. Особенности клиники, дифференциальной диагностики и лечения.</p>	<p>Изучить особенности клинической картины воспалительных заболеваний слюнных желез. Освоить диагностику и методы лечения острых и хронических сиаладенитов. Изучить клинику, диагностику, дифференциальную диагностику слюннокаменной болезни. Освоить методы хирургического лечения калькулезного сиаладенита. Изучить клинические проявления сиалозов. Освоить диагностику, дифференциальную диагностику и лечение синдромов и болезней Микулича и Шегрена.</p>	<p>Классификация заболеваний слюнных желез. Воспалительные заболевания слюнных желез. Сиаладениты. Слюнокаменная болезнь. Этиология и патогенез. Особенности клиники, дифференциальной диагностики и лечения. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром и болезнь Шегрена, Микулича. Особенности клиники, дифференциальной диагностики и лечения.</p>	<p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p>	<p>Выполнить вскрытие абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в профилактической, хирургической практике; назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрос-</p>	4

					лых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	
8.	<p>Осложнения острых воспалительных процессов тканей лица и шеи. Контактный медиастинит. Пути распространения инфекции, особенности клиники, диагностики и лечения контактного одонтогенного медиастинита. Тромбофлебит лицевых вен. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Сепсис. Классификация, особенности клиники, диагностики дифференциальной диагностики и лечения.</p>	<p>Способствовать формированию системы теоретических знаний по основным причинам возникновения осложнений острых воспалительных процессов тканей лица и шеи. Изучить особенности клиники, диагностики и лечения контактного одонтогенного медиастинита и тромбофлебита лицевых вен. Изучить клинику сепсиса, септического шока и оказание неотложной помощи при этих заболеваниях.</p>	<p>Контактный медиастинит. Пути распространения инфекции, особенности клиники, диагностики и лечения контактного одонтогенного медиастинита. Тромбофлебит лицевых вен. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Сепсис. Классификация, особенности клиники, диагностики дифференциальной диагностики и лечения.</p>	<p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p>	<p>Выполнить вскрытие абсцесса, обработку и дренирование гнойной раны, наложить повязку; работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в профилактической, хирургической практике; назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную тактику лечения стоматологиче-</p>	4

					ской патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	
9.	<p>Внутричерепные осложнения острых воспалительных процессов лица и шеи. Классификация. Менингит, менингоэнцефалит. Абсцесс головного мозга. Тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия. Основы интенсивной терапии.</p>	<p>Изучить причины возникновения, особенности клиники, диагностики, и дифференциальной диагностики менингита, менингоэнцефалита, абсцесса головного мозга и тромбоза кавернозного синуса, у больных с острыми воспалительными процессами лица и шеи. Ознакомиться с особенностями трансфузионной, дезинтоксикационной и интенсивной терапии.</p>	<p>Классификация внутричерепных осложнений острых воспалительных процессов лица и шеи. Менингит, менингоэнцефалит. Абсцесс головного мозга. Тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия. Основы интенсивной терапии.</p>	<p>Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического и инфекционного профиля; особенности клинического течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и методы их лечения.</p>	<p>Работать со стоматологическими материалами и средствами, применяемыми в профилактической, хирургической практике; назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и</p>	4

					дальнейшей реабилитации пациента.	
ИТОГО						36

4.4 Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Аудиторная самостоятельная работа				Внеаудиторная самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обеспечение	Часы	Форма	Цель и задачи	Методическое обеспечение	Часы
1. Оценка функционального состояния и сопутствующих болезней у пациентов с абсцессами и флегмонами лица и шеи.	Реферат, презентация	Ознакомиться с предоперационной диагностикой абсцессов и флегмон лица и шеи, оценить функциональное состояние пациента. Уметь определить тактику врача для оперативного лечения отдельных локализаций абсцессов в	Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.	1	Самостоятельная подготовка	Ознакомиться с предоперационной диагностикой флегмон лица и шеи, оценить функциональное состояние пациента. Уметь определить тактику врача для оперативного лечения отдельных локализаций абсцессов в	Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.	6

		условиях поликлиники и срочной госпитализации больных с абсцессами и флегмонами, а также проведения хирургического и общего лечения в условиях стационара.				условиях поликлиники и срочной госпитализации больных с абсцессами и флегмонами, а также проведения хирургического и общего лечения в условиях стационара.		
2. Анестезиологическое обеспечение при лечении флегмон лица и шеи.	Реферат, презентация	Изучить особенности местного обезболивания при вскрытии флегмон лица и шеи (анестетики, виды обезболивания). Изучить особенности общего обезболивания при вскрытии флегмон лица (показания, виды интубации).	Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.	1	Самостоятельная подготовка	Изучить особенности местного обезболивания при вскрытии флегмон лица и шеи (анестетики, виды обезболивания). Изучить особенности общего обезболивания при вскрытии флегмон лица (показания, виды интубации).	Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.	6
3. Действие физических факторов на гнойные раны тканей челюстно-лицевой области и шеи.	Реферат, презентация	Изучить показания к назначению при воспалительных заболеваниях лица и шеи УВЧ, ультразвуковой терапии, лазеротерапии и прочих методов физиотерапии.	Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.	1	Самостоятельная подготовка	Изучить показания к назначению при воспалительных заболеваниях лица и шеи УВЧ, ультразвуковой терапии, лазеротерапии и прочих методов физиотерапии.	Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.	6

<p>4. Показания и преимущества наложения первично-отсроченных и вторичных швов при гнойной ране на лице и шее.</p>	<p>Реферат, презентация</p>	<p>Изучить показания к наложению первично-отсроченных швов при гнойной ране на лице и шеи. Изучить показания к наложению отсроченных швов при гнойной ране на лице и шеи. Ознакомиться с особенностями методики наложения швов на мягкие ткани в области лица и шеи.</p>	<p>Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.</p>	<p>1</p>	<p>Самостоятельная подготовка</p>	<p>Изучить показания к наложению первично-отсроченных швов при гнойной ране на лице и шеи. Изучить показания к наложению отсроченных швов при гнойной ране на лице и шеи. Ознакомиться с особенностями методики наложения швов на мягкие ткани в области лица и шеи.</p>	<p>Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.</p>	<p>6</p>
<p>5. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции.</p>	<p>Реферат, презентация</p>	<p>Изучить методы стерилизации перевязочного материала и инструментов. Владеть различными методиками обработки рук хирурга перед оперативным вмешательством.</p>	<p>Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.</p>	<p>1</p>	<p>Самостоятельная подготовка</p>	<p>Изучить методы стерилизации перевязочного материала и инструментов. Владеть различными методиками обработки рук хирурга перед оперативным вмешательством.</p>	<p>Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.</p>	<p>7</p>
<p>6. Интенсивная терапия у больных с острыми воспалительными процессами лица и шеи.</p>	<p>Реферат, презентация</p>	<p>Изучить основные принципы интенсивной терапии у больных с острыми воспалительными заболеваниями головы и шеи. Изучить общие принципы инфузи-</p>	<p>Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного</p>	<p>1</p>	<p>Самостоятельная подготовка</p>	<p>Изучить основные принципы интенсивной терапии у больных с острыми воспалительными заболеваниями головы и шеи. Изучить общие принци-</p>	<p>Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного</p>	<p>3</p>

		онной терапии.	го уровня знаний по данной теме.			пы инфузионной терапии.	уровня знаний по данной теме.	
7. Особенности применения антибиотиков при инфекции тканей челюстно-лицевой области и шеи.	Реферат, презентация	Изучить основные принципы антибиотикотерапии. Ознакомиться с основными характеристиками отдельных антибактериальных препаратов. Осуществлять рациональный выбор антибактериальных препаратов при лечении острых воспалительных процессов лица и шеи.	Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.	1	Самостоятельная подготовка	Изучить основные принципы антибиотикотерапии. Ознакомиться с основными характеристиками отдельных антибактериальных препаратов. Осуществлять рациональный выбор антибактериальных препаратов при лечении острых воспалительных процессов лица и шеи.	Список основной литературы. Список дополнительной литературы к данной теме. Консультация преподавателя. Тесты остаточного уровня знаний по данной теме.	4
				8				37
ИТОГО: 45 часов								

4.5 Матрица соотнесения тем/разделов элективного курса: «Особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных

процессов лица и шеи» и формируемых в них ОК, ОПК и ПК.

Темы / разделы модуля	Количество часов	Компетенции		
		ПК-5	ПК-9	Общее количество компетенций (Σ)
РАЗДЕЛ №1 Абсцессы и флегмоны головы и шеи.	30			
Тема №1 Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при острых воспалительных процессах лица и шеи. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Основные принципы антибактериального лечения, физиотерапии и реабилитации больных с воспалительными процессами головы и шеи. Профилактика функциональных и эстетических нарушений.	5	+	+	2
Тема №2 Околочелюстные абсцессы и флегмоны тканей, прилежащих к нижней челюсти. Поверхностно расположенные абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной, подподбородочной и околоушно-жевательной областей. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	5	+	+	2
Тема №3 Околочелюстные абсцессы и флегмоны тканей, прилежащих к нижней челюсти. Глубоко расположен-	5	+	+	2

ные абсцессы и флегмоны подъязычной области, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.				
Тема №4 Околочелюстные абсцессы и флегмоны тканей, прилежащих к верхней челюсти. Поверхностно расположенные абсцессы и флегмоны подглазничной и щечной областей. Глубоко расположенные абсцессы и флегмоны подвисочной и крыловидно небной ямок. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	5	+	+	2
Тема №5 Абсцессы и флегмоны, локализованные в соседних с околочелюстными тканями областях. Абсцессы и флегмоны глазницы, тела и корня языка, позадичелюстной, скуловой и височной областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	5	+	+	2
Тема №6 Распространенные флегмоны головы и шеи. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ для	5	+	+	2

дренирования гнойного очага. Гнилостно-некротические флегмоны головы и шеи. Особенности клинической картины и диагностики. Оперативный доступ и особенности лечения гнилостно-некротических флегмон головы и шеи.				
РАЗДЕЛ №2 Заболевания слюнных желез.	5			
Тема №7 Заболевания слюнных желез. Классификация. Воспалительные заболевания слюнных желез. Сиаладениты. Слюнокаменная болезнь. Этиология и патогенез. Особенности клиники, дифференциальной диагностики и лечения. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром и болезнь Шегрена, Микулича. Особенности клиники, дифференциальной диагностики и лечения.	5	+	+	2
РАЗДЕЛ №3 Осложнения острых воспалительных процессов лица и шеи.	10			
Тема №8 Осложнения острых воспалительных процессов тканей лица и шеи. Контактный медиастинит. Пути распространения инфекции, особенности клиники, диагностики и лечения контактного одонтогенного медиастинита. Тромбофлебит лицевых вен. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Сепсис. Классификация, особенности клиники, диагностики дифференциальной диагностики и лечения.	5	+	+	2
Тема №9 Внутричерепные осложнения острых воспалительных процессов лица и шеи. Классификация. Менингит, менингоэнцефалит. Абсцесс головного мозга. Тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Трансфузионная	5	+	+	2

и дезинтоксикационная терапия. Основы интенсивной терапии.				
ИТОГО	45			18

5. Образовательные технологии

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении элективного курса необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с фантомами и решения ситуационных задач, написания истории болезни.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, работы с фантомами, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания по алгоритму методических разработок коллективов кафедр, подготовке мультимедийных презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для специальности 31.05.03 - «Стоматология» в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (развивающее и проблемное обучение в форме ролевых игр, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, программированное обучение, модульное обучение, информатизационное обучение, мультимедийное обучение). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5,0 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным и итоговым контролям и включает индивидуальную аудиторную и домашнюю работу с наглядными материалами, учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов, эссе, мультимедийных презентаций и т.д.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по элективному курсу «Особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу элективного курса разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей по всем разделам элективного курса, которые находятся в содержании учебной литературы и в электронной базе кафедры.

Во время изучения элективного курса студенты под руководством преподавателя отрабатывают мануальные навыки на фантомах, решают тестовые задания и ситуационные задачи, оформляют истории болезни. Написание реферата и подготовка мультимедийной презентации способствуют формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических принципов, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения элективного курса проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач, написанием историй болезни и подготовкой мультимедийной презентации.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- активные и интерактивные формы: компьютерные симуляции, разбор конкретных ситуаций: решение ситуационных задач (самостоятельно дома и в аудитории), проблемные лекции-презентации, компьютерное тестирование, индивидуальная работа с фантомом индивиду-

альные и групповые дискуссии и т.д.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме: работа в парах и в малых группах, аквариум, незаконченное предложение, практическое занятие на основе кейс-метода, образовательная платформа Moodle.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения элективного курса и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.

а) ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ.

1. Биохимические параметры организма как критерий диагностики и прогнозирования исхода лечения острых воспалительных процессов лица и шеи.
2. Особенности микробного ландшафта очага одонтогенной инфекции.
3. Иммунологический статус больных с острыми и хроническими воспалительными процессами лица и шеи. Методы иммунокоррекции.
4. Современные аспекты антибактериальной терапии острых воспалительных процессов лица и шеи, и их тяжёлых осложнений.
5. Современные препараты общего применения, используемые в лечении воспалительных процессов челюстно-лицевой области и шеи.
6. Современные препараты местного применения, используемые для лечения острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области и шеи.
7. Влияние длительной антибактериальной терапии на изменчивость микробного состава очага воспаления.
8. Физиотерапия острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области и шеи..

б) ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ЭЛЕКТИВНОГО КУРСА «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ».

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО КОНТРОЛЯ (ПК-5, ПК-9):

1. Этиология и патогенез флегмон лица и шеи.
2. Классификация флегмон челюстно-лицевой области.
3. Клиника флегмон одного клетчаточного пространства.
4. Клиника распространенных (прогрессирующих) флегмон.
5. Особенности клиники гнилостно-некротической (гангренозной) флегмоны лица и шеи.
6. Диагностика и дифференциальная диагностика флегмон лица и шеи.
7. Особенности разрезов на лице с учетом разветвлений лицевого нерва, эстетических требований.
8. Методика первичной хирургической обработки гнойной раны после вскрытия абсцессов и флегмон лица.
9. Методы дренирования гнойной раны на лице, полости рта и шее (пассивное, активное).
10. Особенности перевязок гнойной раны тканей челюстно-лицевой области и шеи, оптимизация эвакуации гноя и удаления некротических тканей.
11. Особенности лечения распространенных флегмон лица и шеи.
12. Пути распространения инфекции в кавернозный синус твердой мозговой оболочки.
13. Клиника тромбоза вен лица.
14. Клиника тромбоза кавернозного синуса.
15. Диагностика и дифференциальная диагностика тромбоза вен лица и тромбоза кавернозного синуса.
16. Профилактика и лечение тромбоза вен лица и кавернозного синуса.
17. Клинические проявления токсикоинфекционного шока при воспалительных заболеваниях лица и шеи.
18. Принципы лечения острых заболеваний слюнных желез.

19. Методы обследования слюнных желез.
20. Клиническая картина сиалозов.
21. Диагностика и дифференциальная диагностика сиалозов.
22. Методы лечения сиалозов.
23. Клиника, диагностика и лечение эпидемического паротита.
24. Осложнения при эпидемическом паротите.
25. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острых сиаладенитов,
26. Клиника калькулезного сиаладенита.
27. Диагностика и дифференциальная диагностика калькулезных сиаладенитов.
28. Методика удаления камня из протоков слюнных желез.
29. Предрасполагающие факторы возникновения сепсиса.
30. Основные клинические проявления одонтогенного сепсиса.
31. Клинические проявления септического шока.
32. Основные принципы лечения одонтогенного сепсиса и септического шока.
33. Пути распространения одонтогенной инфекции в средостение.
34. Клинические проявления контактного одонтогенного медиастинита.
35. Диагностика и дифференциальная диагностика одонтогенного медиастинита.
36. Значение рентгенологических методов обследования при подозрении на одонтогенный медиастинит.
37. Основные принципы лечения одонтогенного медиастинита.
38. Профилактика медиастинита у больных с флегмонами лица и шеи.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЕЙ ПОДПОДБОРОДОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ: (ПК-5)

- 1) нижний край тела нижней челюсти
- 2) челюстно-подъязычная мышца +
- 3) внутренняя поверхность тела нижней челюсти
- 4) внутренняя поверхность подбородочного отдела нижней челюсти
- 5) передние брюшко двубрюшной мышцы

2. НАРУЖНОЙ ГРАНИЦЕЙ ПОДПОДБОРОДОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ: (ПК-5)

- 1) передние брюшки правой и левой двубрюшных мышц +
- 2) задние брюшки правой и левой двубрюшных мышц
- 3) внутренняя поверхность тела нижней челюсти
- 4) медиальная крыловидная мышца
- 5) внутренняя поверхность тела нижней челюсти

3. УКАЖИТЕ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ИЗ ПОДПОДБОРОДОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА: (ПК-5)

- 1) в подвисочную ямку
- 2) в окологлоточное пространство
- 3) в щечную область
- 4) в подглазничную область
- 5) в поднижнечелюстное пространство +

4. УКАЖИТЕ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ИЗ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО ПРОСТРАНСТВА: (ПК-5)

- 1) в околоушно-жевательное пространство
- 2) в подвисочное пространство

- 3) в ретромолярную область
- 4) в подъязычное пространство +
- 5) в подглазничную область

5. УКАЖИТЕ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ИЗ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО ПРОСТРАНСТВА: (ПК-5)

- 1) в околоушно-жевательное пространство
- 2) в подвисочную ямку
- 3) в крыловидно-нижнечелюстное пространство +
- 4) в щечную область
- 5) в скуловую область

6. НАРУЖНОЙ ГРАНИЦЕЙ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ: (ПК-5)

- 1) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти
- 2) внутренняя поверхность тела нижней челюсти +
- 3) наружная поверхность ветви нижней челюсти
- 4) наружная поверхность тела нижней челюсти
- 5) медиальная крыловидная мышца

7. В ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОМ ТРЕУГОЛЬНИКЕ НАХОДИТСЯ (ПК-5)

- 1) сонная артерия
- 2) поднижнечелюстная слюнная железа +
- 3) лицевой нерв
- 4) вилочковая железа
- 5) нижнелуночковый нерв

8. В ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОМ ТРЕУГОЛЬНИКЕ НАХОДИТСЯ (ПК-5)

- 1) околоушная слюнная железа
- 2) язычная артерия
- 3) подъязычная слюнная железа
- 4) лицевая артерия +
- 5) язычный нерв

9. В ПОДЪЯЗЫЧНОЙ ОБЛАСТИ НАХОДИТСЯ (ПК-5)

- 1) лицевой нерв
- 2) язычный нерв +
- 3) ментальный нерв
- 4) нижнелуночковый нерв
- 5) лицевая артерия

10. ВНУТРЕННЯЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ НАХОДЯТСЯ В (ПК-5)

- 1) заднем отделе окологлоточного пространства +
- 2) наружном отделе окологлоточного пространства
- 3) верхнем отделе окологлоточного пространства
- 4) внутреннем отделе окологлоточного пространства
- 5) переднем отделе окологлоточного пространства

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (ПК-5, ПК-9)

Задача 1 (ПК-5, ПК-9)

Больной, 25 лет, впервые поступил в клинику 10 дней назад. Был поставлен диагноз: перелом нижней челюсти слева в области 35 зуба со смещением. Произведено удаление 35 зуба из линии

перелома, наложены бимаксиллярные проволочные шины с зацепными петлями, резиновая тяга. Назначена противовоспалительная терапия. Больной направлен на амбулаторное наблюдение и лечение. Однако, назначения не выполнял, на второй день Самостоятельно снял резиновую тягу. Повторно поступил с жалобами на наличие резко болезненной припухлости в левой поднижнечелюстной области, выделение гноя через лунку удаленного 35 зуба, незначительные боли при глотании, общую слабость, недомогание, повышение температуры тела до 38,0-38,5°C. При осмотре в правой поднижнечелюстной области пальпируется резко болезненный воспалительный инфильтрат, разлитой, 10,0x7,0 см. Кожа над ним гиперемирована, ограниченно собирается в складку. В глубине инфильтрата нечетко определяется симптом флюктуации. Умеренно выражен коллатеральный отек. Открывание рта ограничено до 0,5 см, болезненно. Сохраняется диагностированное при первом обращении онемение тканей губы, кожи подбородка слева. Проволочные шины фиксированы хорошо. Лунка удаленного 35 зуба содержит гнойное отделяемое. Отмечается наличие отека слизистой оболочки дна полости рта слева и отсутствие инфильтрации. При рентгенологическом исследовании тела и ветви нижней челюсти слева определяется тень линии перелома, проходящая через лунку удаленного 35 зуба. Положение фрагментов удовлетворительное. Патологических изменений костной ткани не выявлено.

Вопросы:

- 1)Поставьте диагноз, составьте план лечения.
- 2)Укажите, с чем может быть связано развитие воспалительного процесса.
- 3)Укажите признаки, несущественные для диагностики вторичного воспалительного процесса.

Задача 2. (ПК-5, ПК-9)

Больной, 46 лет, обратился с жалобами на наличие разлитой, резко болезненной припухлости в подподбородочной области, ограниченное, болезненное открывание рта, общую слабость, повышение температуры тела до 37,5-38,0°C.

Из анамнеза выявлено, что в течение полугода больной обращал внимание на наличие безболезненного опухолевидного образования, размером около 1,5x1,5 см в диаметре в подподбородочной области. После перенесенного неделю назад простудного заболевания новообразование стало увеличиваться, появилась болезненность. Постепенно сформировалась разлитая, резко болезненная припухлость. Обратиться к стоматологу по месту жительства. Направлен в стоматологический стационар, где поставлен диагноз: флегмона подподбородочной области.

Вопросы:

- 1)На основании каких клинических симптомов поставлен такой диагноз.
- 2)Каких сведений не хватает для постановки достоверного диагноза.
- 3)Что могло послужить причиной развития флегмоны.
- 4)Составьте план лечения в зависимости от возможного полного диагноза.

Задача 3. (ПК-5, ПК-9)

Больной, 33 лет, обратился с жалобами на наличие разлитой, резко болезненной припухлости правой половины лица, невозможность открывания рта, общую слабость, недомогание, повышение температуры тела до 38,5-39,0°C.

Из анамнеза выявлено, что четыре дня назад был избит неизвестными у подъезда своего дома. Сознание не терял, тошноты, рвоты не было. Удар пришелся в правую половину нижней челюсти. Два дня назад боли усилились, появилось ограничение открывания рта, недомогание, затем озноб. Симптомы нарастали. Обратился в травматологический пункт, направлен в стоматологический стационар.

Объективно: в правой околоушно-жевательной области определяется разлитой, без четких границ воспалительный инфильтрат, занимающий всю область, резко болезненный, в глубине - флюктуация. Кожа над инфильтратом гиперемирована, напряжена, в складку не собирается. Открывание рта невозможно, определяются лишь незначительные боковые движения нижней челюсти. В поднижнечелюстной и позадичелюстной областях справа пальпируются увеличенные болезненные лимфоузлы. Выражен коллатеральный отек, распространяющийся на всю правую половину лица. В полости рта: отек слизистой оболочки задних отделов щечной и ре-

тромолярной областей справа. Коронковые части 47,48 зубов значительно разрушены. Перкуссия безболезненна. При рентгенологическом исследовании данных за перелом нижней челюсти не определяется, в области верхушек корней 47,48 зубов имеется разрежение костной ткани с нечеткими контурами, размером 0,2-0,3 см.

Вопросы:

- 1)Поставьте диагноз.
- 2)Укажите, что послужило причиной развития воспалительного процесса.
- 3)Составьте план лечения, опишите методику оперативного вмешательства.

Задача 4. (ПК-5, ПК-9)

Больной, 39 лет, поступил с жалобами на наличие незначительной болезненной припухлости в нижних отделах околоушно-жевательной области слева, постоянные ноющие боли в области нижней челюсти слева, усиливающиеся при жевании, ограничение открывания рта. Также беспокоит хруст и неприятные ощущения в области височно-нижнечелюстного сустава, больше слева.

Из анамнеза выявлено, что четыре года назад лечился по поводу двустороннего травматического вывиха височно-нижнечелюстного сустава. После этого, через полгода появился хруст и щелканье в суставе. Время от времени возникали неприятные ощущения, чувство дискомфорта, а иногда и незначительные боли в области сустава слева. Неделю назад перенес "на ногах" простудное заболевание, после чего два дня назад обратил внимание на возникшее и впоследствии прогрессирующее ограничение открывания рта. Сутки назад появились боли и припухлость в области нижней челюсти слева. Обратился к врачу.

Объективно: в нижних отделах околоушно-жевательной области определяется отек мягких тканей, в глубине которого пальпируется болезненный инфильтрат 3,0x4,0 см. Кожа в этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Открывание рта до 1,0 см, болезненное в области ветви нижней челюсти слева. При боковых движениях нижней челюсти в области височно-нижнечелюстного сустава определяется хруст, больше выраженный слева. При внутриворотном осмотре: 38 зуб отсутствует. Слизистая оболочка задних отделов щечной области, ретромолярной области, латерального ската крыловидно-челюстной складки в нижних отделах слева отечна. Болезненна пальпация снаружи от переднего края ветви нижней челюсти в нижних отделах. При рентгенологическом исследовании тела и ветви нижней челюсти слева определяется 38 зуб - ретинированный и дистопированный, вокруг которого определяется разрежение костной ткани с четкими контурами округлой формы, размером 2,0x3,0 см.

Вопросы:

- 1)Поставьте диагноз.
- 2)Составьте план лечения, укажите особенности лечения.
- 3)Опишите методику оперативного вмешательства по поводу вскрытия гнойного очага.
- 4)Укажите несущественные для данного заболевания признаки и укажите с чем они связаны.

ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ЗАДАЧИ (ПК-5, ПК-9)

Задача 1(ПК-5, ПК-9)



Данным разрезом вскрыты пространства

1. околоушно-жевательное, поднижнечелюстное +
2. крыловидно-нижнечелюстное, поднижнечелюстное
3. щечная, позадичелюстное
4. щечная, подглазничная
5. щечная, подвисочная

Задача 2 (ПК-5, ПК-9)



Флегмона какой области представлена на фото?: (ПК-5)

1. околоушно-жевательной
2. поднижнечелюстной области. +
3. крыловидно-нижнечелюстной.
4. щечной.
5. дна полости рта.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ.

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (вся основная и дополнительная литература размещены в полном объеме в электронно-библиотечной системе "Консультант студента")

а) Основная литература:

1. Базилян, Э. А. Одонтогенные воспалительные заболевания – просто о сложном / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 160 с. – ISBN 978–5–9704–4101–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html>. – Текст: электронный.
2. Иванов, С. Ю. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика гнойной инфекции в челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / С. Ю. Иванов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 112 с. – ISBN 978–5–9704–3816–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438169.html>. – Текст: электронный.
3. Одонтогенные воспалительные заболевания полости рта : учебное пособие / Э. А. Базилян, А. И. Бычков, И. Ю. Гончаров [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 216 с. – ISBN 978–5–9704–4217–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442173.html>. – Текст: электронный.

б) дополнительная литература:

1. Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 120 с. – ISBN 978–5–9704–4803–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448038.html>. – Текст: электронный.

Электронно-библиотечная система "Консультант студента", база данных "Medline With Fulltext", электронно-библиотечная система "Айбукс", электронно-библиотечная система "БукАп", электронно-библиотечная система издательства "Лань", справочно-библиографическая база данных "Аналитическая роспись российских медицинских журналов "MedArt"

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электив особенности клиники, диагностики и лечения острых воспалительных процессов лица и шеи.

№	Название	Описание	Назначение
1.	“ Firefox Quantum”	Программа-браузер	Работа в сети Internet
2.	СДО Moodle	Система дистанционного обучения	Дистанционное обучение студентов
3.	"Консультант студента"	Электронно-библиотечная система	Электронная библиотека высшего учебного заведения. Предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с учебными планами и требованиями государственных стандартов.
4.	"Айбукс"	Электронно-библиотечная система	Широкий спектр самой современной учебной и научной литературы ведущих издательств России
5.	"БукАп"	Электронно-библиотечная система	Интернет-портал BookUp , в котором собраны книги медицинской тематики: электронные версии качественных первоисточников от ведущих издательств со всего мира.
6.	"Лань"	Электронно-библиотечная система	Предоставляет доступ к электронным версиям книг ведущих издательств учебной, научной, профессиональной литературы и периодики

7.	<u>Medline With Fulltext</u>	База данных	Предоставляет полный текст для многих наиболее часто используемых биомедицинских и медицинских журналов, индексируемых в <i>MEDLINE</i>
----	------------------------------	-------------	---

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭЛЕКТИВНОГО КУРСА: «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЛИЦА И ШЕИ».

Лекционные аудитории: ауд.№ 69, расположена по адресу г. Воронеж, пр.-кт Революции 14, оснащена набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины - мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.

Учебная аудитория для работы студентов (кабинеты №25) располагаются по адресу: г. Воронеж, пр-кт Революции, 14. Кабинет 25 разделен на две зоны: врачебная и учебная. Врачебная зона включает в себя полностью оборудованный хирургический кабинет. Учебная зона оснащена учебными столами, стульями и столом преподавателя, компьютером, подключенным с сети Интернет.

Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <http://lib.vrnngmu.ru/>, Электронно-библиотечная система: 1. "Консультант студента" (<http://www.studmedlib.ru/>) 2. "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com) 3. "BookUp" (<https://www.books-up.ru/>) 4. "Лань" (<https://e.lanbook.com/>) Для обучения на кафедре медицинской информатики и статистики используется система Moodle, расположенная по адресу: <http://moodle.vrnngmu.ru.>