

АННОТАЦИЯ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД1 СТОМАТОЛОГИЯ

Направление подготовки 31.06.01 **КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

Направленность подготовки - специальность 14.01.14 стоматология

Форма обучения – очная 3 года

заочная 4 года

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, изучение теоретических и методологических основ специальности, широкой фундаментальной подготовки в современных направлениях медицины.

Задачи

1. Углубленное изучение этиологии, патогенеза, патоморфологии, клинических форм и вариантов течения стоматологических заболеваний и патологии челюстно-лицевой области;
2. Изучение современных методов диагностики стоматологических заболеваний и патологии челюстно-лицевой области;
3. Изучение принципов и методов лечения и профилактики стоматологических заболеваний и патологии челюстно-лицевой области.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Стоматология» входит в раздел Блок 1 «Дисциплины (модули)» ООП, относится к вариативной части, раздел - обязательные дисциплины (Б1.В.ОД1.).

Требования к предварительной подготовке:

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета стоматология.

Изучение дисциплины направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «Стоматология».

Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы при подготовке и написании научно-исследовательской работы (диссертации) по специальности 14.01.14 Стоматология; при подготовке к преподавательской деятельности по дисциплине «Стоматология».

3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

(компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины)

3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению: УК-1; УК-2; УК-5; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-3

3.2 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

(Таблица 1)

Таблица 1

| № п.п | Индекс | Содержание компетенции (или её части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны | | |
|-------|--------|--|---|---|---------|
| | | | знать | уметь | владеть |
| 1. | УК-1 | Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях | Знать методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях | | |
| 2. | УК-2 | Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки | (1) Знать методы научно-исследовательской деятельности | | |
| 3. | УК-5 | Способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности | Знать содержание категорий этики, принципов и правил биоэтики, медицинской и профессиональной морали | Уметь применять в медицинской и профессиональной практике принципы биоэтики | |
| 4. | ОПК-3 | Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному | Знать принципы анализа и обобщения результатов исследований, | | |

| | | | | | |
|----|-------|--|---|---|--|
| | | представлению результатов выполненных научных исследований | современные методы статистической обработки результатов исследования; формы публичного представления научных данных | | |
| 5. | ОПК-4 | Готовность к внедрению разработанных технологий и методов, направленных на охрану здоровья граждан | Знать основные направления повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики в клинической медицине на современном этапе | | |
| | ОПК-5 | Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных | Знать современные информативные методы лабораторной и инструментальной диагностики по изучаемому разделу медицины и смежным дисциплинам | | |
| 6. | ОПК-6 | Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования | Нормативно-правовые основы медицинской деятельности | | |
| 7. | ПК-1 | Способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской деятельности в области клинической медицины с выбором оптимальных | Знать клинические, лабораторные, инструментальные методы диагностики в области кардиологии, основанные на междисциплинарных знаниях. | Уметь систематизировать, обобщать методический опыт научных исследований в профессиональной медицинской области (стоматология и смежные специальности). | |

| | | | | | |
|----|------|--|---|--|--|
| | | методов исследования, соблюдением принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для медицинской отрасли наук. | | Уметь критически оценить научную информацию о методах исследования, отвечающих поставленным задачам. | |
| 8. | ПК-2 | Способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности, новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения болезней человека | Знать этиологию, патогенез, современные методы диагностики, лечения и профилактики в стоматологии; Знать эффективные формы внедрения результатов исследования в практику | | |
| 9. | ПК-3 | Способность и готовность организовать, обеспечить методически, и реализовать педагогический процесс по образовательным программам высшего образования по направлению клиническая медицина (Стоматология»). | | Уметь разработать рабочую программу по дисциплине «Стоматология» | |

4. Структура и содержание дисциплины

4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы

По учебному плану подготовки аспирантов трудоёмкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 4 зет/144 часа, в том числе:

аудиторная/самостоятельная = 25%/75%

обязательная аудиторная учебная нагрузка аспиранта - 1 зет/36 часов;

самостоятельной работы аспиранта 3 зет/108 часов

| <i>Вид учебной работы</i> | <i>Трудоёмкость</i> | |
|--|---------------------|--------------|
| | <i>зет</i> | <i>часов</i> |
| Аудиторная учебная нагрузка (Ауд) в том числе: | 1 | 36 |
| Лекции (Л) | | 6 |
| Семинары | | 30 |
| Внеаудиторная самостоятельная работа (СР) | 3 | 108 |
| Форма контроля - кандидатский экзамен | | |

4.2. Тематический план дисциплины

| <i>Наименование разделов и тем дисциплины</i> | <i>Всего, часов</i> | <i>Аудиторная работа</i> | | <i>Внеаудиторная работа СР</i> |
|---|---------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------------|
| | | <i>Л</i> | <i>Семинары</i> | |
| Раздел 1 | | | | |
| Тема 1.1. Организация стоматологической помощи. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Принципы и методы диагностики стоматологических заболеваний и заболеваний челюстно-лицевой области. | | 2 | - | 6 |
| Тема 1.2. Клиническая картина, принципы, методы, средства обследования, лечения и терапии стоматологических заболеваний (общие принципы); профилактика основных стоматологических заболеваний и заболеваний челюстно-лицевой области. | | 4 | - | 24 |
| Раздел 2 | | | | |
| Тема 2.1. Воспалительные одонтогенные заболевания. Заболевания пародонта. Консервативные и хирургические методы лечения. Кариозные и некариозные поражения зубов. Невриты и невралгии тройничного нерва. Современные методики обследования, диагностики, лечения и реабилитации больных с параличом мимической мускулатуры. | | | 5 | 12 |
| Тема 2.2. Травматические повреждения челюстно-лицевой области. Протезирование съёмными и несъёмными | | | 5 | 14 |

| | | | | |
|--|------------|----------|-----------|------------|
| зубными протезами. | | | | |
| Тема 2.3. Сочетанные зубо-челюстные деформации. Ортодонтическое лечение. Врожденные пороки развития лица и шеи. Возможности проведения реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств при хирургическом или комплексном лечении больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Микрохирургические технологии в реконструктивно-восстановительной хирургии. | | | 10 | 26 |
| Тема 2.4. Опухолевые и предопухолевые заболевания челюстно-лицевой области. Принципы комплексного лечения. | | | 10 | 26 |
| ИТОГО: | 144 | 6 | 30 | 108 |

4.3 Содержание разделов дисциплины

| <i>Наименование раздела дисциплины</i> | <i>Содержание раздела</i> | <i>Формы текущего контроля</i> |
|--|--|--------------------------------|
| Раздел 1 | Общая часть | зачет |
| Тема 1.1 Организация стоматологической помощи. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Принципы и методы диагностики стоматологических заболеваний и заболеваний челюстно-лицевой области. | 1.1. Организация стоматологической помощи населению 1.1.1. Состояние стоматологической помощи в России и за рубежом. Структура стоматологической службы. 1.1.2. Организационные вопросы специализированной пародонтологической помощи. Организация пародонтологической помощи на кафедре терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им.И.П.Палова. Организация ортодонтической помощи. Ведение документации 1.1.3. Социальная гигиена и организация стоматологической помощи детям. 1.1.3.1. Санитарное просвещение как метод профилактики стоматологических заболеваний у детей 1.1.3.2. Роль бесед с родителями в профилактике стоматологических заболеваний у детей. 1.1.3.3. Роль обучения детей дошкольного возраста методам гигиены полости рта. 1.1.3.4. Наглядная агитация в санитарном просвещении. 1.1.3.5. Роль общегосударственных и негосударственных программ профилактики стоматологических заболеваний у детей школьного возраста. 1.1.3.6. Организация стоматологической помощи детям на различных уровнях. | |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>1.1.3.7. Теоретические основы стоматологии детского возраста.</p> <p>1.1.4. Финансирование стоматологической службы. Финансирование стоматологической поликлиники. Финансирование последипломного образования стоматологов.</p> <p>1.1.5. Учетная и отчетная документация</p> <p>1.1.6. Гигиена труда стоматолога</p> <p>1.1.7. Новый хозяйственный механизм в стоматологии</p> <p>1.1.8. Страховая медицина</p> <p>1.1.2. Вопросы аттестации и сертификации специалистов</p> <p>1.1.3. Мероприятия по борьбе со СПИДом. Мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией в доклинической стадии. Мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией в клинической стадии</p> <p>1.1.4. Организация экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Определение понятий «катастрофа», «чрезвычайная ситуация». Организация службы экстренной медицинской помощи. Органы управления, силы, средства.</p> <p>1.1.5. Медицинская деонтология и врачебная этика. Объем и содержание понятий «врачебная этика» и «медицинская деонтология». Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности. Общая психотерапия как практическое воплощение основных принципов медицинской деонтологии. Применение требований медицинской деонтологии в практике врача-стоматолога. Личность пациента и медицинского работника и их воздействие в лечебно-профилактической работе. Взаимодействие врача и лиц, окружающих больного. Взаимоотношения в медицинском коллективе (врач и коллеги, врач и медицинский персонал). Врачебная тайна.</p> <p>1.1.6. Правовые вопросы в Российском здравоохранении. Российское законодательство о здравоохранении и его задачи. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов. Дисциплина труда.</p> <p>1.1.7. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области.</p> <p>1.1.7.1. Анатомо-физиологические данные о периодонте (анатомия периодонта, физиология периодонта, патологическая морфология периодонта).</p> <p>1.1.7.2. Строение и функции пародонта. Эпителий различных зон десны. Строение соединительно-тканной основы десны. Зубодесневой карман. Эпителиальное прикрепление. Циркулярная связка зубов.</p> <p>1.1.7.3. Строение альвеолярной кости</p> | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | <p>1.1.7.4. Кровоснабжение и иннервация пародонта</p> <p>1.1.7.5. Функции пародонта (опорно-удерживающая, защитная, рецепторная).</p> <p>1.1.7.6. Распределение жевательного давления. Жевательная мощность и компенсаторные возможности пародонта.</p> <p>1.1.7.7. Симптоматология. Диагностика. Дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.</p> <p>1.1.7.8. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области (клиническая анатомия лицевого отдела черепа, костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы, жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области, поверхностные и глубокие отделы лица, кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система лица, клеточные пространства челюстно-лицевой области, строение височно-нижнечелюстного сустава).</p> <p>1.1.7.9. Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов</p> <p>1.1.7.10. Клиническая анатомия полости рта (анатомия преддверия рта, анатомия твердого, мягкого неба и языка, диафрагма дна полости рта).</p> <p>1.1.7.11. Возрастные особенности развития зубочелюстной системы (эмбриогенез органов полости рта; полость рта новорожденного; развитие органов полости рта в постнатальном периоде; стадии развития структур мозгового и лицевого черепа в эмбриональном периоде; рост челюстных костей от рождения до периода сформированного постоянного прикуса.</p> <p>1.1.7.12. Взаимосвязь закладки и прорезывания зубов с формированием челюстей, гистологические основы.</p> <p>1.1.7.13. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.</p> <p>Клинические методы обследования. Дополнительные методы обследования в детской стоматологии.</p> | |
| <p>Тема 1.2 Клиническая картина, принципы, методы, средства обследования, лечения и терапии стоматологических заболеваний (общие принципы); профилактика основных стоматологических заболеваний и заболеваний</p> | <p>1.2.1. Изменение периодонта под влиянием неблагоприятных эндо- и экзогенных факторов не инфекционного происхождения</p> <p>1.2.2. Периодонтит. Этиология, патогенез и классификация периодонтитов. Клиника. Лечение периодонтитов (инструментальная обработка корневых каналов, медикаментозная обработка корневых каналов, особенности лечения периодонтитов зубов с труднопроходимыми корневыми каналами).</p> <p>1.2.3. Пломбирование корневых каналов (материалы и методика)</p> <p>1.2.4. Хирургические методы лечения периодонтитов</p> <p>1.2.5. Физические методы лечения периодонтитов</p> <p>1.2.6. Осложнения, связанные с лечением периодонтитов</p> | |

| | | |
|----------------------------------|--|--|
| <p>челюстно-лицевой области.</p> | <p>1.2.7. Профилактика периодонтитов 1.2.8. Методы контроля при лечении периодонтитов 1.2.9. Терминология, классификация, эпидемиология болезней пародонта. 1.2.9.1. Гингивит 1.2.9.2. Пародонтит 1.2.9.3. Пародонтоз 1.2.9.4. Идиопатические заболевания пародонта 1.2.9.5. Пародонтомы 1.2.9.6. Классификация болезней пародонта 1.2.9.6.1. Классификация ВОЗ заболеваний пародонта 1.2.9.6.2. Классификация заболеваний пародонта, принятая на Пленуме ВНОС, 1983 г. 1.2.10. Эпидемиология болезней пародонта. Эпидемические факторы 1.2.11. Общие сведения об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Роль местных факторов. Зубные отложения. Микроорганизмы. Травмы десневого края. Оклюзионная травма. Нерациональные конструкции протезов. 1.2.12. Роль эндогенных факторов в этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Заболевания внутренних органов и систем. Реактивность организма. Естественные факторы защиты. Аллергия и аутоиммунные процессы. 1.2.13. Факторы среды 1.2.14. Питание (авитаминозы и гиповитаминозы) 1.2.15. Ятрогенные факторы 1.2.16. Аномалии прикуса. Аномалии положения зубов. Патология преддверия полости рта 1.2.17. Конституциональные особенности 1.2.18. Патогенез заболеваний пародонта. Биохимические изменения. Морфологические изменения. Механизм образования зубодесневого кармана 1.2.19. Методы исследования заболеваний пародонта (клинический метод, специальные методики), диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта 1.2.20. Профилактика заболеваний пародонта. Обучение и контроль за гигиеной рта. Гигиенические средства. Рациональное питание. Устранение местных травматических факторов 1.2.21. Основные принципы комплексной профилактики гнойно-воспалительных заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области 1.2.22. Распространенность, интенсивность и прирост интенсивности кариеса зубов у детей. Клинические особенности кариеса зубов в зависимости от степени его активности. Лечение кариеса с учетом активности кариозного процесса и степени формирования зуба. 1.2.23. Комплексная программа работ по усилению</p> | |
|----------------------------------|--|--|

| | | |
|---|--|-------|
| | <p>профилактики заболеваний укреплению здоровья населения. Профилактика кариеса зубов. Первичная профилактика кариеса: антенатальная профилактика кариеса (патронаж беременных, задачи врача-стоматолога женской консультации); эндогенная безлекарственная профилактика (закаливание, физическая культура, соблюдение режима дня, сбалансированное питание); эндогенная лекарственная профилактика (препараты кальция и фтора) применение иммуностимуляторов (оротат калия, натрия нуклеинат по Ю.А. Федорову); безлекарственная экзогенная профилактика (ремотерапия, герметизация фиссур). Вторичная профилактика кариеса.</p> <p>1.2.24. Работа стоматолога по профилактике острых заболеваний в детских больницах.</p> <p>Планирование профилактических мероприятий. Первичная и вторичная профилактика кариеса (повышение иммунологической резистентности организма ребенка; рационализация питания; оптимизация поступления в организм фтора, кальция, фосфора и др. микро- и макроэлементов; применение медикаментозных средств для повышения кариесрезистентности зубов).</p> <p>1.2.25. Профилактика болезней слизистой оболочки полости рта, губ и заболеваний пародонта.</p> | |
| Раздел 2 | Специальная часть | |
| <p>Тема 2.1. Воспалительные одонтогенные заболевания. Кариозные и некариозные поражения зубов. Заболевания пародонта. Консервативные и хирургические методы лечения. Невриты и невралгии тройничного нерва. Современные методики обследования, диагностики, лечения и реабилитации больных с параличом мимической мускулатуры.</p> | <p>2.1.1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Классификация. Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с патологией околоносовых пазух. Периодонтиты. Периоститы. Остеомиелиты. Заболевания слюнных желез. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с патологией слюнных желез.</p> <p>2.1.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой локализации. Принципы комплексного лечения. Осложнения. Лечение осложнений.</p> <p>2.1.3. Нейрогенные заболевания челюстно-лицевой области. Современные принципы обследования и комплексного лечения больных с параличом мимической мускулатуры. Современные хирургические методики нейропластики. Современные хирургические методики мионейропластики. Возможности применения микрохирургических технологий при реабилитации птозированного лица. Применение современного медицинского оборудования при обследовании, хирургическом лечении и реабилитации больных с параличом</p> | зачет |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>мимической мускулатуры. Роль физиотерапевтического лечения и лечебной физкультуры при реабилитации больных с параличом мимической мускулатуры. Роль междисциплинарного подхода к обследованию, диагностике, лечению и реабилитации больных с параличом мимической мускулатуры.</p> <p>2.1.4. Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>2.1.5. Клиника и диагностика заболеваний пародонта. Гингивит (острый катаральный гингивит, хронический катаральный гингивит, язвенный гингивит, гипертрофический гингивит); Пародонтит (очаговый, генерализованный). Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта. Пародонтомы.</p> <p>2.1.6. Лечение болезней пародонта. Общие принципы лечения. Удаление зубных отложений. Шлифование и полирование поверхности корня. Наложение десневых повязок. Избирательное пришлифовывание зубов. Депульпация зубов. Фармакотерапия заболеваний пародонта. Физиотерапия заболеваний пародонта</p> <p>2.1.7. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Кюретаж. Гингивотомия. Остеогингивопластика. Лоскутные операции. Френулопластика. Пластика преддверия. Криохирургия пародонта.</p> <p>2.1.8. Ортопедическое лечение. Временное шинирование. Ортодонтическая подготовка. Несъемное протезирование. Бюгельное протезирование. Лечение парафункций. Коррекция дисфункций височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>2.1.9. Операция удаления зубов; возможные общие и местные осложнения. Показания и противопоказания к операции удаления зуба. Местные осложнения во время и после удаления зубов. Общие осложнения во время и после удаления зубов.</p> <p>2.1.10. Основные принципы комплексного лечения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области</p> <p>2.1. 13. Основные принципы комплексного лечения больных с врождёнными пороками и деформациями челюстно-лицевой области</p> <p>2.1.14. Основные принципы комплексного лечения больных с приобретёнными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области</p> <p>2.1.15. Методы обследования в ортопедической стоматологии.</p> <p>2.1.16. Пломбировочные материалы, применяемые в стоматологии детского возраста. Основные</p> | |
|--|--|--|

| | | |
|--|---|--|
| | <p>требования, предъявляемые к пломбировочным материалам. Характеристика основных типов пломбировочных материалов. Выбор пломбировочного материала с учетом активности кариозного процесса. Особенности препарирования кариозных полостей с учетом выбора пломбировочного материала.</p> <p>2.1.17. Осложненные формы кариеса временных и постоянных зубов. Пульпиты временных и постоянных зубов. Особенности строения пульпы временных и постоянных зубов у детей.</p> <p>2.1.18. Этиология и классификация пульпитов у детей. Особенности клинического течения пульпитов у детей. Выбор метода лечения пульпита у детей. Ближайшие и отдаленные результаты лечения пульпитов у детей. Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей.</p> <p>2.1.19. Этиология и патогенез периодонтитов у детей. Классификация периодонтитов у детей. Клинико-рентгенологическая характеристика различных форм периодонтитов у детей. Дифференциальная диагностика периодонтитов у детей. Принципы лечения периодонтитов. Ошибки и осложнения при лечении периодонтитов; хирургические методы лечения периодонтитов. Эндодонтия в стоматологии детского возраста. Общие принципы инструментальной обработки корневых каналов.</p> <p>2.1.20. Удаление зубов у детей: показания и противопоказания к удалению временных зубов у детей; показания и противопоказания к удалению постоянных зубов у детей; осложнения во время и после удаления зубов у детей, их профилактика и лечение.</p> | |
| <p>Тема 2.2. Травматические повреждения челюстно-лицевой области. Протезирование съемными и несъемными зубными протезами. Дентальная имплантация.</p> | <p>2.2.1. Общая характеристика механических повреждений тканей и органов челюстно-лицевой области. Классификация травматических повреждений челюстно-лицевой области. Переломы нижней челюсти. Переломы верхней челюсти. Переломы скуловой кости и дуги. Переломы костей носа. Перелом назо-орбитального комплекса. Перелом назо-этмоидального комплекса. Перелом орбит. Классификации переломов костей лицевого черепа. Основные методы ортопедического и хирургического лечения. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Классификация ран. Принципы проведения первично-хирургической обработки ран. Вторичная и повторная хирургическая обработка ран. Принципы обработки проникающих в полости ран. Особенности хирургической обработки ран мягких тканей лица и полости рта различных анатомических локализаций. Сочетанные и комбинированные травматические повреждения органов полости рта и челюстно-лицевой области.</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>2.2.1.1. Экстренная помощь при повреждениях тканей и органов челюстно-лицевой области.</p> <p>2.2.1.1. Ортопедические методы лечения при переломах челюстей.</p> <p>2.2.1.2. Хирургические методы лечения при переломах челюстей. Внутриротовые доступы. Наружные доступы.</p> <p>2.2.1.3. Современные методы шинирования зубов. Показания и противопоказания к шинированию Временное шинирование (стекловолоконные и армидные материалы). Шинирование с использованием ортопедических конструкций.</p> <p>2.2.2. Основные принципы комплексного лечения больных с травматическими повреждениями органов полости рта и челюстно-лицевой области. Алгоритм оказания помощи и последовательность этапов при сочетанных травматических повреждениях челюстно-лицевой области.</p> <p>2.2.3. Характеристика основных слепочных материалов. Термопластические массы. Альгинатные слепочные массы. Силиконовые слепочные массы. Винилполисилоксановые слепочные массы. Снятие оттиска у пациентов. Изготовление диагностических и рабочих моделей. Материалы для съемного протезирования.</p> <p>2.2.4. Протезирование зубов несъемными конструкциями и съемными протезами. Показания к установки мостовидных протезов. Несъемные протезы с опорой на имплантаты. Бюгельные протезы. Съемные протезы с опорой на имплантаты. Противопоказания к съемным протезам. Технические этапы съемного протезирования. Подготовка полости рта к протезированию. Хирургическая подготовка к протезированию. Осложнения.</p> <p>2.2.5. Дентальная имплантация. Основы клинической гнатологии. Основные методы обследования перед проведением имплантации. Применение методов моделирования в дентальной имплантологии. Обезболивание при проведении дентальной имплантации. Виды имплантатов (по диаметру, длине, толщине). Классификация имплантатов. Хирургические этапы введения имплантатов. Виды имплантации. Планирование имплантации на верхней и нижней челюсти. Особенности имплантации в зоне верхнечелюстной пазухи. Особенности проведения имплантации в нестандартных условиях (недостаточность костной ткани по высоте и толщине, плотности). Особенности проведения имплантации на верхней и нижней челюсти в нестандартных условиях. Применение имплантатов «Zigoma» в сложных ситуациях при протезировании. Показания к</p> | |
|--|---|--|

| | | |
|--|--|-------|
| | <p>установке имплантов «Zygoma». Клинические и лабораторные этапы протезирования протезами с опорой на дентальные имплантаты. Гигиена полости рта после имплантации. Регенеративные методы в имплантологии.</p> <p>2.2.6. Разработка алгоритма использования ортодонтических микроимплантатов. Использование микроимплантатов в качестве стабильной опоры для перемещения зубов. Методика установки ортодонтических микроимплантатов.</p> | |
| <p>Тема 2.3. Сочетанные зубо-челюстные деформации. Ортодонтическое лечение. Врожденные пороки развития лица и шеи. Возможности проведения реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств при хирургическом или комплексном лечении больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Микрохирургические технологии в реконструктивно-восстановительной хирургии.</p> | <p>2.3.1. Классификация сочетанных зубо-челюстных деформаций. Составление плана комплексного лечения с участием врачей смежных специальностей, соблюдение принципа преемственности</p> <p>2.3.1.1. Оперативно-ортодонтическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями в челюстно-лицевой области.</p> <p>2.3.1.2. Определение показаний к оперативно-ортодонтическому лечению.</p> <p>2.3.1.3. Последовательность этапов оперативно-ортодонтического лечения.</p> <p>2.3.1.4. Задачи ортодонтического лечения на этапе подготовки к оперативной реконструкции аномалии окклюзии.</p> <p>2.3.1.5. Виды реконструктивных операций при аномалиях окклюзии.</p> <p>2.3.1.6. Послеоперационная ретенция достигнутых результатов, методы и сроки.</p> <p>2.3.2. Этапы развития ортодонтии. Развитие съемной ортодонтической техники: - деление ортодонтических школ на европейскую и североамериканскую; - авторы первых съемных аппаратов – В. Джексон, Дж. Крозат, Андресен, М. Шварц, Ф. Адамс; Развитие несъемной ортодонтической техники: - ранние системы несъемных аппаратов – аппараты Э. Энгля, Ч. Твида, Р. Бега - несъемная техника эджуайс, самолигирующие системы, лингвальные ортодонтические аппараты. Развитие классификации аномалий окклюзии. Доэнглевский период (Кнейзель, 1836, Велкер, 1862, Карабелли, 1842, Штернфельд, 1902 и др.);</p> <p>2.3.2. Классификации. Основные методы обследования.</p> <p>2.3.2.1. Клинические методы обследования</p> <p>2.3.2.2. Специальные методы обследования.</p> <p>2.3.2.3. Измерение диагностических моделей.</p> <p>2.3.2.4. Цефалометрический анализ. Обзор исходных скелетных, созданных, зубных и мягкотканых точек; Обзор исходных плоскостей; угловые и линейные параметры; типы профиля лица; позиция нижних резцов (формулы Tweed, Steiner, Ricketts, Holdaway);</p> | зачет |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>2.3.2.5. Оценка ортопантограммы.</p> <p>2.3.2.6. Анализ рентгенограммы кисти руки: - стадии окостенения пястных костей;</p> <p>2.3.2.7. Фотостатический анализ и анализ профиля лица - анализ профиля губ; анализ анфас и симметрия лица.</p> <p>2.3.2.8. Оценка состояния височно-нижнечелюстного сустава. Клиническое исследование. Рентгенологический метод: ортопантомография; зонография ВНЧС; компьютерная томография ВНЧС; ЯМРТ-исследование ВНЧС</p> <p>2.3.3. Принципы лечения различных видов аномалий окклюзии. Принципы лечения сагиттальных аномалий во временном, сменном и постоянном прикусе. Принципы лечения вертикальных аномалий во временном, сменном и постоянном прикусе. Принципы лечения трансверзальных аномалий во временном, сменном и постоянном прикусе. Ортодонтическое лечение пациентов с заболеваниями пародонта.</p> <p>2.3.4. Комплексный подход к ортодонтической коррекции аномалий окклюзии у пациентов с сопутствующей пародонтологической патологией. Критерии выбора аппаратурных методов лечения. Принципы комплексного лечения пациентов с аномалиями и деформациями в челюстно-лицевой области. Общие принципы комплексного подхода к реабилитации ортодонтических пациентов</p> <p>2.3.5. Диагностический алгоритм зубочелюстнолицевых аномалий, объема и последовательности их исправления.</p> <p>2.3.5.1.</p> <p>2.3.5.8. Реабилитация пациентов после оперативно-ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий и деформаций.</p> <p>2.3.6. Ретенционные аппараты, виды и особенности изготовления. Съёмные ретенционные аппараты, показания к применению, виды (одно - и двухчелюстные), режим ношения. Несъёмные ортодонтические ретейнеры, виды, показания к применению, сроки ношения, методика фиксации.</p> <p>2.3.7. Профилактика зубочелюстных аномалий. Факторы риска для возникновения аномалий окклюзии. Наследственные факторы. Факторы, возникающие в эмбриональном периоде. Факторы, возникающие в постэмбриональном периоде (внешние и внутренние). Профилактика и устранение вредных привычек. Лечебно-профилактические аппараты.</p> <p>2.3.8. Врождённые пороки и заболевания челюстно-лицевой области</p> <p>2.3.9. Приобретённые дефекты и деформации челюстно-лицевой области</p> | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--------------|
| | <p>2.3.10. Реконструктивно-восстановительные оперативные вмешательства при хирургическом или комплексном лечении больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.</p> <p>2.3.11. Микрохирургические технологии в реконструктивно-восстановительной хирургии.</p> | |
| <p>Тема 2.4. Опухолевые и предопухолевые заболевания челюстно-лицевой области. Принципы комплексного лечения.</p> | <p>2.4.1. Онкологические заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области (доброкачественные и злокачественные). Классификация. Одонтогенные опухоли. Эпителиальные опухоли. Неэпителиальные опухоли. Опухоли слюнных желёз.</p> <p>2.4.2. Доброкачественные новообразования костей. Доброкачественные новообразования мягких тканей челюстно-лицевой. Клиническая картина. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика.</p> <p>2.4.3. Злокачественные новообразования костей. Злокачественные новообразования мягких тканей челюстно-лицевой. Стадирование. Клиническая картина. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика.</p> <p>2.4.4. Основные принципы комплексного обследования больных с онкологическими заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области. Цитологические, морфологические, иммуногистологические, генетические, вирусологические методы исследования. Лучевые методы обследования. ЯМРТ, МСКТ, ПЭТ-КТ, сцинтиграфия.</p> <p>2.4.5. Основные принципы комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области. Основные принципы медикаментозного химиотерапевтического лечения. Виды лучевого лечения. Основные виды и принципы хирургического лечения. Современные стандарты выбора комплексного лечения больных с злокачественными заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области. Возможности проведения первичных реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств при хирургическом или комплексном лечении больных с онкологическими заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>2.4.6. Предопухолевые заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области. Факультативные и облигатные предраковые заболевания. Прогностические факторы рецидивирования плоскоклеточного рака слизистой оболочки полости рта. Основные принципы обследования и лечения больных с предопухолевыми заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>2.4.7. Современный принцип подхода к диагностике, прогнозированию течения и выбору тактики лечения</p> | <p>зачет</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Онкологический скрининг. Индивидуализированный подход к выбору тактики лечения плоскоклеточного рака слизистой оболочки полости рта на основе анализа прогностических и предиктивных маркеров. | |
|--|--|--|

4.4. Лекции

| <i>Номер раздела и темы</i> | <i>Тема лекции</i> | <i>Объем часов</i> |
|-----------------------------|---|--------------------|
| Раздел1. Тема 1.1 | Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Принципы и методы диагностики стоматологических заболеваний и заболеваний челюстно-лицевой области. | 2 |
| Раздел1. Тема 1.2 | Общие принципы, методы, средства обследования, клиника, лечение, терапия стоматологических заболеваний; профилактика основных стоматологических заболеваний и заболеваний челюстно-лицевой области. | 2 |
| Раздел1. Тема 1.2 | Новое в лечении и профилактике одонтогенных воспалительных заболеваний, травматических повреждений, врожденных аномалий развития лица и шеи, предопухолевых и онкологических заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области. Современные методы диагностики, комплексного планирования, хирургического лечения и комплексной (эстетической и функциональной) реабилитации больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Современные методы диагностики и лечения (ЭВХА). Современные методы диагностики, комплексного и хирургического лечения, комплексной профилактики при опухолевых и предопухолевых заболеваниях органов полости рта и челюстно-лицевой области. Онкологический скрининг. | 2 |
| ИТОГО: | | 6 |

4.5. Семинары

| | | |
|-----------------------------|--|---|
| <i>Номер раздела и темы</i> | <p>2.1.1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Классификация. Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с патологией околоносовых пазух.</p> <p>Периодонтиты. Периоститы. Остеомиелиты. Заболевания слюнных желез. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с патологией слюнных желез.</p> <p>2.1.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой локализации. Принципы комплексного лечения. Осложнения. Лечение осложнений.</p> <p>2.1.3. Нейрогенные заболевания челюстно-лицевой области. Современные принципы обследования и комплексного лечения больных с параличом мимической мускулатуры. Современные хирургические методики нейропластики.</p> | 2 |
|-----------------------------|--|---|

| | | |
|-----------|--|---|
| | <p>Современные хирургические методики мионейропластики. Возможности применения микрохирургических технологий при реабилитации птозированного лица. Применение современного медицинского оборудования при обследовании, хирургическом лечении и реабилитации больных с параличом мимической мускулатуры. Роль физиотерапевтического лечения и лечебной физкультуры при реабилитации больных с параличом мимической мускулатуры. Роль междисциплинарного подхода к обследованию, диагностике, лечению и реабилитации больных с параличом мимической мускулатуры.</p> <p>2.1.4. Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>2.1.5. Клиника и диагностика заболеваний пародонта. Гингивит (острый катаральный гингивит, хронический катаральный гингивит, язвенный гингивит, гипертрофический гингивит); Пародонтит (очаговый, генерализованный). Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта. Пародонтомы.</p> <p>2.1.6. Лечение болезней пародонта. Общие принципы лечения. Удаление зубных отложений. Шлифование и полирование поверхности корня. Наложение десневых повязок. Избирательное пришлифовывание зубов. Депульпация зубов. Фармакотерапия заболеваний пародонта. Физиотерапия заболеваний пародонта.</p> | |
| Тема 2.2. | <p>2.2.1. Общая характеристика механических повреждений тканей и органов челюстно-лицевой области. Классификация травматических повреждений челюстно-лицевой области. Переломы нижней челюсти. Переломы верхней челюсти. Переломы скуловой кости и дуги. Переломы костей носа. Перелом назо-орбитального комплекса. Перелом назо-этмоидального комплекса. Перелом орбит. Классификации переломов костей лицевого черепа. Основные методы ортопедического и хирургического лечения. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Классификация ран. Принципы проведения первично-хирургической обработки ран. Вторичная и повторная хирургическая обработка ран. Принципы обработки проникающих в полости ран. Особенности хирургической обработки ран мягких тканей лица и полости рта различных анатомических локализаций. Сочетанные и комбинированные травматические повреждения органов полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>2.2.1.1. Экстренная помощь при повреждениях тканей и органов челюстно-лицевой области.</p> | 2 |
| | <p>2.2.5. Дентальная имплантация. Основы клинической гнатологии. Основные методы обследования перед проведением имплантации. Применение методов моделирования в дентальной имплантологии.</p> | 3 |

| | | |
|-----------|---|---|
| | <p>Обезболивание при проведении дентальной имплантации. Виды имплантатов (по диаметру, длине, толщине). Классификация имплантатов. Хирургические этапы введения имплантатов. Виды имплантации. Планирование имплантации на верхней и нижней челюсти. Особенности имплантации в зоне верхнечелюстной пазухи. Особенности проведения имплантации в нестандартных условиях (недостаточность костной ткани по высоте и толщине, плотности). Особенности проведения имплантации на верхней и нижней челюсти в нестандартных условиях. Применение имплантатов «Zigoma» в сложных ситуациях при протезировании. Показания к установке имплантов «Zygoma». Клинические и лабораторные этапы протезирования протезами с опорой на дентальные имплантаты. Гигиена полости рта после имплантации. Регенеративные методы в имплантологии.</p> <p>2.2.6. Разработка алгоритма использования ортодонтических микроимплантатов. Использование микроимплантатов в качестве стабильной опоры для перемещения зубов. Методика установки ортодонтических микроимплантатов.</p> | |
| Тема 2.3. | <p>2.3.1. Классификация сочетанных зубо-челюстно-лицевых деформаций. Составление плана комплексного лечения с участием врачей смежных специальностей, соблюдение принципа преемственности</p> <p>2.3.1.1. Оперативно-ортодонтическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями в челюстно-лицевой области.</p> <p>2.3.1.2. Определение показаний к оперативно-ортодонтическому лечению.</p> <p>2.3.1.3. Последовательность этапов оперативно-ортодонтического лечения.</p> <p>2.3.1.4. Задачи ортодонтического лечения на этапе подготовки к оперативной реконструкции аномалии окклюзии.</p> <p>2.3.1.5. Виды реконструктивных операций при аномалиях окклюзии.</p> <p>2.3.1.6. Послеоперационная ретенция достигнутых результатов, методы и сроки.</p> <p>2.3.2. Этапы развития ортодонтии. Развитие съемной ортодонтической техники.</p> | 3 |
| | <p>2.3.8. Врождённые пороки и заболевания челюстно-лицевой области.</p> <p>2.3.10. Реконструктивно-восстановительные оперативные вмешательства при лечении больных с пороками и заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>2.3.11. Микрохирургические технологии в реконструктивно-восстановительной хирургии при лечении больных с пороками и заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> | 3 |
| | <p>2.3.9. Приобретённые дефекты и деформации челюстно-лицевой области.</p> <p>2.3.10. Реконструктивно-восстановительные оперативные вмешательства при хирургическом или комплексном лечении больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой</p> | 4 |

| | | |
|-----------|--|---|
| | <p>области.</p> <p>2.3.11. Микрохирургические технологии в реконструктивно-восстановительной хирургии при хирургическом или комплексном лечении больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.</p> | |
| Тема 2.4. | <p>2.4.1. Онкологические заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области (доброкачественные и злокачественные). Классификация. Одонтогенные опухоли. Эпителиальные опухоли. Неэпителиальные опухоли. Опухоли слюнных желёз.</p> <p>2.4.2. Доброкачественные новообразования костей. Доброкачественные новообразования мягких тканей челюстно-лицевой челюстно-лицевой области. Клиническая картина. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика.</p> <p>2.4.3. Злокачественные новообразования костей. Злокачественные новообразования мягких тканей челюстно-лицевой области. Стадирование опухолевого процесса. Клиническая картина. Рентгенологическая картина. Дифференциальная диагностика.</p> | 3 |
| | <p>2.4.4. Основные принципы комплексного обследования больных с онкологическими заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области. Цитологические, морфологические, иммуногистологические, генетические, вирусологические методы исследования. Лучевые методы обследования. ЯМРТ, МСКТ, ПЭТ-КТ, сцинтиграфия.</p> <p>2.4.5. Основные принципы комплексного лечения больных с онкологическими заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области. Основные принципы медикаментозного химиотерапевтического лечения. Виды лучевого лечения. Основные виды и принципы хирургического лечения. Современные стандарты выбора комплексного лечения больных с злокачественными заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области. Возможности проведения первичных реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств при хирургическом или комплексном лечении больных с онкологическими заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области.</p> | 3 |
| | <p>2.4.6. Предопухолевые заболевания органов полости рта и челюстно-лицевой области. Факультативные и облигатные предраковые заболевания. Прогностические факторы рецидивирования плоскоклеточного рака слизистой оболочки полости рта. Основные принципы обследования и лечения больных с предопухолевыми заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области.</p> <p>2.4.7. Современный принцип подхода к диагностике, прогнозированию течения и выбору тактики лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Онкологический скрининг. Индивидуализированный подход к выбору тактики лечения плоскоклеточного рака слизистой оболочки полости рта на основе анализа</p> | 4 |

| | | |
|--------------|--|-----------|
| | прогностических и предиктивных маркеров. | |
| Итого | | 30 |

3.7. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку.

Аспирант занимается конспектированием и реферированием первоисточников и научно-исследовательской литературы по тематическим блокам.

Вопросы для самоподготовки

Тема 2.1.

Воспалительные одонтогенные заболевания.

Кариозные и некариозные поражения зубов.

Заболевания пародонта. Консервативные и хирургические методы лечения.

Невриты и невралгии тройничного нерва.

Современные методики обследования, диагностики, лечения и реабилитации больных с параличом мимической мускулатуры.

2.1.1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

Классификация.

Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с патологией околоносовых пазух.

Периодонтиты. Периоститы. Остеомиелиты.

Заболевания слюнных желез. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с патологией слюнных желез.

2.1.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой локализации. Принципы комплексного лечения. Осложнения. Лечение осложнений.

2.1.3. Нейрогенные заболевания челюстно-лицевой области. Современные принципы обследования и комплексного лечения больных с параличом мимической мускулатуры.

Современные хирургические методики нейропластики. Современные хирургические методики мионейропластики.

2.1.4. Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Современные возможности применения ЭВХА-методик обследования и хирургического лечения больных с заболеваниями и повреждениями височно-нижнечелюстного сустава.

2.1.5. Клиника и диагностика заболеваний пародонта. Гингивит (острый катаральный гингивит, хронический катаральный гингивит, язвенный гингивит, гипертрофический гингивит); Пародонтит (очаговый, генерализованный). Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта. Пародонтомы.

2.1.6. Лечение болезней пародонта. Общие принципы лечения. Удаление зубных отложений. Шлифование и полирование поверхности корня. Наложение десневых повязок. Избирательное пришлифовывание зубов. Депульпация зубов. Фармакотерапия заболеваний пародонта. Физиотерапия заболеваний пародонта

2.1.7. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Кюретаж. Гингивотомия. Остеогингивопластика. Лоскутные операции. Френулопластика. Пластика преддверия. Криохирurgia пародонта.

2.1.8. Ортопедическое лечение. Временное шинирование. Ортодонтическая подготовка. Несъемное протезирование. Бюгельное протезирование. Лечение парафункций. Коррекция дисфункций височно-нижнечелюстного сустава.

2.1.9. Операция удаления зубов; возможные общие и местные осложнения. Показания и противопоказания к операции удаления зуба. Местные осложнения во время и после удаления зубов. Общие осложнения во время и после удаления зубов.

- 2.1.10. Основные принципы комплексного лечения больных с гнойно-воспалительными заболеваниями органов полости рта и челюстно-лицевой области
- 2.1.13. Основные принципы комплексного лечения больных с врождёнными пороками и деформациями челюстно-лицевой области
- 2.1.14. Основные принципы комплексного лечения больных с приобретёнными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области
- 2.1.15. Методы обследования в ортопедической стоматологии.
- 2.1.16. Пломбировочные материалы, применяемые в стоматологии детского возраста. Основные требования, предъявляемые к пломбировочным материалам. Характеристика основных типов пломбировочных материалов. Выбор пломбировочного материала с учетом активности кариозного процесса. Особенности препарирования кариозных полостей с учетом выбора пломбировочного материала.
- 2.1.17. Осложненные формы кариеса временных и постоянных зубов. Пульпиты временных и постоянных зубов. Особенности строения пульпы временных и постоянных зубов у детей.
- 2.1.18. Этиология и классификация пульпитов у детей. Особенности клинического течения пульпитов у детей. Выбор метода лечения пульпита у детей. Ближайшие и отдаленные результаты лечения пульпитов у детей. Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей.
- 2.1.19. Этиология и патогенез периодонтитов у детей. Классификация периодонтитов у детей. Клинико-рентгенологическая характеристика различных форм периодонтитов у детей. Дифференциальная диагностика периодонтитов у детей. Принципы лечения периодонтитов. Ошибки и осложнения при лечении периодонтитов; хирургические методы лечения периодонтитов. Эндодонтия в стоматологии детского возраста. Общие принципы инструментальной обработки корневых каналов.
- 2.1.20. Удаление зубов у детей: показания и противопоказания к удалению временных зубов у детей; показания и противопоказания к удалению постоянных зубов у детей; осложнения во время и после удаления зубов у детей, их профилактика и лечение.

Тема 2.2.

- Травматические повреждения челюстно-лицевой области. Протезирование съёмными и несъёмными зубными протезами. Дентальная имплантация.
- 2.2.1. Общая характеристика механических повреждений тканей и органов челюстно-лицевой области. Классификация травматических повреждений челюстно-лицевой области. Переломы нижней челюсти. Переломы верхней челюсти. Переломы скуловой кости и дуги. Переломы костей носа. Перелом назо-орбитального комплекса. Перелом назо-этмоидального комплекса. Перелом орбит. Основные методы ортопедического и хирургического лечения. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи. Классификация ран. Принципы проведения первично-хирургической обработки ран. Вторичная и повторная хирургическая обработка ран. Принципы обработки проникающих в полости ран. Особенности хирургической обработки ран мягких тканей лица и полости рта различных анатомических локализаций. Сочетанные и комбинированные травматические повреждения органов полости рта и челюстно-лицевой области.
- 2.2.1.1. Экстренная помощь при повреждениях тканей и органов челюстно-лицевой области.
- 2.2.1.1. Ортопедические методы лечения при переломах челюстей.
- 2.2.1.2. Хирургические методы лечения при переломах челюстей. Внутриротовые доступы. Наружные доступы.

2.2.1.3. Современные методы шинирования зубов. Показания и противопоказания к шинированию. Временное шинирование (стекловолоконные и армидные материалы).

Шинирование с использованием ортопедических конструкций.

2.2.2. Основные принципы комплексного лечения больных с травматическими повреждениями органов полости рта и челюстно-лицевой области. Алгоритм оказания помощи и последовательность этапов при сочетанных травматических повреждениях челюстно-лицевой области.

2.2.3. Характеристика основных слепочных материалов. Термопластические массы. Альгинатные слепочные массы. Силиконовые слепочные массы. Винилполисилоксановые слепочные массы. Снятие оттиска у пациентов. Изготовление диагностических и рабочих моделей. Материалы для съемного протезирования.

2.2.4. Протезирование зубов несъемными конструкциями и съемными протезами. Показания к установке мостовидных протезов. Несъемные протезы с опорой на имплантаты. Бюгельные протезы. Съемные протезы с опорой на имплантаты. Противопоказания к съемным протезам. Технические этапы съемного протезирования. Подготовка полости рта к протезированию. Хирургическая подготовка к протезированию. Осложнения.

2.2.5. Дентальная имплантация. Основы клинической гнатологии. Основные методы обследования перед проведением имплантации. Применение методов моделирования в дентальной имплантологии. Обезболивание при проведении дентальной имплантации. Виды имплантатов (по диаметру, длине, толщине). Классификация имплантатов. Хирургические этапы введения имплантатов. Виды имплантации. Планирование имплантации на верхней и нижней челюсти. Особенности имплантации в зоне верхнечелюстной пазухи. Особенности проведения имплантации в нестандартных условиях (недостаточность костной ткани по высоте и толщине, плотности). Особенности проведения имплантации на верхней и нижней челюсти в нестандартных условиях. Применение имплантатов «Zigoma» в сложных ситуациях при протезировании. Показания к установке имплантов «Zygoma». Клинические и лабораторные этапы протезирования протезами с опорой на дентальные имплантаты. Гигиена полости рта после имплантации. Регенеративные методы в имплантологии.

2.2.6. Разработка алгоритма использования ортодонтических микроимплантатов.

Использование микроимплантатов в качестве стабильной опоры для перемещения зубов.

Методика установки ортодонтических микроимплантатов.

Тема 2.3.

Сочетанные зубо-челюстные деформации. Ортодонтическое лечение. Врожденные пороки развития лица и шеи.

Возможности проведения реконструктивно-восстановительных оперативных вмешательств при хирургическом или комплексном лечении больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Микрохирургические технологии в реконструктивно-восстановительной хирургии.

2.3.1. Классификация сочетанных зубо-челюстно-лицевых деформаций. Составление плана комплексного лечения с участием врачей смежных специальностей, соблюдение принципа преемственности

2.3.1.1. Оперативно-ортодонтическое лечение пациентов с аномалиями и деформациями в челюстно-лицевой области.

2.3.1.2. Определение показаний к оперативно-ортодонтическому лечению.

2.3.1.3. Последовательность этапов оперативно-ортодонтического лечения.

2.3.1.4. Задачи ортодонтического лечения на этапе подготовки к оперативной реконструкции аномалии окклюзии.

2.3.1.5. Виды реконструктивных операций при аномалиях окклюзии.

2.3.1.6. Послеоперационная ретенция достигнутых результатов, методы и сроки.

- 2.3.2. Этапы развития ортодонтии. Развитие съемной ортодонтической техники: - деление ортодонтических школ на европейскую и североамериканскую; - авторы первых съемных аппаратов – В. Джексон, Дж. Крозат, Андресен, М. Шварц, Ф. Адамс; Развитие несъемной ортодонтической техники: - ранние системы несъемных аппаратов – аппараты Э. Энгля, Ч. Твида, Р. Бега - несъемная техника эджуайс, самолигирующие системы, лингвальные ортодонтические аппараты. Развитие классификации аномалий окклюзии. Доэнглевский период (Кнейзель, 1836, Велкер, 1862, Карабелли, 1842, Штернфельд, 1902 и др.);
- 2.3.2. Классификации. Классификация Энгля, 1889; Отечественные классификации (Н.И. Агапов, 1928, Л.В. Ильина-Маркосян, 1955, А.Я. Катц, 1939, А.И. Бетельман, 1956, В.Ю. Курляндский, 1957, Д.А. Калвелис, 1957, Л.С.Персин, 2003). Основные методы обследования.
- 2.3.2.1. Клинические методы обследования
- 2.3.2.2. Специальные методы обследования.
- 2.3.2.3. Измерение диагностических моделей.
- 2.3.2.4. Цефалометрический анализ. Обзор исходных скелетных, созданных, зубных и мягкотканых точек; Обзор исходных плоскостей; угловые и линейные параметры; типы профиля лица; позиция нижних резцов (формулы Tweed, Steiner, Ricketts, Holdaway);
- 2.3.2.5. Оценка ортопантограммы.
- 2.3.2.6. Анализ рентгенограммы кисти руки: - стадии окостенения пястных костей;
- 2.3.2.7. Фотостатический анализ и анализ профиля лица - анализ профиля губ; анализ анфас и симметрия лица.
- 2.3.2.8. Оценка состояния височно-нижнечелюстного сустава. Клиническое исследование. Рентгенологический метод: ортопантомография; зонография ВНЧС; компьютерная томография ВНЧС; ЯМРТ-исследование ВНЧС
- 2.3.3. Принципы лечения различных видов аномалий окклюзии. Принципы лечения сагиттальных аномалий во временном, сменном и постоянном прикусе. Принципы лечения вертикальных аномалий во временном, сменном и постоянном прикусе. Принципы лечения трансверзальных аномалий во временном, сменном и постоянном прикусе. Ортодонтическое лечение пациентов с заболеваниями пародонта.
- 2.3.4. Комплексный подход к ортодонтической коррекции аномалий окклюзии у пациентов с сопутствующей пародонтологической патологией. Критерии выбора аппаратурных методов лечения. Принципы комплексного лечения пациентов с аномалиями и деформациями в челюстно-лицевой области. Общие принципы комплексного подхода к реабилитации ортодонтических пациентов
- 2.3.5. Диагностический алгоритм зубо-челюстнолицевых аномалий, объема и последовательности их исправления.
- 2.3.5.1.
- 2.3.5.8. Реабилитация пациентов после оперативно-ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий и деформаций.
- 2.3.6. Ретенционные аппараты, виды и особенности изготовления. Съемные ретенционные аппараты, показания к применению, виды (одно - и двухчелюстные), режим ношения. Несъемные ортодонтические ретейнеры, виды, показания к применению, сроки ношения, методика фиксации.
- 2.3.7. Профилактика зубочелюстных аномалий. Факторы риска для возникновения аномалий окклюзии. Наследственные факторы. Факторы, возникающие в эмбриональном периоде. Факторы, возникающие в

постэмбриональном периоде (внешние и внутренние). Профилактика и устранение вредных привычек. Лечебно-профилактические аппараты.

2.3.8. Врождённые пороки и заболевания челюстно-лицевой области

2.3.9. Приобретённые дефекты и деформации челюстно-лицевой области

2.3.10. Реконструктивно-восстановительные оперативные вмешательства при хирургическом или комплексном лечении больных с дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.

2.3.11. Микрохирургические технологии в реконструктивно-восстановительной хирургии.

4.7. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины

4.7.1. Система и формы контроля

Текущий контроль успеваемости и выполнения научно-исследовательской работы постоянно осуществляет научный руководитель аспиранта.

По мере освоения программы дисциплины «Стоматология» аспирант должен сдать 3 зачета, после чего получает допуск к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «Стоматология».

Зачеты по освоенным разделам дисциплины входят в содержание промежуточной аттестации по итогам I, III и IV семестров, фиксируются в зачетном листе аспиранта.

Зачет состоит из контрольных вопросов из обязательного раздела дисциплины (по определенному перечню вопросов - 10 вопросов из общей части дисциплины и 10 вопросов из специальной части дисциплины), после прохождения контроля аспирант сдает зачет по соответствующему разделу в виде собеседования.

4.7.2. Критерии оценки качества знаний аспирантов

Зачет по ответам на вопросы по разделу программы включает 2 вопроса:

зачет – знать в полном объеме:

- общие вопросы организации помощи больным с патологией в области стоматологии и челюстно-лицевой хирургии;

- этиологию, патогенез заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области, морфологические изменения при них, клинические проявления, варианты течения;

- современные принципы и методы диагностики заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области;

- современные принципы и методы лечения (терапевтические, хирургические, ортопедические) заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области;

- принципы и методы интенсивной терапии при заболеваниях органов полости рта и челюстно-лицевой области;

- современные принципы фармакотерапии заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области;

- методы и средства специфической и неспецифической профилактики заболеваний органов полости рта и челюстно-лицевой области.

незачет - фрагментарные знания, нет целостного представления по одному из заданных вопросов.

5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература, рекомендуемая для самоподготовки.

Основная литература:

1. Леонтьев В.К., Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] :

Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд.,

перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4019-3 - Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html>

2. Лебеденко И.Ю., Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-3582-3 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>
3. Кулаков А.А., Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. Кулакова А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4853-3 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>

Дополнительная литература:

1. Персин Л.С., Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс] : учебник / Л.С. Персин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3882-4 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438824.html>
2. Иванов С.Ю., Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов, А.А. Мураев, Н.Ф. Ямуркова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-3813-8 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>
3. Сёмкин В.А., Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста") - ISBN 978-5-9704-3915-9 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439159.html>
4. Базилян Э. А., Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном [Электронный ресурс] / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4101-5 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html>
5. Сёмкин В. А., Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) [Электронный ресурс] / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4162-6 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441626.html>
6. Наглядная пропедевтическая стоматология [Текст]: переводное издание / Дж. Филд ; пер. с англ. под ред. С.Д. Арутюнова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 87 с.: ил- НО (2 экз)
7. Афанасьев В.В., Слюнные железы. Болезни и травмы [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>

Электронные информационные ресурсы

ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза».
<http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека».
<https://www.rosmedlib.ru>

База данных «ClinicalKey»..<https://www.clinicalkey.com>