

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета ПСПбГМУ
«__» _____ 2013 г., протокол № __
проректор по учебной работе,
председатель Методического Совета
профессор _____ А.И. Яременко

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

По Детская челюстно-лицевая хирургия
(наименование дисциплины)

для

специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201
(наименование и код специальности)

Факультет стоматологический
(наименование факультета)

Кафедра Стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2013

Учебно-методический комплекс (УМК) составлен на основании ФГОС ВПО и учебного плана ПСПбГМУ по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201** на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

(наименование кафедры)

Составители УМК

Заведующий кафедрой, профессор _____ Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е.С.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

УМК рассмотрен и одобрен на заседании кафедры стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии

«29» ноября 2013 г., протокол заседания № 122

Заведующий кафедрой Д.м.н., профессор Г.А. Хацкевич

(должность, ученое звание, степень) _____ (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

« ___ » _____ 2013 г.

УМК одобрен цикловой методической комиссией Стоматологического факультета ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова.

« ___ » декабря 2013 г., протокол № ___.

Председатель цикловой методической комиссии

Д.м.н., профессор Трезубов В.Н. _____
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

по дисциплине **Детская челюстно-лицевая хирургия**
(наименование дисциплины)

СОСТАВ КОМПЛЕКСА:

1.	Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»	
1.1.	Титульный лист с обратной стороной	4
1.2.	Рабочая программа для обучения.....	6-59
1.3.	Листы дополнений и изменений в рабочей программе.....	60
2.	Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ НА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД»	
2.1.	Карта обеспеченности на 2013/2014 учебный год.....	61-52
2.2.	Карта обеспеченности на 200_/200_ учебный год	
3.	Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»	63
3.1.	Титульный лист.....	63
3.2.	Спецификация банка заданий в тестовой форме	64
3.3.	Акт проведения пробного тестирования	65
3.4.	Заключение кафедры	66
3.5.	Выписка из протокола заседания ЦМК	67
3.6.	Распечатка заданий в тестовой форме.....	68-75
3.7.	Электронный носитель тестов.....	
4.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ»	76
4.1.	Перечень вопросов к каждому экзамену	77-78
5.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНАМ»	79-84
6.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ»	85-93
7.	Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»	94-95
8.	Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ»	96-97
9.	Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»	98-102

Раздел 1 УМК

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
 ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРВЫЙ САНКТ-
 ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
 АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета ПСПбГМУ
 «__» _____ 2013 г., протокол №__
 проректор по учебной работе,
 председатель Методического Совета
 профессор _____ А.И. Яременко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По	Детская челюстно-лицевая хирургия (наименование дисциплины)
для специальности	СТОМАТОЛОГИЯ код 060201 (наименование и код специальности)
Факультет	Стоматологический (наименование факультета)
Кафедра	Стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр VII VIII IX
1	Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час.)*	144/4	
2	Аудиторные занятия, в том числе:	96/2,67	54/25/17
2.1	Лекции	10/0,28	6/2/2
2.2	Практические занятия	86/2,39	48/23/15
2.3	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	48/1,33	8/8/32
4	Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		

* 1 зачетная единица (з.е.) = 36 час. общей трудоемкости; на один экзамен (подготовка, сдача) выделяется 1 з.е. из общей трудоемкости дисциплины.

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования подготовки по направлению (специальности) «Стоматология» 060201, квалификация (степень) «специалист» (Приказ Минобрнауки России от 14.01.2011 № 16.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии
(наименование кафедры)
«29» ноября 2013 г., протокол № 122

Заведующий кафедрой

Д.м.н., профессор Г. А. Хацкевич
(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Рабочая программа одобрена цикловой методической комиссией Стоматологического факультета ПСПбГМУ им.акад.И.П.Павлова.

«___» декабря 2013 г., протокол № ____.

Председатель цикловой методической комиссии

Д.м.н. профессор В.Н. Трезубов

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – подготовка врача стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы детской стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
- освоение студентами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;
- освоение студентами методов диагностики при обследовании больных детей и подростков с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- освоение студентами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;
- освоение студентами методов стоматологического терапевтического, консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи;
- ознакомление студентов с делопроизводством в детской стоматологической клинике;
- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургической стоматологии;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и подростками и их родственниками.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

Дисциплина «Детская челюстно-лицевая хирургия» изучается в седьмом, восьмом и девятом семестрах относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования 060201 Стоматология.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык)

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (основы механики, основы лучевой диагностики, информатика, анатомия человека, анатомия головы и шеи, топографическая анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, цитология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология);

- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общественное здоровье, здравоохранение, экономика здравоохранения, медицинская реабилитация, внутренние болезни, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, хирургические болезни, лучевая диагностика, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, судебная медицина, педиатрия, неврология, медицинская генетика, инфекционные болезни, фтизиатрия, эпидемиология, дерматовенерология, оториноларингология, офтальмология, стоматология пропедевтическая, стоматология профилактическая, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая).

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

а) общекультурными (ОК):

- способен и готов использовать на практике методы гуманитарных, социальных, экономических, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);
- способен использовать медицинскую терминологию, научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, способен грамотно оформить латинскую часть рецепта (ОК-4);
- способен сформировать новые личностные качества: критически относится к себе, к своим стереотипам и привычкам, обладает гибким мышлением, способен сотрудничать и вести диалог, критически оценивать информацию, анализировать и синтезировать, быть нравственно ответственным за порученное дело, способен к творческой адаптации в реальной обстановке (ОК-6);
- способен к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, друзьями, партнерами; к толерантности, уважению и принятию Другого; к социальной мобильности (ОК-8);
- способен к кооперации с коллегами и работе в коллективе, организовать работу исполнителей, принимать оптимальные управленческие решения (ОК-9);
- способен к обучению пациентов правилам медицинского поведения путем использования различных форм и методов обучения, современных

информационно-образовательных технологий (ОК-10);

- способен осуществлять свою деятельность в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией (ОК-11);
- способен грамотно использовать в профессиональной деятельности компьютерную технику, медико-техническую аппаратуру, готов применять современные информационные технологии для решения профессиональных задач (ОК-12).

б) профессиональными (ПК):

общепрофессиональные:

- способен и готов:
 - - провести общеклиническое обследование больного и оформить историю болезни,
 - - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования (ПК-1);
- способен и готов использовать алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) (ПК-2);
- способен и готов:
 - - применять медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях,
 - - использовать технику антропометрии, термометрии, измерения АД, подсчета ЧСС и ЧДД, измерения суточного диуреза,
 - - использовать технику введения воздуховода, промывания желудка, газоотведения из толстой кишки,
 - - осуществлять уход за больными (ПК-3);
- способен и готов применять научные принципы и методы асептики и антисептики во избежания инфицирования при работе, с медицинским инструментарием, медикаментозными средствами в лабораторно-диагностических и профилактических целях (ПК-4);
- способен и готов удалить дренажи и тампоны, снять швы с раны, произвести перевязку ран (ПК-5);
- способен и готов:
 - - провести подкожные и внутримышечные инъекции
 - - провести венепункцию, взятие проб крови из вены и внутривенные инъекции; подготовить и заполнить инфузионную систему (ПК-6);
- способен и готов определить группы крови по АВО, определить резус-принадлежности экспресс-методом, пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента (ПК-7);
- способен и готов пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом (ПК-8);
- способен и готов проводить:

- - санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебных учреждений,
- - дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения,
- - санитарную обработку больного при поступлении в стационар,
- - гигиеническую обработку тела операционного больного,
- - дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария и средств ухода за больными,
- - оценку стерильности материала в биксе (ПК-9);

профилактическая деятельность

- способен и готов формировать группы риска по стоматологическим заболеваниям с целью их профилактики (ПК-11).
- способен и готов к организации проведения первичной профилактики в каждой возрастной группе (ПК-12);
- способен и готов к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья (ПК-13);
- способен и готов к проведению профилактических мероприятий среди населения, направленных на сохранение структуры твердых и мягких тканей полости рта (ПК-14);
- способен и готов к проведению стоматологических профессиональных профилактических процедур (ПК-15);

диагностическая деятельность

- способен и готов к сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента (биологическая, медицинская, психологическая и социальная информация), включая данные о состоянии полости рта (ПК-16);
- способен и готов к интерпретации лабораторных, аппаратных и прочих результатов проведенных исследований (ПК-17);
- способен и готов поставить диагноз, с учетом действующей Международной классификацией болезней на основе клинических и лабораторных исследований для пациентов всех возрастов и направлению их к соответствующим специалистам (ПК-18);
- способен и готов к проведению диагностики типичных стоматологических заболеваний твердых и мягких тканей полости рта, зубочелюстно-лицевых аномалий у пациентов всех возрастов, и в случае необходимости направить пациента к соответствующим специалистам (ПК-19);
- способен и готов выполнить основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-20);
- способен и готов анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие стоматологических заболеваний, оценить функциональные изменения челюстно-лицевого аппарата при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах (ПК-21);
- способен анализировать роль биологических факторов в развитии болезней,

генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата, владеет современными методами, используемыми в изучении генетики человека, принципами медико-генетического консультирования, способен объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию различных вариантов аномалий и пороков (ПК-22);

- способен и готов проводить анализ результатов исследований клинико-анатомического, биопсийного, операционного и секционного стоматологического материала (ПК-23);

лечебная деятельность

- способен и готов осуществлять алгоритм выбора лекарственной терапии для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-24);
- способен и готов анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств при лечении различных заболеваний, в том числе стоматологических (ПК-25);
- способен и готов к проведению инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта, назначению медикаментозной терапии до, во время и после стоматологического вмешательства (ПК-26);
- способен и готов к лечению заболеваний пародонта у пациентов различного возраста (ПК-29);
- способен и готов к проведению несложного хирургического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста (ПК-31);
- способен и готов охарактеризовать показания и противопоказания, принципы и методы установки имплантатов (ПК-32);
- способен и готов провести первую офтальмологическую помощь при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике (ПК-34);
- способен и готов к осуществлению приемов реанимации и первой помощи при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике (ПК-35);
- способен и готов оказать помощь при родах (ПК-38);
- способен и готов назначить лечение заболеваний у детей, провести лечебные мероприятия по оказанию неотложной помощи клинических состояний (ПК-39);
- способен и готов применять методы лечебной физической культуры, физиотерапии и курортологии для профилактики и лечения больных, улучшения здоровья, работоспособности и хорошего самочувствия здоровых (ПК-40);

организационно-управленческая деятельность

- способен и готов понимать иерархию правления отраслью, структуру организации медицинской помощи населению и значение стоматологической службы в системе здравоохранения Российской Федерации, роль врача стоматолога в охране здоровья граждан; нормативно

правовую базу деятельности врача стоматолога (ПК- 41);

- способен и готов управлять средним и младшим медицинским персоналом для обеспечения эффективности лечебного процесса (ПК- 42);
- способен и готов к использованию современных технологий менеджмента и маркетинга в своей профессиональной деятельности, осуществлять анализ качества и эффективности своей работы, к анализу показателей деятельности ЛПУ, к использованию современных организационных технологий профилактики, диагностики, лечения, реабилитации при оказании медицинских услуг в ЛПУ амбулаторного и стационарного типа (ПК- 43);
- способен и готов решать вопросы экспертизы трудоспособности пациентов; оформлять текущую документацию, составить этапность диспансерного наблюдения, оценивать качество и эффективность диспансеризации; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; способен использовать формы и методы профилактики стоматологических заболеваний (ПК- 44);
- способен и готов определить необходимость направления больного в Бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ), в Противотуберкулезный диспансер (ПТД) по результатам рентгенологического обследования (ПК- 45);

научно-исследовательская деятельность

- способен и готов изучать научно-медицинскую и парамедицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК- 46);
- способен и готов к освоению современных теоретических и экспериментальных методов исследования в медицине (ПК- 47);
- способен и готов к участию в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов научных исследований (ПК- 48);

психолого-педагогическая деятельность

- способен и готов к обучению пациентов правилам медицинского поведения; к общению и взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками, обучению пациентов гигиене полости рта (ПК- 49).

4. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

Цель - овладение студентом теорией и практикой применения методов диагностики, лечения и профилактики основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей.

Задачи:

- обучение студентов методам диагностики хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей;

- обучение дифференцированной диагностике хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей;
- приобретение студентом практических умений по выбору методов лечения и профилактики хирургических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей в различных возрастных периодах;
- формирование врачебного мышления, поведения и навыков общения с пациентами разного возраста и разной психологии, обеспечивающее решение профессиональных задач;
- усвоение основных принципов этики и деонтологии взаимодействия с родителями и детьми разного возраста.

В результате освоения дисциплины «Детская челюстно-лицевая хирургия» студент должен:

Знать:

- этиологию и патогенез, современную классификацию, особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков;
- существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах;
- принципы диспансеризации детей с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области в условиях детской стоматологической поликлиники.

Уметь:

- устанавливать психоэмоциональный контакт с ребенком и его родителями;
- правильно строить свои взаимоотношения с родителями в процессе деятельности врача (врач - ребенок - родители);
- оформлять медицинскую карту первичного хирургического больного;
- оценить нервно-психическое развитие ребенка, физическое и интеллектуальное развитие, его общее состояние;
- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;
- выбрать метод обезболивания в зависимости от вида и объема хирургического вмешательства;
- оказать неотложную помощь в экстремальных ситуациях;
- расшифровать внутриротовые (прицельные) рентгенограммы и рентгенограммы костей лицевого скелета (в прямой и боковых проекциях, панорамные, ортопантограммы);
- провести операцию удаления временного и постоянного зуба у детей по различным показаниям;
- провести дифференциальную диагностику различных воспалительных заболеваний между собой и с другими заболеваниями;
- определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар) и объем хирургической помощи;
- провести дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний слюнных желез между собой и со сходными по клиническому течению заболеваниями ЧЛЮ;
- составить схему обследования, лечения и диспансеризации детей с хроническим неспецифическим паренхиматозным паротитом и слюннокаменной болезнью;

- провести обследование больных с патологией височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) по определенному алгоритму;
- выбрать наиболее информативные методы дополнительного обследования детей с первично-костными и функциональными заболеваниями ВНЧС;
- поставить предварительный диагноз и составить план обследования и лечения детей с первично-костными и функциональными заболеваниями ВНЧС;
- оценить состояние ребенка на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования с учетом поставленного диагноза;
- оказать неотложную догоспитальную помощь при различных видах травмы ЧЛО, определить сочетанную травму, показания к госпитализации;
- накладывать швы на коже и слизистой оболочке полости рта при ПХО (первичная хирургическая обработка);
- изготавливать шины-каппы из быстротвердеющей пластмассы и проволочно-композитную шину;
- провести дифференциальную диагностику различных опухолей и опухолеподобных образований мягких тканей и костей ЧЛО детей;
- выбрать наиболее информативный для различных нозологических форм метод дополнительного исследования;
- поставить предварительный клинический диагноз и направить ребенка в специализированное медицинское учреждение;
- определить показания к операциям цистотомия и цистэктомия при одонтогенных воспалительных кистах верхней и нижней челюсти, определить место лечения ребенка (поликлиника, стационар);
- поставить предварительный диагноз после клинического обследования детей с врожденной патологией ЧЛО;
- составить схему лечения и диспансеризации конкретного больного с врожденной патологией с указанием специалистов, участвующих в медико-социальной реабилитации таких больных;
- определить показания к проведению амбулаторных операций при врожденной патологии слизистой оболочки рта (логопедические, ортодонтические) в зависимости от возраста ребенка.

Демонстрировать способность и готовность (владеть):

- грамотного и свободного использования полученных знаний и представлений о современном уровне специальности «стоматология» для обеспечения своей успешной профессиональной деятельности
- решения вопросов о госпитализации ребенка и оформление направления в специализированное учреждение.

Объем дисциплины «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры			
		VII	VIII	IX	

Аудиторные занятия (всего)	96/2,67	54	25	17	
В том числе:					-
Лекции (Л)	10/0,28	6	2	2	
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)	86/2,39	48	23	15	
Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работа (всего)	48/1,33	8	8	32	
В том числе:					-
История болезни (написание и защита)	20			20	
Реферат (написание и защита)	14	4	4	6	
Другие виды самостоятельной работы	14	4	4	6	
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)					
Общая трудоемкость	часы	144	62	33	49
	зачетные единицы	4			

5.1. Содержание разделов дисциплины «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

№ п/п	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Анатомо-физиологические особенности детского организма	Особенности строения некоторых органов и систем растущего организма: нервная система, сердечно-сосудистая, система дыхания, пищеварительная, мочевыводящая. Особенности терморегуляции. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. Особенности лимфатической системы челюстно-лицевой области у детей.
2	Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.	Показания и противопоказания к общему и местному обезболиванию при проведении хирургических вмешательств в условиях детской стоматологической хирургической поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники.

3	Удаление зубов у детей.	Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение. Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов 18, 28, 38,48.
4	Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона. Периостит челюстных костей. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых костей. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения.
5	Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза	Классификация заболеваний слюнных желез у детей. Острый паротит новорожденного, острый эпидемический паротит, хронический паренхиматозный паротит у детей, слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез заболеваний. Клиника, диагностика, лечение, исходы.
6	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей	Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология, патогенез этих заболеваний. Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиника, диагностика. Комплексное лечение. Современные методы хирургического лечения, возрастные показания. Цели и задачи ортодонтического лечения, профилактика остеоартроза и анкилоза. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава в детском и юношеском возрасте. Этиология, патогенез, клинические проявления. Специальные дополнительные методы обследования (электромиография, аксиография, томография ВНЧС). Диагностика, лечение, профилактика.
7	Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей	Родовая травма и её последствия. Лечение вывихов и переломов зубов у детей. Методы иммобилизации. Травма костей лица у детей. Ушибы и переломы костей лица у детей. Переломы по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей. Их предупреждение. Этиология повреждений мягких тканей рта и лица у детей.

		Ожоги и отморожения. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте. Диспансерное наблюдение и реабилитация детей, перенесших травму челюстно-лицевой области.
8	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы, нейрофиброматоз и др.). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. Тактика хирургического лечения новообразований у детей. Консервативные методы лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей.
9	Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.	Опухоли костей лица – доброкачественные и злокачественные. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы онкологической настороженности. Комплексная реабилитация детей с костными новообразованиями.
10	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта	Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Статистика, классификация. Анатомические и функциональные нарушения. Влияние врожденных расщелин губы и неба на общее развитие организма ребенка. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Сроки и задачи операций при врожденных расщелинах верхней губы и неба. Возрастные показания к хирургическому лечению. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Организация. Учреждения, выполняющие роль лечебно-профилактических центров. Специалисты, осуществляющие диспансерное наблюдение, лечение, реабилитацию больных (детские стоматологи – ортодонт, хирург, терапевт, логопед, педиатр, отоларинголог, психоневролог, психотерапевта, методист по лечебной

	<p>физкультуре, медицинский генетик).</p> <p>Врожденная патология слизистой оболочки рта: низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Методики операций. Особенности послеоперационного периода.</p>
--	---

III - 5.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин, послевузовского образования									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Стоматология клиническая	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Ординатура по специальности «Стоматология детского возраста»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Ординатура по специальности «Стоматология хирургическая»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Ординатура по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Ординатура по специальности «Ортодонтия и детское протезирование»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

5.3. Разделы дисциплины «ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ» и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	Анатомо-физиологические особенности детского организма		8	5	13
2	Обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике	2	8	5	15
3	Удаление зубов у детей		8	5	13
4	Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей		8	5	13
5	Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза	2	8	5	15
6	Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей		8	5	13

7	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей	2	8	5	15
8	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта		8	5	13
9	Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.	2	11	4	17
10	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта	2	11	4	17

5.4. Лекции

Название тем лекций		Объем по семестрам		
		VII	VIII	IX
1	Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клиническом течении основных стоматологических заболеваний и травм челюстно-лицевой области у детей.	2		
2	Одонтогенные воспалительные заболевания у детей. Особенности течения. Основные принципы оказания помощи детям с ОВЗ.	2		
3	Травмы ЧЛЮ и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Комплексная реабилитация детей при травмах челюстно-лицевой области.	2	2	
4	Опухоли ЧЛЮ у детей. Опухоли мягких тканей. Опухоли челюстных костей. Опухолеподобные состояния		2	2
5	Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Комплексная реабилитация детей с врожденными заболеваниями челюстно-лицевой области.			2

5.5. Практические занятия

Название тем практических занятий и формы контроля		Объем по семестрам		
		VII	VIII	IX
1)	Первичный комплексный осмотр в клинике хирургической стоматологии. Оформление медицинской документации. Показания и противопоказания к выбору методов общего и местного обезболивания в условиях поликлиники. Значение премедикации. Виды местного обезболивания, особенности его проведения у детей. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники.	6		
2)	Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению временных и постоянных зубов. Особенности проведения операции удаления временного зуба. Осложнения во время и после операции, их предупреждение и лечение.	6		

	Сверхкомплектные и ретенированные зубы. Затруднённое прорезывание зубов 18, 28, 38,48.			
3)	Особенности динамики развития одонтогенных воспалительных процессов в детском возрасте. Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей. Лимфаденит. Абсцесс, флегмона.	6		
4)	Периостит челюстных костей. Этиология, патогенез. Клиника острого и хронического периостита челюстных костей у детей различного возраста. Лечение, показания к госпитализации.	6		
5)	Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Гематогенный остеомиелит новорожденных и детей раннего возраста. Хронический остеомиелит челюстных костей у детей. Клинико-рентгенологические формы заболевания. Реабилитация детей, перенесших хронический остеомиелит челюстных и лицевых бкостей. Одонтогенные воспалительные кисты у детей. Возможные осложнения	6		
6)	Воспалительные заболевания слюнных желез. Острый паротит новорожденного. Острый эпидемический паротит. Хронический паренхиматозный паротит. Слюннокаменная болезнь у детей.	6		
7)	Детский травматизм. Травма мягких тканей лица и органов рта у детей. Особенности первичной хирургической обработки ран лица. Показания к госпитализации ребенка.	6		
8)	Острая травма зуба. Особенности врачебной тактики при лечении детей с острой травмой зуба. Травма челюстных костей у детей. Особенности реабилитации детей, перенесших травму ЧЛО.	6		
9)	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Их классификация. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз, неоартроз. Функционально-дистензионные заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков.		6	
10)	Оказание амбулаторной помощи детям. Низкое прикрепление уздечки верхней губы, высокое прикрепление уздечки нижней губы, короткая уздечка языка, дополнительные тяжи слизистой рта, мелкий нижний свод преддверия рта. Операции, проводимые в ЧЛО у детей в условиях поликлиники.		6	
11)	Врождённые пороки развития лица. Врождённые расщелины верхней губы и нёба. Анатомические и функциональные нарушения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения в зависимости от вида расщелин.		6	
12)	Принципы диспансеризации и реабилитации детей с врождённой и наследственной патологией челюстно-лицевой области. Участие различных специалистов в лечении и реабилитации детей.		5	
13)	Врождённые синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области. Врождённые кисты и свищи лица и шеи. Дермоидные и эпидермоидные кисты.			3
14)	Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта (гемангиомы,			6

	лимфангиомы, сосудистые дисплазии, нейрофиброматоз, фибромы, папилломы, опухоли слюнных желез, ретенционные кисты малых и больших слюнных желез и др.).			
15)	Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Костные кисты. Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных и злокачественных новообразований и опухолеподобных процессов. Онкологическая настороженность детского стоматолога. Комплексная реабилитация детей с новообразованиями челюстно-лицевой области.			6

5.6.Лабораторные работы – не предусмотрены

5.7.Семинары – не предусмотрены

5.8. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа (всего)	Объем по семестрам		
	VII	VIII	IX
<i>В том числе:</i>			
Оформление историй болезни			20
Реферат	4	4	6
Работа в ситуационными задачами	4	4	6
Вид промежуточного контроля (тестирование)			

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ДЕТСКАЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Качество обучения студентов зависит от систематического контроля знаний. В связи с этим на кафедре используются следующие формы контроля: текущий, промежуточный и итоговый.

- Текущий контроль проводится в течение семестра на каждом занятии. Знания проверяются у всех студентов, при этом используются различные методики: устные и письменные ответы на вопросы, тестирование, решение задач и т.д. Оценка в конце занятия заносится в журнал успеваемости.
- Промежуточный контроль. По окончании каждого цикла проводится письменный или устный контроль знаний студентов.
- Итоговый контроль. На 5 курсе в зимнюю сессию студенты сдают экзамен по детской стоматологии для этого на кафедре разработаны 43 билета.

Для лучшего усвоения материала большое значение приобретает доступность объяснения излагаемого материала и наглядность преподавания. В связи с этим на кафедре используется иллюстрационный материал (учебные фильмы, комплекты таблиц, мультимедийные презентации итд), который способствует лучшему пониманию и усвоению материала.

Проверка знаний студентов по ортодонтии и контроль практических навыков проводится регулярно.

Перечень вопросов к экзамену разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях, экспонируются на стендах и на сайте университета. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование экзаменационной оценки происходит на основе следующих критериев:

«отлично» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в полном объеме соответствует учебной программе (правильный, полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, умение применять термины и правила в конкретных случаях);

«хорошо» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность, в общем, соответствует требованиям учебной программы, но имеется 1 или 2 негрубые ошибки (правильный, но не совсем точный ответ);

«удовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в основном соответствуют требованиям учебной программы, но имеется от 1 до 3 грубых ошибок, недочеты (правильный, но неполный ответ, неточности в использовании терминов, недостаточно глубокий, доказательный материал, неумение применять правила в конкретных ситуациях, изложение материала непоследовательно);

«неудовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность частично соответствуют требованиям учебной программы, имеют существенные недостатки и грубые ошибки.

Программой предусмотрено проведение тестирования студентов, зачетов и экзамена по окончанию обучения.

С целью стимулирования самостоятельной работы проводятся групповые и индивидуальные консультации по вопросам самостоятельной работы (подготовка устных докладов, написание рефератов, работа с литературой (в том числе на иностранных языках), подготовка тематических презентаций). Одной из форм самостоятельной работы студентов считается посещение ими симпозиумов, конгрессов и выставок, курсов обучения и лекций проводимых известными лекторами и стоматологическими фирмами, а также пленарных заседаний секций терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии общества стоматологов СПб и Ленобласти.

Организация учебного процесса на кафедре на основе балльно-рейтинговой системы.

1. Изучение каждой учебной дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
2. Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
3. Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.
 - a. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.
 - b. Максимальный экзаменационный рейтинг равен 40 баллам. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины складывается из оценки практических умений, теоретической подготовки, самостоятельной работы и равен 60 баллам.

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов ПСПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Основанием для допуска к экзамену (зачету Учебного плана) является набор студентом при изучении дисциплины не менее 60% (36 баллов) по отдельным видам деятельности. Для аттестации по дисциплине за семестр студент должен иметь положительные результаты по итогам рубежного контроля.
5. Перевод экзаменационных рейтинговых баллов в оценку производится по следующей схеме:
отлично «5» - 36-40 баллов;
хорошо «4» - 31-35 баллов;
удовлетворительно «3» - 25-30 баллов;
неудовлетворительно «2» - до 25 баллов.
6. Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:
отлично «5» - 85-100 баллов;
хорошо «4» - 74-84 баллов;
удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;
неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.
7. Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о
8. проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.
9. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.
10. В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).
11. Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и

учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.

12. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.
13. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Одним из важных этапов подготовки высококвалифицированных врачей является самостоятельная подготовка студентов, которая включает изучение теоретического материала и подготовка к выполнению контрольных работ. В ходе самостоятельной подготовки студент должен научиться обобщать самостоятельно полученную информацию, превращая её в знания.

Приступая к изучению курса, студент должен ознакомиться с программой курса, объемом каждой его темы и последовательностью изложения материала. Изучение курса должно начинаться с проработки основной литературы, а затем пользоваться дополнительной.

Для лучшего усвоения изучаемого материала кафедра рекомендует студентам вести протоколы всех занятий, где студент в конспективной форме описывает изученные им технологические циклы лечения, удаления и протезирования зубов. Эта форма самостоятельной работы, по нашему мнению, является крайне полезной не только при подготовке к экзамену, но и на старших курсах при изучении профильных разделов стоматологии.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ, НИРС (примерная)

1. Особенности выбора метода и средства для местного обезболивания у детей при выполнении амбулаторных вмешательств в полости рта. Виды вмешательств. Осложнения.
2. Показания к применению общего обезболивания у детей при оказании медицинской помощи в условиях амбулаторного приёма. Противопоказания. Подготовка пациента к наркозу.
3. Острый одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Современная антибактериальная терапия.
4. Хронический одонтогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинико-рентгенологические формы. Особенности лечения. Профилактика. Реабилитация.
5. Перелом переднего отдела альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. Клиническая картина. Диагностика, лечение, прогноз.
6. Перелом нижней челюсти у детей. Виды, локализация, клинические проявления. Первая медицинская помощь. Лечение. Особенности шинирования.
7. Сочетанная черепно-челюстно-лицевая травма. Особенности течения челюстно-лицевых травм у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе и в специализированных учреждениях.
8. Вторичный деформирующий остеоартроз височно-нижнечелюстного сустава. Причины. Клиника. Методы обследования. Планирование комплексного лечения и реабилитации детей с данной патологией.
9. Применение компрессионно-дистракционного остеогенеза у детей.

10. Юношеская дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
11. Врождённые расщелины верхней губы, альвеолярного отростка, твёрдого и мягкого нёба. Этапы комплексной реабилитации детей в условиях центров диспансеризации.
12. Современные методы диагностики мягкотканых новообразований (гемангиомы, лимфангиомы) в челюстно-лицевой области у детей.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:
 - 1) торусальная
 - 2) мандибулярная
 - 3) туберальная
 - 4) у ментального отверстия

2. Для одновременного выключения нижнелуночкового и язычного нервов применяется анестезия:
 - 1) у ментального отверстия
 - 2) мандибулярная
 - 3) у большого небного отверстия
 - 4) туберальная

3. Для одновременного выключения нижнелуночкового, щечного и язычного нервов применяется анестезия:
 - 1) у большого небного отверстия
 - 2) мандибулярная
 - 3) туберальная
 - 4) торусальная

4. К проводниковому методу обезболивания на нижней челюсти относится анестезия:
 - 1) инфраорбитальная
 - 2) торусальная
 - 3) туберальная
 - 4) мандибулярная

5. При мандибулярной анестезии выключаются нервы:
 - 1) Щечный
 - 2) Щечный и нижнелуночковый
 - 3) Нижнелуночковый и язычный

- 4) Язычный и щечный

6. При торусальной анестезии выключаются нервы:
 - 1) Язычный и щечный
 - 2) Щечный и нижнелуночковый
 - 3) Нижние луночковый и язычный
 - 4) Язычный, нижнелуночковый и щечный

7. К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:
 - 1) Торусальная
 - 2) Мандибулярная
 - 3) У большого небного отверстия
 - 4) торусальная

8. Основным методом местного обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:
 - 1) Туберальная
 - 2) Инфраорбитальная
 - 3) Инфильтрационная
 - 4) Внутрикостная

9. Адреналин в раствор анестетика не рекомендуется добавлять при проведении анестезии детям до:
 - 1) Трех лет
 - 2) Пяти лет
 - 3) Семи лет
 - 4) Двух лет

10. Операцию на уздечке языка проводят под местной анестезией:
 - 1) Мандибулярной
 - 2) Торусальной
 - 3) Инфильтрационной
 - 4) проводниковой

11. Местные анестетики:
 - 1) Увеличивают проницаемость клеточных мембран для ионов кальция
 - 2) Снижают проницаемость клеточных мембран для ионов натрия, что сопровождается

мембраностабилизирующим эффектом

- 3) Угнетает проведение болевых импульсов на уровне задних рогов спинного мозга
- 4) Угнетают проведение болевых импульсов на уровне таламуса

12. Местные анестетики действуют на:

- 1) Кору головного мозга
- 2) Таламус
- 3) Лимбическую систему
- 4) Чувствительные нервные окончания и проводники

13. Сосудосуживающим действием обладает :

- 1) Мепивакаин
- 2) Лидокаин
- 3) Артикаин
- 4) Анестезин (бензокаин)

14. Для аппликационной анестезии используется:

- 1) Мепивакаин
- 2) Лидокаин
- 3) Артикаин
- 4) Бупивакаин

15. Наиболее эффективное обезболивающее действие при воспалительных процессах полости рта оказывает:

- 1) Мепивакаин
- 2) Лидокаин
- 3) Артикаин
- 4) Бупивакаин

16. При добавлении адреналина к анестетику анестезия действует:

- 1) Быстрее и сильнее
- 2) Сильнее и медленнее
- 3) Медленнее и слабее
- 4) Слабее и быстрее

17. Появление сыпи, кожного зуда, отека губ, век является клиническим симптомом:

- 1) Сердечно-сосудистого коллапса

- 2) Обморока
 - 3) Анафилактического шока
 - 4) коллапса
18. Затрудненное, учащенное дыхание с экспираторной отдышкой характерно для:
- 1) Обморока
 - 2) Сердечно-сосудистого коллапса
 - 3) Анафилактического шока
 - 4) коллапса
19. Обладает наиболее длительностью, но не используется у детей:
- 1) мепивакаин
 - 2) лидокаин
 - 3) артикаин
 - 4) бупивакаин
20. При неполном вывихе временных резцов у ребенка 5 лет рекомендуется:
- 1) Зубы трепонировать, запломбировать за верхушки корней
 - 2) Зубы трепонировать, запломбировать до верхушек корней
 - 3) Репозиция зубов, их фиксация, наблюдение
 - 4) Их удаление
21. При полном вывихе центрального резца в результате уличной травмы, случившейся накануне, у ребенка 10 лет, рекомендуется:
- 1) Устранение дефекта имплантатом
 - 2) Устранение дефекта съемным протезом
 - 3) Реплантация зуба без предварительного его пломбирования
 - 4) Реплантация зуба с предварительной его тенденцией, депульпированием и пломбированием
22. При вколоченном вывихе постоянного резца у ребенка 12 лет показано:
- 1) Зуб удалить
 - 2) Извлечь, трепанировать, депульпировать, запломбировать, реплантировать зуб
 - 3) Исключить нагрузки, наблюдение (рентгенограмма, ЭОД), по показаниям - эндодонтическое лечение
 - 4) Произвести репозицию, фиксацию, наблюдение с рентгенологическим контролем и ЭОД
23. Устранение грубых рубцовых деформаций мягких тканей лица у детей показано:
- 1) Через 1-2 месяца после заживления раны

- 2) Через 4-5 месяцев после заживления раны
- 3) Не ранее 6 месяцев после заживления раны
- 4) Не ранее 18-летнего возраста

24. Для детей в возрасте 4-5 лет наиболее характерен вид травмы:

- 1) перелом зуба
- 2) перелом челюсти
- 3) вывих зуба
- 4) вывих ВНЧС

25. Поздним клиническим симптомам родовой травмы может быть:

- 1) Короткая уздечка языка
- 2) Рубцы на коже лица
- 3) Ринолалия
- 4) Недоразвитие нижней челюсти

26. Наиболее информативным методом диагностики переломов челюстей является:

- 1) Реография
- 2) Электромиография
- 3) Ортопантомография
- 4) Компьютерная томография

27. Шины, фиксирующие фрагменты челюсти, при переломах у детей рекомендуется снимать не ранее, чем через:

- 1) 1 неделю
- 2) 2 недели
- 3) 3 недели
- 4) 4 недели

28. Решающим признаком полного перелома нижней челюсти является:

- 1) Неправильный прикус
- 2) Костная крепитация
- 3) Нарушение функции жевания
- 4) Гематома, отек окружающих тканей

29. Сроки первичной отсроченной хирургической обработки ран мягких тканей лица с наложением глухого шва:

- 1) 24 часа
- 2) До 36 часов
- 3) До 48 часов

4) До 72 часов

30. При временной остановке кровотечения из височной артерии местом пальцевого ее прижатия является точка в области:

- 1) Наружного угла глаза
- 2) Чуть ниже и кпереди козелка уха
- 3) Скуловой дуги, чуть кпереди и выше козелка уха
- 4) Сосцевидного отростка, отступя на 0.5 см от места прикрепления ушной раковины

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1

В больницу направлен ребенок Б. - 1 месяц.

Родился у здоровой матери, беременность протекала нормально, роды без осложнений. Родился в срок, весом 3800. Рост 53 см. Вскармливается грудью. Выписан из роддома с мокнувшей пупочной раной, которая зажила 2 недели. 10 дней назад ребенок стал вялым, плохо сосал, беспокойно спал. Появилась припухлость век правого глаза. Поднялась температура до 39°C. Осмотрен участковым педиатром, поставлен диагноз: конъюнктивит, назначен альбуцид. Несмотря на проводимое лечение, состояние ребенка ухудшилось. Температура держалась в пределах 39°- 40°C. Появилось гнойное отделяемое из правого носового хода. Ребенок направлен в стационар. При поступлении: состояние ребенка тяжелое. Ребенок бледен, адинамичен, пульс 160 уд. в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. На коже петехиальные кровоизлияния. Тоны сердца глухие. Местно: правый глаз закрыт, веки отесны, умеренный экзофтальм. При пальпации подглазничной области из носа справа выделяется гной. По переходной складке в полости рта инфильтрата нет, слизистая оболочка нормального цвета.

Задача №2

В стационар направлен ребенок 2-х месяцев.

родилась от здоровой матери, беременность и роды нормальные. Вес 3100, рост 49 см. Вскармливается грудью. Пупочная рана зажила без осложнений.

1 месяц назад на коже живота и грудной клетки появились гнойничковые высыпания. Назначен кварц, смазывание бриллиантовой зеленью, неделю назад повысилась температура тела до 38,5°C, стала плохо сосать, вился жидкий стул, была рвота. На следующий день мать заметила пухлость нижнего века слева и подглазничной области слева. Девочка госпитализирована в ЦРБ, где назначена антибактериальная терапия - пенициллин. Однако состояние девочки ухудшалось, направлена на лечение в областную больницу.

Поставьте диагноз.

Задача №3

В больницу направлен ребенок К. 2-х месяцев. Родился в срок, от здоровой матери. Беременность и роды без осложнений. Родился с весом 3,600 г, рост 50 см. Выписан из родильного дома на 6-й день с незажившей раной пупка.

Переязки в домашних условиях в течение 2-х недель. Вскармливается грудью. 12 дней тому назад у ребенка повысилась температура тела до 39°C, появилась припухлость в левой околоушной области. Госпитализирован в районную больницу с диагнозом лимфаденит. Лечение - антибиотики (пенициллин и физиотерапевтическое лечение - УВЧ). Улучшение не наступило. Переведен в областную больницу.

При поступлении: состояние тяжелое. Адинамичен, бледен, на коже петехиальные кровоизлияния. Живот вздут, стул жидкий. В легких - пневмония. Печень - граница нижняя на уровне пупка. В области лица: инфильтраты в левой и правой околоушных областях с флюктуацией и гиперемией кожи. В анализе крови: анемия, лейкоцитов 20.000, эозино-филы - 0, палочкоядерные - 17, лимфоциты - 36, миелоциты - 4, СОЭ - 50 мм/час.

На рентгенограмме мышечковых отростков нижней челюсти слева и справа определяются очаги деструкции.

Поставлен диагноз: сепсис. Гематогенный остеомиелит мышечковых отростков нижней челюсти. Флегмона правой и левой околоушной областей.

Составьте план лечения.

Задача №4

Девочка 3-х лет поступила в больницу с жалобами на боли и наличие припухлости в области нижней челюсти слева.

Заболела 3 недели тому назад, когда поднялась температура тела до 39°C и появилась припухлость в области правого бедра. Госпитализирована в ЦРБ с диагнозом: гематогенный остеомиелит правого бедра. Лечение комплексное - хирургическое, антибактериальная терапия, десенсибилизирующая терапия, гормонотерапия - преднизолон. Наступило улучшение, однако 5 дней тому назад появились боли и припухлость в области нижней челюсти слева, зубы не болели.

При поступлении: состояние удовлетворительное. Температура тела 38°C. Пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Тоны сердца ясные. В легких изменений не отмечается. На бедре справа свищ с умеренным гнойным отделяемым.

На лице: припухлость в области нижней челюсти слева кпереди от угла. При пальпации определяется вздутие тела нижней челюсти. Рот открывает свободно.

В полости рта: Молочный прикус, зубы V, IV, III, II, I, I, II, III, IV, V

V, IV, III, II, I, I, II, III, IV, V

интактны, неподвижны, на перкуссию не реагируют. В преддверии полости рта на уровне 74 75 зубов имеется два свищевых хода с обильным гнойным отделяемым.

На рентгенограмме нижней челюсти слева определяется очаг деструкции тела нижней челюсти на уровне 74 75 зубов.

Поставьте диагноз.

Составьте план лечения.

Задача №5

Ребенку 7 лет предстоит оперативное вмешательство по поводу одонтогенной подчелюстной флегмоны в следующем объеме: удаление 36 зуба, вскрытие флегмоны наружным доступом.

Составьте план обезболивания.

Задача №6

У девочки 4,5 лет анкилоз височно-нижнечелюстного сустава слева.

Составьте план обезболивания во время операции.

Задача №7

У ребенка 6 лет, страдающего врожденным пороком сердца, имеется множественное поражение кариесом зубов. В ближайшее время ему предстоит оперативное вмешательство по поводу врожденного порока сердца. Ребенок эмоционально неуравновешен.

Предложите план обезболивания.

Задача №8.

Ребенок 2 года. Здоров. Родители обратились в стоматологическую поликлинику обеспокоенные изменением цвета эмали временных зубов. При осмотре у стоматолога поставлен диагноз кариес 54, 52,51, 61,62,64 зубов.

Предложите план лечения. Выберите метод обезболивания

Задача №9

Мальчик 8 лет обратился к стоматологу по поводу обострения хронического периодонтита 46 зуба, которое возникло после того, как он купался в течение 4 часов, загорал. Сопутствующих заболеваний нет.

Объясните, каков механизм обострения хронической очаговой инфекции.

Задача №10

Ребенок 5 лет. Обратился в стационар с жалобами на припухлость и боль в правой подчелюстной области. Состояние ребенка средней тяжести. Ребенок вялый, аппетит снижен. Температура 38°C.

В анализе крови лейкоцитоз, увеличение СОЭ. В подчелюстной области справа определяется отек, инфильтрация мягких тканей. Пальпация болезненна. При пальпации определяется пакет лимфатических узлов, не спаянный с кожей. В центре воспалительного инфильтрата определяется размягчение. В полости рта: коронка 84 зуба разрушена.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача №11

Ребенок 7 лет. Накануне у ребенка поднялась температура до 38,2°C. Появились жалобы на боли в области верхней челюсти слева, припухлость левой подглазничной области. Обратились в стационар. При осмотре: отек и инфильтрация левой подглазничной области, глазная щель слева сужена из-за отека век, носогубная складка слева сглажена. В полости рта альвеолярный отросток верхней челюсти в области 63-65 зубов утолщен, слизистая альвеолярного отростка гиперемирована, переходная складка сглажена. Из периодонтальной щели и из свищевого хода в проекции верхушки корня 64 зуба – гнойное отделяемое, перкуссия 64 зуба болезненна.

Поставьте диагноз. Составьте план обследования и лечения.

Задача №12

Девочка 8 лет госпитализирована на нефрологическое отделение стационара с диагнозом : Пиелонефрит, обострение. Из анамнеза обострения заболевания почек возникают 2 раза в год весной и осенью, несмотря на проводимую терапию. При осмотре полости рта у ребенка выявлен множественный кариес. В проекции корней 54,55, 52,62, 64, 65 зубов свищевые ходы. Родители девочки объяснили, что она крайне негативно относится к лечению у стоматолога.

Поставьте диагноз. Предложите план лечения. Обоснуйте необходимость лечения.

Задача №13

Больной в. 4,5 года. Три дня назад ребенок стал жаловаться на боль в области нижней челюсти слева. Самочувствие у ребенка было плохое. Ребенок был вялым, капризным, лихорадил о 37,8°C. Обратились в стоматологическую поликлинику по месту жительства. Стоматолог поставил диагноз: обострение хронического периодонтита 74 зуба.

Произведена экстракция 74 зуба. Никакого медикаментозного лечения врач не назначил, ребенок был отпущен домой. На следующий день состояние ребенка не улучшилось.

Ребенок продолжал жаловаться на боль в челюсти, температура поднялась до 38,5°C. Родители повторно обратились в стоматологическую поликлинику по месту жительства. После осмотра врач произвел разрез по переходной складке в области удаленного 74 зуба длиной 1,5 см. Дренирование раны не проводилось. Медикаментозное лечение не назначалось, ребенок отпущен домой. Через 4 часа после визита в стоматологическую поликлинику ребенок был доставлен в реанимационное отделение больницы с признаками септического шока, температура тела 42°C. В анализе крови лейкоцитоз, СОЭ - 29 мм/час. В полости рта альвеолярный отросток нижней челюсти в области 74-75 зубов утолщен, лунка удаленного 74 зуба под сгустком. Слизистая оболочка альвеолярного отростка гиперемирована, переходная складка сглажена, определяется флюктуация. Из разреза отделяемого нет.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения. Объясните, какие ошибки были допущены при лечении больного.

Задача №14

Ребенок 2,5 лет упал и ударился – на подбородке имеется ушиблено-рваная рана. *Учитывая механизм травмы, объясните, о каком повреждении следует думать? Составьте план обследования и последующего лечения.*

Задача №15

У ребенка 9 лет в результате травмы возник вколоченный вывих 21 зуба
Предложите план обследования и возможные варианты лечебной тактики.

Задача №16

Бездомная собака напала на ребенка 5 лет и нанесла укушенную рваную рану левой щека с обширным дефектом тканей.
Перечислите возможные осложнения и предложите план лечения

Задача 17

У ребенка 3 лет после перенесенного гнойного артрита сформировался левосторонний костный анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Асимметрия нижней челюсти выражена незначительно.
Какое лечение и в каком возрасте Вы рекомендуете провести.

Задача 18

У ребенка 5 лет имеется правосторонняя умеренно выраженная микрогнатия без заметного ограничения подвижности нижней челюсти.
Поставьте диагноз. Какое лечение и в каком возрасте Вы рекомендуете провести?

Задача 19

У ребенка 13 лет имеется фиброзный анкилоз правого височно-нижнечелюстного сустава после перенесенного одонтогенного остеомиелита с умеренно выраженной асимметрией лица.
Какое лечение и в каком возрасте Вы рекомендуете провести?

Задача 20



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

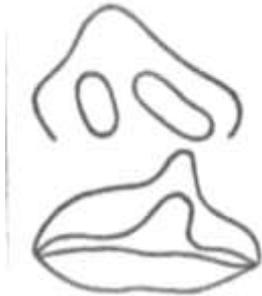
Задача 21



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

Задача 22



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

Задача 23



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

Задача 24



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

Задача 25



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

Задача 26



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

Задача 27



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

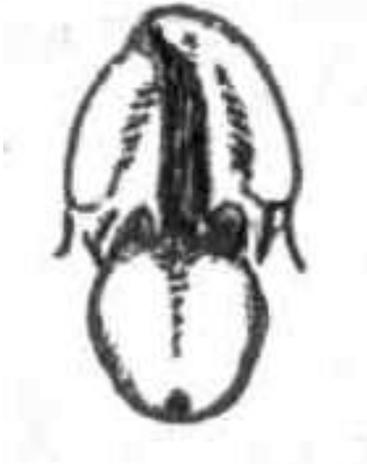
Задача 28



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Сформулируйте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативных вмешательств

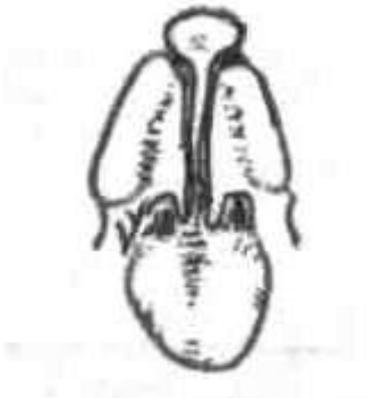
Задача 29



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Поставьте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 30



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)

- А) Поставьте диагноз
- Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
- В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 31



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)
 А) Поставьте диагноз
 Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
 В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 32



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)
 А) Поставьте диагноз
 Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
 В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 33



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)
 А) Поставьте диагноз
 Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
 В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 34



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)
 А) Поставьте диагноз
 Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
 В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 35



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)
 А) Поставьте диагноз
 Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
 В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 36



На основании анализа схемы-рисунка (по М, М, Соловьеву)
 А) Поставьте диагноз
 Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины
 В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 37



На основании анализа схемы-рисунка (по М.М. Соловьеву)

А) Поставьте диагноз

Б) Назовите анатомические и функциональные нарушения при данном типе расщелины

В) Составьте план лечения, обозначив сроки выполнения оперативного вмешательства. Назовите этапы операции, нарисуйте линии разрезов.

Задача 38

Больной М., 8 лет, поступил в отделение челюстно-лицевой хирургии с жалобами на образование в области передней поверхности шеи. Впервые образование заметили 6 лет назад. За это время образование увеличивалось в размере соответственно росту ребенка, никогда не воспалялось. Объективно: по передней поверхности шеи по средней линии, в проекции подъязычной кости определяется образование 2 см в диаметре, безболезненное, не спаянное с окружающими тканями, кожа над образованием не изменена. При глотании смещается вверх вместе с подъязычной костью.

Предложите план обследования. Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача 39

Больная М., 15 лет, поступила в клинику с жалобами на быстро растущую опухоль в области угла нижней челюсти справа. Полгода назад появились припухлость в поднижнечелюстной области справа и затрудненное открывание рта.

При осмотре: асимметрия лица за счет припухлости угла и тела челюсти справа. Пальпация в области утолщения челюсти болезненна. При пальпации ближе к углу определяется дефект кости в виде выемки. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, безболезненны. Открывание рта болезненно. Слизистая оболочка над опухолью несколько цианотична, венозная сеть сосудов подслизистого слоя расширена. Переходная складка сглажена за счет выбухания опухоли; 7 | зуб резко подвижен. Патологическая подвижность фрагментов кости нижней челюсти. Прикус нарушен. Электровозбудимость пульпы 7 | зуба резко снижена. Рентгенограмма: дефект кости в пределах от 5 | до 7 | зуба с неровными, смазанными границами. Кость резко вздута и истончена. Корни 7 | зуба резервированы. Непрерывность тела челюсти нарушена, малый фрагмент ее смещен вверх. Цитологическое исследование: найдены гигантские клетки и остеобласты. Гистологическое исследование ввиду недостаточности биопсированного материала определенного ответа не дало, но элементов злокачественного роста не обнаружено.

Предложите план обследования. Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача №40

Больная П., 8 лет, заболела остро, за 2,5 мес до поступления в клинику. Появились ноющие боли и припухлость в области угла нижней челюсти слева. Температура тела повысилась до 39,5 °С. Удален интактный, подвижный | 6 зуб, назначены антибиотики, грелка. Опухоль стала быстро увеличиваться.

При поступлении: плотная диффузная болезненная припухлость, занимающая всю околоушно-жевательную область. Кожа умеренно гиперемирована, горячая, в складку собирается плохо. Незначительное ограничение в открывании рта. Зубы подвижны. Слизистая оболочка в ретромоллярной области несколько гиперемирована. В крови

лейкоцитов $9,8-10^9/l$; СОЭ 17 мм/ч. Рентгенологически определяется обширный участок деструкции, захватывающий угол и ветвь челюсти. Периостальные разрастания отсутствуют. Гистологическое исследование: саркома Юинга.
Составьте план лечения. Прогноз, возможные осложнения.

Задача 41

Больная К., 12 лет, поступила в клинику с жалобами на наличие деформации в области нижней челюсти слева, которую заметили 3 месяца назад. Челюсть резко деформирована в области тела, безболезненна. На альвеолярной части нижней челюсти соответственно $\lfloor 4-7$ зубам выбухания мягкой консистенции с язычной стороны. Гистологическое заключение: амелобластома



Опишите свойства опухоли. Предложите план лечения и реабилитации.

Задача 42



Ребенок 9 лет. Обратился к стоматологу по поводу задержки прорезывания 21 зуба. Объективно: коронка временного 61 зуба разрушена. Утолщение альвеолярного отростка в области 21 зуба.

Поставьте диагноз. Предложите дальнейший план обследования и лечения

Задача 43



Ребенок 12 лет. Обратился к стоматологу по поводу задержки прорезывания 23 зуба.

Опишите, что Вы видите на рентгенограмме. Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача 44

При рождении у ребенка обнаружено мягко-эластическое образование в околоушной области синюшно-багрового цвета

К 3 месяцам образование стало увеличиваться в размере.

О наличии какой опухоли можно думать? Какую лечебную тактику Вы предложите?

Задача 45

У мальчика 12 лет обнаружена опухоль в подбородочном отделе нижней челюсти. Заключение патоморфологического исследования: фиброзная дисплазия.

Какой план лечения Вы предложите?

7. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) Основная литература:

1. Стоматология детская. Хирургия. Под редакцией С.В.Дьяковой. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2009.
2. Стоматология детского возраста. Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В.. – М.: Медицина, 2006.
3. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Харьков Л.В., Яковенко Л.Н., Чехова И.Л.: Учебник для студентов медицинских вузов.- М.:Плюс, 2005.
4. Лучевая диагностика в стоматологии: Атлас. Васильев А.Ю., Воробьев Ю.И., Трутень В.П.- М.: Медика, 2007.
5. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Виноградова Т.Ф..- М.:Медпресс-информ, 2007.
6. Наследственные синдромы и медико-генетическое консультирование. Козлова С.И., Демикова Н.С.- М., 2007.
7. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учеб. пособие / О.З.Топольницкий, А.Ю.Васильев.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011.- 264 с.: ил.
8. Клинические ситуации с иллюстрациями для ИГА выпускников медицинских вузов РФ. Стоматология Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Г.М. Барер, проф. Н.Д. Брусенина.- М., 2008.
9. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия (Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов). Под ред. О.З.Топольницкого, С.В.Дьяковой, В.П.Вашкевич.- М.: ГЕОТАР-Медиа, 2007.
10. Сборник тестовых заданий по ДХС. Под ред. С.В.Дьяковой - М., 2006.
11. Сборник тестовых заданий по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Вашкевич В.П., Гальперина Р.Л., Гургенадзе А.П., Ерадзе П.Е., Кузнецова Е.Б., Першина М.А., Топольницкий О.З., Тутуева Т.А., Ульянов С.А., Шорстов Я.В.- М., 2007.
12. Типовые тестовые задания для ИГА выпускников ВМУЗ по специальности 060105 (040400) "Стоматология" под редакцией проф. О.О.Янушевича.- М., 2009, в двух частях.
13. «Стоматологический инструментарий: Цветной атлас», Э. А. Базилян, М., ГЭОТАР-Медиа, 2007.
14. Лимфангиомы челюстно-лицевой области у детей. Методические рекомендации. Топольницкий О.З., Матюнин В.В., Гургенадзе А.П., Фролова А.И.- М., МГМСУ, 2010.

Методички:

1. 0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)
2. 0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
3. 0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное

обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)

4. 0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)

5. 0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).

6. 0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)

7. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)

8. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)

9. 0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)

10. 0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)

11. 0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)

12. 0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)

13. 0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)

14. 01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23 с. (158)

15. 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

16. Аветикян В.Г, Трофимов И.Г, Трофимова Ю.Г., Фан Ч. Под ред. Хацкевича Г.А Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти: метод. пособия для студентов 4 курса лечеб. Фак-та – СПб, 2012 – 58 экз.

б) Дополнительная литература

1. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Дурново Е.А., Рунова Н.Б., Фурман И.В., Мишина Н.В., Хомутичкина Н.Е.- Нижний Новгород: Издательство НГМА, 2005.

2. Лимфангиомы челюстно-лицевой области у детей. Методические рекомендации. Топольницкий О.З., Матюнин В.В., Гургенадзе А.П., Фролова А.И.- М., МГМСУ, 2010.

3. Клиническая анатомия скелета лица. Атлас. Смирнов В.Г., Персин Л.С.- М., 2007.

4. Организация системы профилактики основных стоматологических

заболеваний детского населения России. Кулаков А.А. и др.- М.: ГЕОТАР-Медиа, 2006.

5. Неопатология. В 2-х томах. Шабалов Н.П.- М.: Медпресс-информ, 2006.
6. Одномоментный двунаправленный компрессионно-дистракционный остеогенез при дефектах и деформациях нижней челюсти различной этиологии у детей и подростков. Топольницкий О.З. Латынин А.В. Ульянов С.А. Евдокимов Г.В.- М., 2005.
7. Методические рекомендации. Дьякова С.В., Топольницкий О.З., Вашкевич В.П., Ульянов С.А., Москаленко Г.Н., Гальперина Р.Л., Першина М.А., Ильина С.Б., Шорстов Я.В., Фабелинская И.В.- М., 2008.
8. Стоматология детей и подростков. Под ред. Ральфа Е. Мак-Дональда Р. Эйвери /перевод с англ. Под ред. Т.Ф. Виноградовой.- М., 2003.
9. Рациональная фармакотерапия в стоматологии. Под ред. проф. Г.М. Барера, проф. Е.В. Зорян.- М.: Литтерр, 2006.
10. Лекарственные средства в стоматологии. Луцкая И.К., Мартов В.Ю.- М., 2006.
11. Справочник по детской стоматологии. Под ред. А.С.Cameron, R. P. Widmer /перевод с англ. Под ред. Т.Ф.Виноградовой, Н.В.Гинали, О.З.Топольницкого. - М., 2003.

8. ПРОГРАММНО-ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) программное и коммуникационное обеспечение (программное обеспечение и Интернет-ресурсы):

- компьютерные презентации;
- обучающие компьютерные программы;
- контролирующие компьютерные программы;
- электронная библиотека;
- сайты учебных центров;
- сайты Высших учебных медицинских учреждений.

б) материально-техническое обеспечение:

аудиторные столы, аудиторные стулья, компьютеры, мультимедийный проектор, телевизор, DVD-плеер, транслирующая камера, доска, маркеры, наглядные пособия, таблицы.

Наименование аудиторий	Примечание	
	Оборудование	Циклы
1	3	4
Научно – практический центр Петроградская набережная д 44	Учебные классы. - 5 Лекционная аудитория - 2 1. Универсальная доска с набором фломастеров и цветных магнитов - 1 2.Мультимедиапроектор - 1 3. Слайд проектор - 1 4. Ноутбук - 1 5. стационарный компьютер 1	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов по детской челюстно-лицевой хирургии
Ленинградская	15 коек на общехирургическом	Ежедневно проводятся

детская областная клиническая больница Ул. Комсомола, д.6	отделение 1 учебный кабинет по ортодонтии на 3 кресла, 3 бормашины, 3 рабочих столика с инструментами, 1 учебный кабинет по терапевтич. дет.стомат. на 3 рабочих места с необходимыми инструментами и медикаментами. Актовый зал для проведения теоретич.занятий на 200 мест	занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов по детской челюстно- лицевой хирургии.
Больница многопрофильная № 2 Учебный переулок, д.6	Отделение челюстно – лицевой хирургии – 60 коек 2 перевязочные,3 операционные. Стомат.кабинет на 4 кресла. 1 учебная комната на 14 посадочных мест.	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета, разных курсов по детской челюстно- лицевой хирургии
Областная клиническая больница, пр. Луначарского д.45	1 учебная комната	Ежедневно 1 – 2 группы 5 курса циклы по детской челюстно-лицевой хирургии
"Детский ортопедический институт им. Турнера" г. Пушкин, д.64-68		Циклы по детской челюстно- лицевой хирургии
ДСП № 7 4 – я Советская ул. Д.45/47	Кабинет 1 на 3 кресла, оборудование поликлиники, 1 учебная комната	Циклы по детской челюстно- лицевой хирургии

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Содержание предмета составляет основу тематических планов лекций, практических занятий, семинаров и других форм обучения.

Лекции имеют цель ориентировать студентов в общих вопросах дисциплины. Они создают мотивацию изучения темы и связь с другими разделами курса.

Практические занятия позволяют обеспечить усвоение профессиональных навыков, выявить умение применять знания на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

Оценка результатов предусматривает не воспроизведение системы теоретических лекций, а использование их для решения практических профессиональных задач (оказание помощи пациенту).

Квалификационная характеристика и государственный образовательный стандарт являются эталоном результатов обучения. Система контроля предусматривает контрольные вопросы, варианты тестовых заданий (текущий и рубежный контроль), компьютерные тесты и визуализированные ситуационные задачи, экзамен.

Немаловажным моментом является обучение заполнению различной документации (истории болезни, выписка, консультативное заключение и т.д.). Необходимо ознакомить студента с вопросами правовых и юридических аспектов в здравоохранении во избежание конфликтных ситуаций правового характера.

Одним из наиболее важных методов изучения стоматологии детского возраста является обучение умению установить психологический и речевой контакт с ребенком и его родителями, медперсоналом и сотрудниками. Для этой цели можно использовать клинические разборы, методички с ООД, клинические визуализированные задачи, тестовый контроль, ситуационно-ролевые игры. Ситуационно-ролевая игра как наиболее активная форма обучения может быть использована как обучающая и контролирующая процедура исходных и приобретенных на занятиях знаний. Сценарии могут быть предназначены для студентов разных курсов в зависимости от программы и учебного плана. В ходе игры проводят клинический анализ ситуации, варианты действий, результаты и последствия. Все это позволяет формировать клиническое мышление как фундамент профессиональной компетентности врача. На завершающем этапе игры проводится разбор с учетом мнений студентов-экспертов, что повышает мотивацию к обучению.

Перед пассивными методами обучения (делай, как я) ролевая игра имеет ряд преимуществ:

- Приближает учащегося к профессиональной деятельности;
- Воспитывает врачебную этику;
- Действует методом проб и ошибок, не причиняя вред больному;
- Показывает степень и уровень подготовки студента по исследуемой теме.

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины складываются из методов, направленных на активное усвоение материала, соответствующее III уровню обучения: знание – умение и IV уровню – творчеству.

Выбор методов и средств ведения занятий зависит от цели, темы, курса и может включать:

- групповое решение задач;
- ситуационно – ролевые игры;
- групповую дискуссию;
- коллективную мыслительную деятельность.

Т.к. учебники быстро устаревают, лекционный курс и практические занятия должны давать сведения о современных достижениях науки и практики в области диагностики, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью (миссией) программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они должны составлять не менее 10% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС по специальности Стоматология с учетом специфики ООП). Занятия лекционного типа для соответствующих групп студентов не могут составлять более 30% аудиторных занятий определяется ФГОС по специальности Стоматология.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и рефератов, прием пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических

и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, к умению приобретать новые знания, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий.

9.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

Методички:

0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)

0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)

0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)

0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)

0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).

0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)

0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)

0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)

0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)

0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)

0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)

0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)

0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)

01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23.с. (158)

01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

9.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

9.3. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

- Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник.— М.: Медицина, 2003.
- Воспалительные заболевания тканей челюстно–лицевой области и шеи. / Под ред.А.Г.Шаргородского. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2001.
- Соловьев М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии. — М.: МЕДпресс–информ, 2007
- Соловьев М.М., Большаков О.П. Абсцессы, флегмоны головы и шеи. — СПб: КН, 1997.
- М.М.Соловьев, О.П.Большаков, Д.В.Галецкий. Гнойно–воспалительные заболевания головы и шеи. Этиология, патогенез, клиника, лечение. — М., МЕДпресс–информ, 2009.
- Хирургическая стоматология. Учебник./ Под ред. В.А.Дунаевского.— М., Медицина, 1979.
- Воспалительные заболевания слюнных желез / сост.: Матина В.Н. — СПб: издательство СПбГМУ, 1998.
- Неотложная помощь при инородных телах дыхательных путей. Практическое пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета / сост.: Богданов А.Б., Молодцова В.П.— СПб: издательство СПбГМУ, 1999.
- Принципы планирования лечения больных острой одонтогенной инфекцией с учетом прогноза заболевания / сост.: Алехова Т.М.. — СПб: издательство СПбГМУ, 2000.
- Использование островкового слизисто–надкостничного лоскута на сосудистой ножке с неба для закрытия ороантрального сообщения / сост.: Калакуцкий Н.В., Петропавловская М.Ю.,Галецкий Д.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2000.
- Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике. Практическое пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов факультета повышения квалификации / сост.: Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. — СПб: издательство СПбГМУ, 2001.
- Диагностика объемных образований шеи. Методическое пособие / сост.: Плужников М.С.,Петров Н.Л., Климанцев С.А., Добромыслова Н.А. — СПб: фармацевтическое издательство «Фарос Плюс», 2001.

- Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров (клиника, диагностика, лечение). Пособие для занятий со студентами 3–5 курсов стоматологического факультета / сост.: Андреищев А.Р. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
- Хирургические методы лечения заболевания пародонта. Рекомендации для студентов стоматологического факультета и врачей–стоматологов / сост.: Федосенко Т.Д., Прохорова О.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
- Военная челюстно–лицевая хирургия. Учебно–методическое пособие / сост.: Самедов Т.И., Несмеянов А.А., Иванов Ю.В. — СПб, 2002.
- Бронхофиброскопическая трансназальная интубация трахеи в хирургической стоматологии и челюстно–лицевой хирургии. Практическое пособие для студентов старших курсов стоматологического факультета, врачей–стоматологов факультета повышения квалификации, анестезиологов–реаниматологов / сост.: Богданов А.Б., Молодцова В.П., Бажанов А.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
- Стоматология. Учебник./ Под ред. В.Н.Трезубова и С.Д.Арутюнова. — М.: Медицинская книга, 2003.
- Невралгия тройничного нерва / сост.: Криволицкая Е.Г. — СПб: издательство СПбГМУ, 2004.
- Пути разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи. Пособие для стоматологов / сост.: Алехова Т.М., Федосенко Т.Д., Ленская П.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2004.
- Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно–нижнечелюстного сустава / сост.: Матина В.Н., Сакович А.А., Самедов Т.И., Лопотко А.И., Серебрякова С.В., Беляев В.В., Калакуцкий И.Н. — СПб: издательство СПбГМУ, 2004.
- Алгоритмы антимикробной химиотерапии хирургических стоматологических заболеваний. Пособие / сост.: Яременко А.И., Карпов О.И., Зайцев А.А., Яременко Н.В., Григорянц А.П. — СПб: издательство СПбГМУ, 2005.
- Типовые задачи для итоговой государственной междисциплинарной аттестации по хирургической стоматологии. Учебное пособие / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2006.
- Применение лазеров в стоматологии и челюстно–лицевой хирургии / сост.: Петров Н.Л., Яременко А.И. — СПб: издательство СПбГМУ, 2006.
- Общее обезболивание в стоматологии. Практическое пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов факультета повышения квалификации / сост.: Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Врожденные кисты и свищи челюстно–лицевой локализации и шеи / сост.: Криволицкая Е.Г., Матина В.Н., Соколов А.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Топографо–анатомические основы проведения местных анестезий в челюстно–лицевой области / сост.: Ламден Д.К., Галецкий Д.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно–лицевой области. Пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов постдипломного образования / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.

- Воспалительные заболевания челюстно–лицевой области (часть I). Указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 3 курса стоматологического факультета / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Синдромальная диагностика заболеваний челюстно–лицевой области. Учебное пособие для семейного врача, врача общей практики и врачей–стоматологов / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Иванова Е.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Избранные лекции по клинической фармакологии для стоматологов. Пособие для врачей–стоматологов и студентов / Под редакцией академика Игнатова Ю.Д. и профессора Боброва А.П.— СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Зубное протезирование с применением имплантатов. Методические указания для занятий со студентами 3–5 курсов стоматологического факультета. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Двигательная дисфункция нижней челюсти. Руководство для врачей / сост.: Самедов Т.И., Иванов Ю.В. — СПб: СпецЛит, 2008.
- Воспалительные заболевания челюстно–лицевой области (часть II). Указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 4 курса стоматологического факультета / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
- Дентальная имплантология. Пособие для студентов 5 курса стоматологического факультета и врачей–стоматологов последипломного образования / сост.: Соловьев М.М., Яременко А.И., Алехова Т.М., Раад Зиад. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
- Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы и шеи. Пособие для стоматологического факультета / сост.: Семенов Г.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
- Хирургическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Пособие для стоматологического факультета / сост.: Большаков О.П. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
- Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно–лицевой области. Пособие для студентов медицинских ВУЗов / сост.: Строкова Т.В., Кячина Т.А., Матина В.Н., Федосенко Т.Д. — СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
- Травматология челюстно–лицевой области (часть I) Травматические повреждения зубов (клиника, диагностика, лечение). Учебное пособие для студентов 4–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов последипломного образования / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Прохорова О.В.
- Диагностика заболеваний лимфатических узлов челюстно–лицевой области и шеи. Методическое пособие для студентов 3–4 курсов стоматологического и лечебного факультета и врачей / сост.: Петров Н.Л., Яременко А.И., Добромыслова Н.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
- Неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике. Практическое пособие для врачей–стоматологов факультета повышения квалификации, клинических ординаторов, интернов и студентов 4–5 курсов стоматологического факультета / сост.: Богданов А.Б., Корячкин В.А., Алехова Т.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2010.

9.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

1. Изучение каждого учебного модуля дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
2. Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
3. Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.
 - a. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.
 - b. Максимальный экзаменационный рейтинг равен 40 баллам. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины складывается из оценки практических умений, теоретической подготовки, самостоятельной работы и равен 60 баллам.

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов ПСПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Основанием для допуска к экзамену (зачету Учебного плана) является набор студентом при изучении дисциплины не менее 60% (36 баллов) по отдельным видам деятельности. Для аттестации по дисциплине за семестр студент должен иметь положительные результаты по итогам рубежного контроля.
5. Перевод экзаменационных рейтинговых баллов в оценку производится по следующей схеме:
 - отлично «5» - 36-40 баллов;
 - хорошо «4» - 31-35 баллов;
 - удовлетворительно «3» - 25-30 баллов;
 - неудовлетворительно «2» - до 25 баллов.

6. Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:

отлично «5» - 85-100 баллов;

хорошо «4» - 74-84 баллов;

удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;

неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.

7. Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.

8. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.

9. В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).

10. Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.

11. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.

12. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Программа по детской челюстно-лицевой хирургии

1. Лимфангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, способы лечения.
2. Врожденные расщелины верхней губы. Классификация. Анатомические и функциональные нарушения.
3. Классификация опухолей челюстей у детей.
4. Периоститы челюстей. Клиника, возможные осложнения. Лечение.
5. Анатомио – физиологические, иммунологические особенности организма ребенка, определяющие течение одонтологических воспалительных заболеваний.
6. Фиброзная дисплазия челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение.
7. Врожденные расщелины неба. Классификация, анатомические и функциональные нарушения.
8. Классификация заболеваний височно – нижнечелюстного сустава у детей. Анкилоз: клиника, диагностика, способы хирургического лечения.

9. Саркома Юнга. Особенности течения, лечение. Прогноз.
10. принципы лечения врожденных расщелин верхней губы. Возрастные показания к операции. Типичные оперативные методы.
11. Микрогения. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.
12. Особенности диагностики и клиники переломов нижней челюсти у детей.
13. Одонтома челюстей у детей. Клиника, диагностика и лечение.
14. Травма временных и постоянных зубов у детей. Классификация, клиника, лечение. Осложнения и их профилактика.
15. принципы хирургического лечения врожденных расщелин неба. Возрастные показания и виды операций в зависимости от степени декомпенсации небо-глоточного затвора.
16. Травма мягких тканей. Классификация, лечение, осложнения, исходы.
17. Сроки формирования лица в эмбриональном периоде.
18. Амелобластома челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение.
19. Общие и местные осложнения во время операции удаления зубов у детей. Лечение, профилактика.
20. Остеобластокластома челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Опухолеподобные состояния: периферическая гигантоклеточная гранулема. Гигантоклеточный эпюлис.
21. Особенности клинического проявления одонтогенных флегмон лица и шеи у детей. Дифференциальная диагностика, лечение.
22. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами лица. Организация центров, этапы ортодонтической и хирургической реабилитации.
23. Аномалия развития уздечек языка и губ у детей. Хирургические методы лечения.
24. Основные принципы психо – профилактики боли и страха при оказании стоматологической помощи детям на стоматологическом приеме.
25. Гематогенный остеомиелит челюстей у детей. Этиопатогенез, клиника, лечение, осложнения, исходы.
26. Хирургические методы лечения детей с аномалиями сроков прорезывания и положения зубов у детей.
27. Врожденные кисты и свищи лица, шеи. Классификация, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
28. Особенности иммобилизации обломков при переломах зубов, челюстей у детей.
29. Операция компактостеотомия. Показания, техника операции, возможные осложнения.
30. Ранние и поздние осложнения при травме зубов у детей.
31. Показания и противопоказания к удалению зубов у детей. Особенности проведения операции в детском возрасте.
32. Эндогенные и экзогенные факторы риска возникновения врожденных расщелин лица.
33. Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах у детей. Показания, особенности.
34. Околоронковая зубная киста. Клиника, диагностика, лечение.

35. Классификация одонтогенных остеомиелитов челюстей у детей.
36. Периодонтит временных и постоянных зубов у детей. Показания к выбору метода хирургического лечения.
37. Местное обезболивание при стоматологических операциях у детей. Выбор метода, техническое оснащение. Анестезирующие растворы.
38. Одонтогенные лимфадениты челюстно – лицевой области у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
39. Острый одонтогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.
40. Гемангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
41. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Ранние и поздние осложнения. Профилактика.
42. Околорезцовые кисты постоянных зубов у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
43. Паротиты у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

10. Перечень методических указаний обучаемым по изучению (освоению) учебной дисциплине

10.1.Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

- 1.Стоматология детская. Хирургия. Под редакцией С.В.Дьяковой. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2009.
- 2.Стоматология детского возраста. Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В.. – М.: Медицина, 2006.
- 3.Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Харьков Л.В., Яковенко Л.Н., Чехова И.Л.: Учебник для студентов медицинских вузов.- М.:Плюс, 2005.
- 4.Лучевая диагностика в стоматологии: Атлас. Васильев А.Ю., Воробьев Ю.И., Трутень В.П.- М.: Медика, 2007.
- 5.Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Виноградова Т.Ф.- М.:Медпресс-информ, 2007.
- 6.Наследственные синдромы и медико-генетическое консультирование. Козлова С.И., Демикова Н.С.- М., 2007.
- 7.Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учеб. пособие / О.З.Топольницкий, А.Ю.Васильев.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011.- 264 с.: ил.
- 8.Клинические ситуации с иллюстрациями для ИГА выпускников медицинских вузов РФ. Стоматология Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Г.М. Барер, проф. Н.Д. Брусенина.- М., 2008.
- 9.Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия (Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов). Под ред. О.З.Топольницкого, С.В.Дьяковой, В.П.Вашкевич.- М.: ГЕОТАР-Медиа, 2007.
10. Сборник тестовых заданий по ДХС. Под ред. С.В.Дьяковой - М., 2006.
11. Сборник тестовых заданий по детской хирургической стоматологии и челюстно-

- лицевой хирургии. Вашкевич В.П., Гальперина Р.Л., Гургенадзе А.П., Ерадзе П.Е., Кузнецова Е.Б., Першина М.А., Топольницкий О.З., Тутуева Т.А., Ульянов С.А., Шорстов Я.В.- М., 2007.
12. Типовые тестовые задания для ИГА выпускников ВМУЗ по специальности 060105 (040400) "Стоматология" под редакцией проф. О.О.Янушевича.- М., 2009, в двух частях.
 13. «Стоматологический инструментарий: Цветной атлас», Э. А. Базилян, М. , ГЭОТАР-Медиа, 2007.
 14. Лимфангиомы челюстно-лицевой области у детей. Методические рекомендации. Топольницкий О.З., Матюнин В.В., Гургенадзе А.П., Фролова А.И.- М.,МГМСУ, 2010.
 15. Аветикян В.Г, Трофимов И.Г, Трофимова Ю.Г., Фан Ч. Под ред. Хацкевича Г.А Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти: метод. пособия для студентов 4 курса лечеб. Фак-та – СПб, 2012 – 58 экз.
 16. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Дурново Е.А., Рунова Н.Б., Фурман И.В., Мишина Н.В., Хомутичкина Н.Е.- Нижний Новгород: Издательство НГМА, 2005.
 17. Лимфангиомы челюстно-лицевой области у детей. Методические рекомендации. Топольницкий О.З., Матюнин В.В., Гургенадзе А.П., Фролова А.И.- М.,МГМСУ, 2010.
 18. Клиническая анатомия скелета лица. Атлас. Смирнов В.Г., Персин Л.С.- М., 2007.
 19. Организация системы профилактики основных стоматологических заболеваний детского населения России. Кулаков А.А. и др.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.
 20. Неопатология. В 2-х томах. Шабалов Н.П.- М.: Медпресс-информ, 2006.
 21. Одномоментный двунаправленный компрессионно-дистракционный остеогенез при дефектах и деформациях нижней челюсти различной этиологии у детей и подростков. Топольницкий О.З. Латынин А.В. Ульянов С.А. Евдокимов Г.В.- М., 2005.
 22. Методические рекомендации. Дьякова С.В., Топольницкий О.З., Вашкевич В.П., Ульянов С.А., Москаленко Г.Н., Гальперина Р.Л., Першина М.А., Ильина С.Б., Шорстов Я.В., Фабелинская И.В.- М., 2008.
 23. Стоматология детей и подростков. Под ред. Ральфа Е. Мак-Дональда Р. Эйвери /перевод с англ. Под ред. Т.Ф. Виноградовой.- М., 2003.
 24. Рациональная фармакотерапия в стоматологии. Под ред. проф. Г.М. Барера, проф. Е.В. Зорян.- М.: Литтерр, 2006.
 25. Лекарственные средства в стоматологии. Луцкая И.К., Мартов В.Ю.- М., 2006.
 26. Справочник по детской стоматологии. Под ред. А.С.Cameron, R. P. Widmer /перевод с англ. Под ред. Т.Ф.Виноградовой, Н.В.Гинали, О.З.Топольницкого. - М., 2003.
 27. Агапов В.С., Емельянова Н.В., Шипкова Т.П. Анестезиология, реанимация, и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.-М.-МИА.-2005.- 251с.
 28. Александрова Н.М., Аржанцев П.З. Травмы челюстно-лицевой области. М.: Медицина, 1986, 448 с.
 29. Бернадский Ю.И. Врожденные несращения губы и неба. (Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области.- Киев: Вища школа, 1985.- Гл. 14.- с.141-200.
 30. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения ЧЛО и шеи – В.А.Маланчук, 2008.

31. Карапетян И.С., Губайдулина Е.Я., Цегельник Л.Н. Опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта, челюстей, лица и шеи / 2-е изд., перераб. и доп. – М.: МИА, 2004. – 232 с.
32. Каспарова Н.Л., Колесов А.А., Воробьев Ю.М. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. – М.: Медицина, 1981, с. 168
33. Колесов А.А., Воробьев Ю.И., Каспарова Н.Н. Новообразования мягких тканей и костей лица у детей и подростков. – М.: Медицина, 1989. – с. – 304
34. Кононенко Ю.Г. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии. – Пособие для студентов стомат. факультетов. – М. – “Книга плюс”. – 2004. – 351 с.
35. Москаленко В.З. Опухоли и опухолеподобные заболевания у детей. – Донецк. – 2003. – 95 с.
36. Стоматология детского возраста. Учебник (Под ред. Колесова А.А. – М.: Медицина, 1991) Гл. 2, 5, 9: с. 90- 115, 229-248, 331- 398.
37. Харьков Л.В. Хирургическое лечение врожденных несращений неба. Киев, 1992, 183 с.
38. Харьков Л.В., Горovenko Н.Г., Яковенко Л.Н., Зерова Т.Э., Корчак Л.Ф. и др. Врожденные несращения верхней губы и неба: Метод. пособие для врачей стоматологов, педиатров, ЛОР-специалистов, психологов, логопедов / – 2004. – 82 с.
39. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова И.Л. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста. Киев, ТОВ “Книга плюс”, 2005, 479 с.
40. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова И.Л. Атлас хирургических стоматологических заболеваний у детей. Киев. Книга-плюс», 2012 г., 501 с.
41. Хирургические и ортодонтические мероприятия в комплексной реабилитации детей со сквозными несращением губы и неба – В.И. Шульженко, А.Ф. Верапатвелян – СПб: ООО «Меди издательство», 2007 – 176 с., монография.
42. Шаргородский А.Г. Атлас опухолей мягких тканей и костей лица. – Москва. 1999, 220 с.
43. А.Н.Смирнов, А.В. Селицкий «Результаты применения растворов озона в комплексном лечении гнойно-воспалительных процессов у детей» // Детская хирургия (2). 2009 (Москва), стр. 28-30.
44. «Руководство по онкологии» Под ред. В.И. Чисова, С.Л. Дарьяловой.: ООО «Медицинское информационное агенство» 2008, - 84 с.
45. А.М. Хамадеева А.С. Серегин Ю.В. Тарасов «Новый способ лечения детей с одонтогенными кистами, проникающими в верхнечелюстную синус» // Стоматолог инфо (5) 2009, стр. 14-15
46. Артюшкевич А.С., Герасимчук А.А., Ковальчук И.Н. Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области. Дифференциальный диагноз, лечение: Справочник / Минск: Беларусь, 2001. – 253 с.
47. Артюшкевич А.С., Трофимов Е.К. Экстренная помощь в стоматологии: (руководство) / Д.А. Фелейс; Пер. с англ. под ред.. – М.: Мед. лит., 2001 – 434 с.
48. Безруков В.М., Григорьянц Л.А., Рабухина Н.А., Бадалян В.А. Амбулаторная хирургическая стоматология. Современные методы: Руководство для врачей, 2-е изд., стер. – М.: МИА, 2004. – 108 с.

49. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека. С-Петербург, 1999, 245с.
50. В.П. Сокуренок. «Рентгеноэндovasкулярные вмешательства в комбинированном лечении опухолей головы и шеи»// Вопросы онкологии 2.2009, стр. 136-142
51. Втулова Г.А. Тактика стоматолога при травмах зубов у детей. Диагностика и современные методы лечения больных с переломами челюстей и воспалительных процессов челюстно-лицевой области. М., 1973, 56-58с.
52. Г.М. Коротченко «Использование интерпозиционных материалов различного типа при артропластике у детей с анкилозирующими заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава»// Современная стоматология (1) 2009, стр. 86-89
53. Грона В.Н., Сопов Г.А., Веселый С.В., Клиническое проявление, диагностика и лечение острого гематогенного остеомиелита у детей//Здоровье ребенка 2008 №4 с. 95-100.
54. Иванов А.С. Артриты и артрозы височно-нижнечелюстного сустава. Лекции по стоматологии. Л., Медицина, 1984, 32 с.
55. Иорданишвили А.К. Хирургическое лечение периодонтитов и кист челюстей. Санкт-Петербург, 2000, 155 с.
56. Кабанова С. А.«Спектр микрофлоры и антибиотикочувствительность при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области»// Современная стоматология (4), 2008 стр. 55-58
57. Козин И.А. Эстетическая хирургия врождённых расщелин лица. Москва, 1996, 552с.
58. Кононенко Ю.Г. Местное обезболивание в стоматологии: Пособие для студентов стоматологич. фак., врачей-интернов/ Ю.Г. Кононенко, Н.М. Рожко, Г.П. Рузин./ – К.: Кн. Плюс, 2001. – 319 с.
59. Косырева Т.М., Обоснование кратности диспансерного наблюдения детей с гемангиомами лица.//Стоматология –М. 2008 Т.87.№5 с.72-74
60. Кульгавов В.Г. Обезболивание в хирургической стоматологии. Иркутск, 1989, 149с.
61. Организация, методика и содержание санитарно-просветительной работы по первичной профилактике несращений верхней губы и неба. Методические материалы. - Киев, 1990.- 45 .
62. Основы челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских институтов и университетов, врачей-интернов медицинской академии последипломного образования – А.А.Тимофеев – МИА, 2007 – 695 с.
63. Рудин Г.П., Бурых М.М. Основы технологии операций в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Харьков, 2000, 291с.
64. Сиган З.М. Топографическая анатомия и оперативная хирургии головы и шеи.-М.-МИА.-2004.-208с.
65. Супиев Т.К. Травмы челюстно-лицевой области у детей. -М.- МЕДпресс-информ.-2003.-100с.
66. Федяев И.М., Байриков И.М. и др. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. М., Медицина, 2000, 155с.
67. Стоматологическое обследование. Основные методы ВОЗ. –М., 1997,76с.

68. Соловьев М.М. Абсцессы, флегмоны головы и шеи– М. МЕДпресс, 2003.–229 с.

Методички:

0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)
0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)
0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)
0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)
0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)
0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23 с. (158)
- 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

10.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

10.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

1. Алабин И. В. , В. П. Митрофаненко. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы. АНМИ, 2002 г., 296 стр.
2. Агапов В.С., Тарасенко С.В., Трухина Г.М. и др. Внутрибольничные инфекции в хирургической стоматологии: Монография. Твердый переплет (2002)
3. Балин В. Н. , А. С. Гук, С. А. Епифанов, С. П. Кропотов Симптомы и синдромы в стоматологической практике ЭЛБИ-СПб, 2001 г. 200 стр.
4. Банченко Г.В., Рабинович И.М. Сифилис и его проявления в полости рта: Клиника, диагностика, лечение.- М.: МИА, 2002.-99с.
5. Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области: дифференциальный диагноз, лечение. Справочник. /Артюшкевич А. и др. Беларусь, 2001 г. , 254 стр.
6. Гемонов В.В. и др. Развитие и строение органов ротовой полости и зубов: Учеб. пособие / В.В.Гемонов и др.МЗ РФ.-М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002.- 256с.
7. Грудянов А.И. Антимикробная и противовоспалительная терапия в парадонтологии М: МИА , 2004.
8. Иванов С.Ю., Бизяев А.Ф., Ломакин М.В. и др. Стоматологическая имплантология: Учеб.пособие. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2000. - 96 с.
9. Кавалерский Г.М., Силин Л.Л. Травматология и ортопедия (учебник) М.: ИЦ «Академия»,2005.
10. Клиническая оперативная челюстно - лицевая хирургия. / В. Балин, Н. Александров, В. Малышев, В. Лукьянов, М. Мухин и др. Специальная Литература, 1998 г. 592 с.
11. Кукес. В.Г. Клиническая фармакология и фармакотерапия ГЭОТАР Медиа, 2006.
12. Лебеденко И.Ю. Функциональные методы исследования в стоматологии МИА 2003.
13. Лобзин А.Ю. Избранные вопросы терапии инфекционных болезней учебник для послевузовского образования СПб 2006.
14. Лукьяненко А.В. Ранения лица: Иллюстрированное руководство.- М.: Мед. книга; Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2003.- 164с.
15. Максимовский Ю.М. Основы профилактики стоматологических заболеваний : учебное пособие М:Владос ПРЕСС 2005.
16. Муковозов И.Н. "Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области". МЕДпресс, 2001 г., мягкая обложка, 224 стр.
17. Пузин М.Н., Вязьмин А.Я. Болевая дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.- М.: Медицина, 2002.- 159с.
18. Тимофеев А.А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. 000 «Червона Рута-Туре», 2002.-1024 с.
19. Трошин В.Д., Жулев Е.Н. Болевые синдромы в практике стоматолога: Руководство для студентов и врачей / М-во здравоохран. РФ НГМА.- Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2002.- 422с.

20. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Под редакцией В. М. Безрукова, Т. Г. Робустовой. В 2 томах. М., Медицина, 2000.
21. Светухин А.Н., Никонов А.А. Хирургические инфекции (практическое руководство) М: Литетерра, 2006.
22. Соловьев М.М., Большаков О.П.. Абсцессы и флегмоны головы и шеи. С-Пб, КН 1997.
23. Столяренко Л.Ю. История обезболивания в стоматологии (от древности до современности): Монография / МЗ РФ; Сам. ГМУ.- Самара, 2001.- 172с.
24. Стоматология. Учебник для вузов Бажанов Н. Н. Медицина, ГЭОТАР-МЕД, 2001 г. 304 стр.
25. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. - М.: ГОУ ВУНМЦМЗ РФ, 2007 - 271 с.
26. Грудянов А.И. Хирургическое лечение заболеваний пародонта М:МИА 2006.
27. Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология учебник Медицина 2003.
28. Шаргородский А.Г. Травмы мягких тканей полостей лица 2004.
29. Параскевич В.Л. Клиническая имплантология. 2006.
30. Тимофеев А.А. Основы челюстно-лицевой хирургии. 2007.

Разработчики:

Место работы	Занимаемая должность	Инициалы, фамилия
ПСПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Профессор, заведующий кафедрой</i>	<i>Г.А.Хацкевич</i>
ПСПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Доцент</i>	<i>С.И.Виноградов</i>
ПСПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Доцент</i>	<i>Ю.В. Степанова</i>
ПСПбГМУ, кафедра стоматологии детского возраста с курсом ЧЛХ	<i>Ассистент</i>	<i>Е.С.Виноградова</i>

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
за _____ / _____ учебный год

В рабочую программу

_____ (наименование дисциплины)

для специальности

_____ (наименование специальности, код)

_____ формы обучения вносятся следующие дополнения и изменения:
(очной, заочной)

...

Дополнения и изменения внес

_____ (должность, ученое звание, степень)
фамилии)

_____ (подпись)

_____ (И.О. расшифровка

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

_____ (наименование кафедры)

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

Г.А Хацкевич

_____ (ученое звание)

_____ (подпись)

_____ (И.О. расшифровка фамилии)

« ___ » _____ 2013 г.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии**

(наименование кафедры)

**КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ
ЛИТЕРАТУРОЙ**

По дисциплине **детская челюстно-лицевая хирургия**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(наименование направления, специальности,

код)

Название специальности	Курс	Семестры	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	в одного обучающегося
Детская стоматология	4 курс	Осенний 7 семестр	250	<u>Основная:</u>	566	1,6
				1. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)		
	5 курс	9 семестр	250	2. Хирургическая стоматология под ред. Т.Г.Робустовой. Учебник для студентов медицинских вузов – М., Медицина, 2003 – 504 с., ил. (21 экз.)	21	0,6
				<u>Основная:</u>		
			72	1. Стоматология детского возраста. Учебник /Под ред. Колесова А.А./ – М., 1991 – 463 с., ил. (566 экз.)	150	
			75	2. Хирургическая стоматология под ред. Т.Г.Робустовой. Учебник для студентов медицинских вузов – М., Медицина, 2003 – 504 с., ил. (21 экз.)		

4 8
курс семестр

экз.)

Дополнительная:

1. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Харьков Л.В., Яковенко Л.Н., Чехова И.Л.: Учебник для студентов медицинских вузов.- М.:Плюс, 2005.
2. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие – М., ММСИ, 1997 – 136 с., ил., табл. (46 экз.)
3. Терапевтическая стоматология под ред. Боровского Е.В. Учебник для студентов медицинских вузов – М., МИА, 2007 – 840 с., ил.

Составители перечня:

Заведующий учебной частью, доцент _____ Виноградов С. И.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ Виноградова Е. С.
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ Г. А. Хацкевич

Дата составления карты «31 » октября 2013 г.

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки ПСПбГМУ _____
(подпись) (Фамилия И. О.)

«__» _____ 2013 г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии**

(наименование кафедры)

**БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(заданий в тестовой форме (тестов))**

По дисциплине **детская челюстно-лицевая хирургия**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(наименование специальности, код)

СПЕЦИФИКАЦИЯ
БАНКА КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ
(заданий в тестовой форме, тестов по отдельным темам и в целом по дисциплине).

1. Основные положения

Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) (в дальнейшем БЗТ – банк заданий в тестовой форме) по дисциплине «Детская челюстно-лицевая хирургия» на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии по специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201 стал разрабатываться кафедрой в 2004/05 учебном году и на этом, хронологическом, этапе представлял собой контролируемые тестовые задания в графическом виде.

С 2012/2013 учебного года с широким введением компьютерных технологий в учебный процесс ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова, БЗТ приобрел обучающие функции и ориентируется на 45 минут на 1 студента и на следующее распределение часов по видам занятий:

В разработке БЗТ принимали участие сотрудники кафедры: профессор Г.А. Хацкевич, доцент Виноградов С.И. доцент Савушкина Н.А., ассистент Виноградова Е. С. на основании ФГОС, рабочей программы дисциплины, основной и дополнительной учебно-методической литературы и конспектов лекций.

БЗТ содержит оптимальный набор педагогических измерительных материалов, достаточных для осуществления всех этапов контроля уровня усвоения дисциплины: входного, текущего и остаточных знаний. Помимо мониторинга качества знаний и практических навыков, приобретенных студентами, БЗТ выявляет организационно-методические недочеты педагогического процесса для своевременной необходимой корректировки.

Для осуществления обучения и текущего контроля единый БЗТ состоит из достаточно обособленных составных частей, которые могут самостоятельно использоваться для контроля знаний по отдельным разделам изучаемой дисциплины. Системы тестирования созданы по блокам: «Детская стоматология», «Детская челюстно – лицевая хирургия», «Ортодонтия и детское протезирование».

БЗТ структурирован по разделам и темам.

После завершения разработки БЗТ был передан для ознакомления преподавателям кафедры и прошел апробацию в условиях реального учебного процесса. Затем, после доработки с учетом результатов апробации, кафедра дала заключение о возможности использования БЗТ в учебном процессе. После рассмотрения на ЦМК и УМС Университета БЗТ был рекомендован к использованию в учебном процессе.

Ежегодно БЗТ подвергается ревизии и дорабатывается.

2. Виды тестовых заданий

Задания в тестовой форме (ЗТ) представлены в закрытом виде.

Каждое закрытое ЗТ состоит из неполного тестового утверждения с одним ключевым элементом и одним правильным вариантом ответа.

Тестируемый студент определяет только один правильный ответ из данного множества, который наиболее полно соответствует всем условиям вопроса.

Каждое ЗТ соответствует следующим требованиям:

- нет заведомо ложных, а также явно выделяющихся, обособленных ответов; правильные и неправильные ответы сходны по содержанию, структуре и общему количеству слов; ошибочные варианты правдоподобны, взяты из опыта;
- не применяются все правильные или все неправильные варианты ответов;
- количество вариантов ответов в ЗТ закрытого типа не менее трех (в большинстве ЗТ - 4-5 вариантов ответов);

АКТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ.

Пробное тестирование контрольных заданий и вопросов (тестов) на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии проведено в 2013 году на 5 курсе стоматологического факультета. Результаты пробного тестирования показали, что все студенты 5 курса стоматологического факультета справились с полученным заданием в положенное время.

Результаты пробного тестирования:	90 – 100 правильных ответов - 60
	80 – 90 правильных ответов - 85
	70 – 80 правильных ответов – 99

Заведующий кафедрой, профессор

Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент

Виноградов С.И.

Выписка из протокола кафедрального заседания № 122 от «29 ноября 2013 г.

Слушали: отчет заведующего учебной частью кафедры, доцента Виноградова С.И. о пробном тестировании контрольных заданий и вопросов (тестов) на кафедре стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии по специальности СТОМАТОЛОГИЯ код 060201

Постановили: тестовые задания по стоматологии детского возраста принять за основу и в дальнейшем, при необходимости, их использовать.

Заведующий кафедрой, профессор

Хацкевич Г.А.

Заведующий учебной частью, доцент

Виноградов С.И.

Тестовые задания по детской челюстно-лицевой хирургии

1. Для челюстных костей детского возраста характерны следующие анатомические особенности
 - а) губчатое вещество преобладает над компактным, слабо минерализовано, богато васкуляризовано
 - б) компактный слой преобладает над губчатым, хорошо минерализован, слабо васкуляризован
 - в) компактный слой преобладает над губчатым, слабо васкуляризован и минерализован
 - г) преобладает губчатое вещество, хорошо минерализованное
2. Какое из состояний является осложнением хронического периодонтита временного зуба?
 - а) деструкция кортикальной пластинки лунки
 - б) деструкция кортикальной пластинки лунки с очагом разрежения костной ткани без четких границ
 - в) деструкция кортикальной пластинки лунки с очагом деструкции кости и очагом разрежения кости по периферии
 - г) включение в деструктивный процесс около временного зуба части кортикальной пластинки фолликула
3. Более информативным симптомом острого одонтогенного остеомиелита среди перечисленных является
 - а) температура тела субфебрильная
 - б) периостальные изменения с вестибулярной стороны
 - в) периостальные изменения с оральной стороны
 - г) периостальные изменения с вестибулярной и оральной сторон
4. Обязательным видом лечения при хроническом остеомиелите челюстных костей является
 - а) антибиотикотерапия
 - б) общеукрепляющая и стимулирующая терапия
 - в) специфическая терапия
 - г) хирургическое лечение
5. Тактикой при оказании экстренной помощи при остром одонтогенном остеомиелите, осложнившимся флегмоной ("причинный" зуб значительно разрушен), будет
 - а) вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба не показано
 - б) вскрытие флегмоны с одновременным удалением причинного зуба
 - в) вскрытие флегмоны, удаление причинного зуба после стихания острого воспаления
 - г) произвести только удаление зуба
6. Какой исход остеомиелита челюстных костей является особенностью детского возраста?
 - а) адентия
 - б) образование дефекта кости
 - в) задержка роста челюсти
 - г) патологический перелом челюсти
7. Исходами хронического деструктивного остеомиелита, перенесенного в детском возрасте, являются
 - а) выздоровление

- б) микрогения
 - в) адентия
 - г) возможно любое из перечисленных
8. Абсолютным показанием к удалению временного зуба является
- а) возраст, соответствующий физиологической смене зубов
 - б) наличие периодонтита
 - в) наличие свища
 - г) рентгенологически определяемое вовлечение в процесс зачатка постоянного зуба
9. Причинами аденофлегмон в челюстно-лицевой области являются
- а) заболевания ЛОР-органов
 - б) зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
 - в) травма челюстно-лицевой области
 - г) острый герпетический стоматит
10. Причиной неспецифических лимфаденитов в челюстно-лицевой области у детей является
- а) заболевания ЛОР-органов
 - б) зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
 - в) травма челюстно-лицевой области
 - г) острый герпетический стоматит
11. Лимфадениты по клиническому течению наиболее полно подразделяются
- а) на острые и хронические
 - б) на острые, подострые и хронические
 - в) на острые, подострые, хронические, хронические рецидивирующие
 - г) на острые (серозные, гнойные), хронические (гиперпластические и абсцедирующие)
12. Необходимость удаления зачатка постоянного зуба вероятнее всего может возникнуть в случае, когда
- а) зачаток в зоне деструкции при хроническом остеомиелите челюсти
 - б) нахождение зачатка в линии перелома без смещения отломков
 - в) зачаток в полости зубосодержащей кисты
 - г) зачаток рядом со вколоченным вывихом временного зуба
13. Наиболее достоверным симптомом для диагноза хронического неспецифического паротита является
- а) наличие припухлости в околоушно-жевательной области
 - б) сухость во рту
 - в) наличие в анамнезе эпидемического паротита
 - г) мутная с примесями слюна
14. Наиболее достоверно подтверждает наличие слюннокаменной болезни в детском возрасте
- а) острый лимфаденит подчелюстной области
 - б) симптом "слюнной колики"
 - в) данные рентгенологического обследования
 - г) мутная слюна
15. Какую патологию в первую очередь искать в челюстно-лицевой области, выявив у ребенка нарушения формы наружного уха?
- а) одностороннее недоразвитие челюстных костей
 - б) частичную адентию
 - в) наличие кист шеи
 - г) расщелину неба
16. Для злокачественных новообразований у детей характерны
- а) четкость границ между опухолью и окружающими тканями
 - б) медленный рост

- в) инфильтративный рост
 - г) высокая степень дифференциации клеток
17. Для установления диагноза злокачественного новообразования надо использовать
- а) данные рентгенологического обследования
 - б) результаты патоморфологического исследования
 - в) ни один из перечисленных
 - г) клиническую картину заболевания и анамнез
18. Укажите метод лечения боковых, средних кист и свищей шеи
- а) лучевая терапия
 - б) оперативное хирургическое вмешательство
 - в) комплексное лечение, включающее хирургическое вмешательство с последующей лучевой и химиотерапией
 - г) диатермокоагуляция
19. Прямым показанием к рассечению уздечки языка в грудном возрасте служит:
- а) наличие короткой уздечки языка
 - б) затрудненное сосание
 - в) короткая уздечка в сочетании с ретрогенией
 - г) недостаточное прибавление веса ребенка
20. Особая опасность ранений языка, мягкого неба, дна полости рта у детей состоит:
- а) в нарушении речи
 - б) в нарушении приема пищи
 - в) в развитии отеков в ближайшие часы после травмы, приводящих к асфиксии
 - г) в нарушении речи и приема пищи
21. Почему перелом альвеолярного отростка чаще встречается в возрасте до 7 лет?
- а) за счет находящихся в нем зачатков зубов
 - б) из-за плотности "силовых" линий в данном участке
 - в) по причине типовой направленности удара
 - г) из-за распространенности аномалий прикуса
22. Укажите основной клинический симптом ушиба зуба в первые сутки после травмы:
- а) изменение окраски зуба
 - б) патологическая подвижность зуба
 - в) изменение данных электроодонтодиагностики
 - г) боли, усиливающиеся при накусывании
23. Ранней называется первичная хирургическая обработка ран у детей
- а) в первые 24 часа после ранения
 - б) через 24-28 часов после ранения
 - в) через 48-72 часа после ранения
 - г) любая до заживления раны
24. Отсроченной называется хирургическая обработка раны у детей
- а) в первые 24 часа после ранения
 - б) до трех суток после ранения с противовоспалительной терапией
 - в) через 24-48 часов после ранения
 - г) любая до заживления раны
25. К кистам воспалительного происхождения всегда относится

- а) собственно фолликулярная киста
 - б) радикулярная киста
 - в) киста резцового канала
 - г) киста прорезывания
26. Чаще поражается одонтогенными кистами
- а) верхняя челюсть
 - б) обе челюсти одинаково
 - в) нижняя челюсть
 - г) скуловая кость
27. Укажите характерные рентгенологические признаки радикулярных кист
- а) деформация периодонтальной щели причинного зуба
 - б) деструкция костной ткани с четко выраженными границами, захватывающими корень причинного зуба
 - в) неограниченная деструкция периодонтальной щели причинного зуба
 - г) остеосклероз альвеолярной кости в области причинного зуба
28. При вколоченном вывихе зуба на рентгенограмме отмечается:
- а) сужение периодонтальной щели, либо ее полное отсутствие в области верхушки корня
 - б) в пределах возрастной нормы
 - в) расширение периодонтальной щели
 - д) изменения величины периодонтальной щели в боковой области корня зуба
29. Перелом по типу «зеленой веточки» это
- а) перелом нижней челюсти без смещения отломков и нарушения целостности надкостницы
 - б) перелом вне пределов зубного ряда
 - в) перелом нижней челюсти без смещения отломков, проходящий через лунку зуба
 - г) перелом нижней челюсти со смещением отломков, но без нарушения целостности слизистой альвеолярного отростка
30. У ребенка после уранопластики сохраняется ринолалия. Часто болеет отитом. В настоящее время ребенок должен лечиться
- а) у хирурга-стоматолога
 - б) у логопеда
 - в) у отоларинголога
 - г) у логопеда и отоларинголога
31. Аномалия уздечки нижней губы чаще приводит
- а) к дефекту речи
 - б) к локальному пародонтиту
 - в) к уплощению центрального фрагмента нижней челюсти
 - г) к нарушению соотношения челюстей
32. Дети с врожденными расщелинами верхней губы и неба должны лечиться
- а) у хирурга-стоматолога
 - б) у хирурга-стоматолога и ортодонта
 - в) у хирурга-стоматолога детского и логопеда
 - г) у группы специалистов в центрах диспансеризации данного профиля
33. Операцию по поводу короткой уздечки языка у новорожденного лучше проводить
- а) в родильном доме
 - б) в хирургическом кабинете детской поликлиники

- в) в стоматологической детской поликлинике
- г) в хирургическом отделении детской стоматологической поликлиники
- д) в стоматологическом детском хирургическом отделении стационара

34. К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:

- 1) торусальная
- 2) мандибулярная
- 3) туберальная
- 4) у ментального отверстия

35. Для одновременного выключения нижнелуночкового и язычного нервов применяется анестезия:

- 1) у ментального отверстия
- 2) мандибулярная
- 3) у большого небного отверстия
- 4) туберальная

36. Для одновременного выключения нижнелуночкового, щечного и язычного нервов применяется анестезия:

- 1) у большого небного отверстия
- 2) мандибулярная
- 3) туберальная
- 4) торусальная

37. К проводниковому методу обезболивания на нижней челюсти относится анестезия:

- 1) инфраорбитальная
- 2) торусальная
- 3) туберальная
- 4) мандибулярная

38. При мандибулярной анестезии выключаются нервы:

- 1. Щечный
- 2. Щечный и нижнелуночковый
- 3. Нижнелуночковый и язычный
- 4. Язычный и щечный

39. При торусальной анестезии выключаются нервы:

- 1. Язычный и щечный
- 2. Щечный и нижнелуночковый
- 3. Нижние луночковый и язычный
- 4. Язычный, нижнелуночковый и щечный

40. К проводниковому методу обезболивания на верхней челюсти относится анестезия:

- 1. Торусальная
- 2. Мандибулярная
- 3. У большого небного отверстия
- 4. торусальная

41. Основным методом местного обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:

- 1 Туберальная

- 2 Инфраорбитальная
- 3 Инфильтрационная
- 4 Внутрикостная

42 Адреналин в раствор анестетика не рекомендуется добавлять при проведении анестезии детям до:

- 1 Трех лет
- 2 Пяти лет
- 3 Семи лет
- 4 Двух лет

43 Операцию на уздечке языка проводят под местной анестезией:

- 1 Мандибулярной
- 2 Торусальной
- 3 Инфильтрационной
- 4 проводниковой

44 Местные анестетики:

- 1 Увеличивают проницаемость клеточных мембран для ионов кальция
- 2 Снижают проницаемость клеточных мембран для ионов натрия, что сопровождается мембраностабилизирующим эффектом
- 3 Угнетает проведение болевых импульсов на уровне задних рогов спинного мозга
- 4 Угнетают проведение болевых импульсов на уровне таламуса

45 Местные анестетики действуют на:

- 1 Кору головного мозга
- 2 Таламус
- 3 Лимбическую систему
- 4 Чувствительные нервные окончания и проводники

46 Сосудосуживающим действием обладает :

- 5) Мепивакаин
- 6) Лидокаин
- 7) Артикаин
- 8) Анестезин (бензокаин)

47 ля аппликационной анестезии используется:

- 5) Мепивакаин
- 6) Лидокаин
- 7) Артикаин
- 8) Бупивакаин

48 Наиболее эффективное обезболивающее действие при воспалительных процессах полости рта оказывает:

- 5) Мепивакаин
- 6) Лидокаин
- 7) Артикаин
- 8) Бупивакаин

49 ри добавлении адреналина к анестетику анестезия действует:

- 5) Быстрее и сильнее
- 6) Сильнее и медленнее

- 7) Медленнее и слабее
- 8) Слабее и быстрее

50 оявление сыпи, кожного зуда, отека губ, век является клиническим симптомом:

- 5) Сердечно-сосудистого коллапса
- 6) Обморока
- 7) Анафилактического шока
- 8) коллапса

51 атрудненное, учащенное дыхание с экспираторной отдышкой характерно для:

- 5) Обморока
- 6) Сердечно-сосудистого коллапса
- 7) Анафилактического шока
- 8) Коллапса

52 бладает наиболее длительностью, но не используется у детей:

- 1) мепивакаин
- 2) лидокаин
- 3) артикаин
- 4) бупивакаин

53 ри неполном вывихе временных резцов у ребенка 5 лет рекомендуется:

- 5) Зубы трепонировать, запломбировать за верхушки корней
- 6) Зубы трепонировать, запломбировать до верхушек корней
- 7) Репозиция зубов, их фиксация, наблюдение
- 8) Их удаление

54 ри полном вывихе центрального резца в результате уличной травмы, случившейся накануне, у ребенка 10 лет, рекомендуется:

- 5) Устранение дефекта имплантатом
- 6) Устранение дефекта съемным протезом
- 7) Реплантация зуба без предварительного его пломбирования
- 8) Реплантация зуба с предварительной его тенденцией, депульпированием и пломбированием

55 ри вколоченном вывихе постоянного резца у ребенка 12 лет показано:

- 5) Зуб удалить
- 6) Извлечь, трепанировать, депульпировать, запломбировать, реплантировать зуб
- 7) Исключить нагрузки, наблюдение (рентгенограмма, ЭОД), по показаниям - эндодонтическое лечение
- 8) Произвести репозицию, фиксацию, наблюдение с рентгенологическим контролем и ЭОД

56 странение грубых рубцовых деформаций мягких тканей лица у детей показано:

- 5) Через 1-2 месяца после заживления раны
- 6) Через 4-5 месяцев после заживления раны
- 7) Не ранее 6 месяцев после заживления раны
- 8) Не ранее 18-летнего возраста

57 ля детей в возрасте 4-5 лет наиболее характерен вид ьравмы:

- 1) перелом зуба
- 2) перелом челюсти
- 3) вывих зуба

4) вывих ВНЧС

58 одним из клинических симптомов родовой травмы может быть:

- 5) Короткая уздечка языка
- 6) Рубцы на коже лица
- 7) Ринолалия
- 8) Недоразвитие нижней челюсти

59 наиболее информативным методом диагностики переломов челюстей является:

- 5) Реография
- 6) Электромиография
- 7) Ортопантомография
- 8) Компьютерная томография

60 сроки, фиксирующие фрагменты челюсти, при переломах у детей рекомендуется снимать не ранее, чем через:

- 5) 1 неделю
- 6) 2 недели
- 7) 3 недели
- 8) 4 недели

61 наиболее характерным признаком полного перелома нижней челюсти является:

- 5) Неправильный прикус
- 6) Костная крепитация
- 7) Нарушение функции жевания
- 8) Гематома, отек окружающих тканей

62 сроки первичной отсроченной хирургической обработки ран мягких тканей лица с наложением глухого шва:

- 5) 24 часа
- 6) До 36 часов
- 7) До 48 часов
- 8) До 72 часов

63 при временной остановке кровотечения из височной артерии местом пальцевого ее прижатия является точка в области:

- 5) Наружного угла глаза
- 6) Чуть ниже и впереди козелка уха
- 7) Скуловой дуги, чуть впереди и выше козелка уха
- 8) Сосцевидного отростка, отступая на 0.5 см от места прикрепления ушной раковины

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ
К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ,
ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН (ЗАЧЕТ)**

По дисциплине детская челюстно-лицевая хирургия

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ** код **060201**

(наименование специальности, код)

Семестр

Пример оформления экзаменационного билета

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой хирургии	
Специальность «Стоматология», код 060201	Дисциплина «детская челюстно-лицевая хирургия»
	Семестр 9
Экзаменационный билет №	
1.	
2.	
3.	
	Утверждаю Зав. кафедрой _____ Г. А. Хацкевич <i>(подпись)</i> «__» _____ 2013 года

Программа по детской челюстно-лицевой хирургии

- 1) Лимфангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, способы лечения.
- 2) Врожденные расщелины верхней губы. Классификация. Анатомические и функциональные нарушения.
- 3) Классификация опухолей челюстей у детей.
- 4) Периоститы челюстей. Клиника, возможные осложнения. Лечение.
- 5) Анатомо – физиологические, иммунологические особенности организма ребенка, определяющие течение одонтологических воспалительных заболеваний.
- 6) Фиброзная дисплазия челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 7) Врожденные расщелины неба. Классификация, анатомические и функциональные нарушения.
- 8) Классификация заболеваний височно – нижнечелюстного сустава у детей. Анкилоз: клиника, диагностика, способы хирургического лечения.
- 9) Саркома Юнга. Особенности течения, лечение. Прогноз.
- 10) принципы лечения врожденных расщелин верхней губы. Возрастные показания к операции. Типичные оперативные методы.
- 11) Микрогенция. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.
- 12) Особенности диагностики и клиники переломов нижней челюсти у детей.
- 13) Однотомия челюстей у детей. Клиника, диагностика и лечение.
- 14) Травма временных и постоянных зубов у детей. Классификация, клиника, лечение. Осложнения и их профилактика.
- 15) принципы хирургического лечения врожденных расщелин неба. Возрастные показания и виды операций в зависимости от степени декомпенсации небоно-глочного затвора.
- 16) Травма мягких тканей. Классификация, лечение, осложнения, исходы.
- 17) Сроки формирования лица в эмбриональном периоде.
- 18) Амелобластома челюстей у детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 19) Общие и местные осложнения во время операции удаления зубов у детей. Лечение, профилактика.
- 20) Остеобластокластома челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Опухолеподобные состояния: периферическая гигантоклеточная гранулема. Гигантоклеточный эпулис.
- 21) Особенности клинического проявления одонтогенных флегмон лица и шеи у детей. Дифференциальная диагностика, лечение.
- 22) Диспансеризация детей с врожденными расщелинами лица. Организация центров, этапы ортодонтической и хирургической реабилитации.
- 23) Аномалия развития уздечек языка и губ у детей. Хирургические методы лечения.
- 24) Основные принципы психо – профилактики боли и страха при оказании стоматологической помощи детям на стоматологическом приеме.
- 25) Гематогенный остеомиелит челюстей у детей. Этиопатогенез, клиника, лечение, осложнения, исходы.
- 26) Хирургические методы лечения детей с аномалиями сроков прорезывания и положения зубов у детей.
- 27) Врожденные кисты и свищи лица, шеи. Классификация, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
- 28) Особенности иммобилизации обломков при переломах зубов, челюстей у детей.
- 29) Операция компактостеотомия. Показания, техника операции, возможные осложнения.
- 30) Ранние и поздние осложнения при травме зубов у детей.

- 31) Показания и противопоказания к удалению зубов у детей. Особенности проведения операции в детском возрасте.
- 32) Эндогенные и экзогенные факторы риска возникновения врожденных расщелин лица.
- 33) Общее обезболивание при стоматологических вмешательствах у детей. Показания, особенности.
- 34) Околоронковая зубная киста. Клиника, диагностика, лечение.
- 35) Классификация одонтогенных остеомиелитов челюстей у детей.
- 36) Пародонтит временных и постоянных зубов у детей. Показания к выбору метода хирургического лечения.
- 37) Местное обезболивание при стоматологических операциях у детей. Выбор метода, техническое оснащение. Анестезирующие растворы.
- 38) Одонтогенные лимфадениты челюстно – лицевой области у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 39) Острый одонтогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.
- 40) Гемангиомы лица и шеи у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 41) Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Ранние и поздние осложнения. Профилактика.
- 42) Околоронковые кисты постоянных зубов у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, методы лечения.
- 43) Паротиты у детей. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии**

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине **детская челюстно-лицевая хирургия**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(наименование специальности, код)

5.1.Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам:

- Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология. Учебник.— М.: Медицина, 2003.
- Воспалительные заболевания тканей челюстно–лицевой области и шеи. / Под ред.А.Г.Шаргородского. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2001.
- Соловьев М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии. — М.: МЕДпресс-информ, 2007
- Соловьев М.М., Большаков О.П. Абсцессы, флегмоны головы и шеи. — СПб: 1997.
- М.М.Соловьев, О.П.Большаков, Д.В.Галецкий. Гнойно–воспалительные заболевания головы и шеи. Этиология, патогенез, клиника, лечение. — М., МЕДпресс-информ, 2009.
- Хирургическая стоматология. Учебник./ Под ред. В.А.Дунаевского.— М., Медицина, 1979.
- Воспалительные заболевания слюнных желез / сост.: Матина В.Н. — СПб: издательство СПбГМУ, 1998.
- Неотложная помощь при инородных телах дыхательных путей. Практическое пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета / сост.: Богданов А.Б., Молодцова В.П.— СПб: издательство СПбГМУ, 1999.
- Принципы планирования лечения больных острой одонтогенной инфекцией с учетом прогноза заболевания / сост.: Алехова Т.М.. — СПб: издательство СПбГМУ, 2000.
- Использование островкового слизисто–надкостничного лоскута на сосудистой ножке с неба для закрытия ороантрального сообщения / сост.: Калакуцкий Н.В., Петропавловская М.Ю.,Галецкий Д.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2000.
- Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике. Практическое пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов

- факультета повышения квалификации / сост.: Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. — СПб: издательство СПбГМУ, 2001.
- Диагностика объемных образований шеи. Методическое пособие / сост.: Плужников М.С., Петров Н.Л., Климанцев С.А., Добромыслова Н.А. — СПб: фармацевтическое издательство «Фарос Плюс», 2001.
 - Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров (клиника, диагностика, лечение). Пособие для занятий со студентами 3–5 курсов стоматологического факультета / сост.: Андрищев А.Р. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
 - Хирургические методы лечения заболевания пародонта. Рекомендации для студентов стоматологического факультета и врачей–стоматологов / сост.: Федосенко Т.Д., Прохорова О.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
 - Военная челюстно–лицевая хирургия. Учебно–методическое пособие / сост.: Самедов Т.И., Несмеянов А.А., Иванов Ю.В. — СПб, 2002.
 - Бронхофиброскопическая трансназальная интубация трахеи в хирургической стоматологии и челюстно–лицевой хирургии. Практическое пособие для студентов старших курсов стоматологического факультета, врачей–стоматологов факультета повышения квалификации, анестезиологов–реаниматологов / сост.: Богданов А.Б., Молодцова В.П., Бажанов А.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2002.
 - Стоматология. Учебник./ Под ред. В.Н.Трезубова и С.Д.Арутюнова. — М.: Медицинская книга, 2003.
 - Невралгия тройничного нерва / сост.: Криволицкая Е.Г. — СПб: издательство СПбГМУ, 2004.
 - Пути разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи. Пособие для стоматологов / сост.: Алехова Т.М., Федосенко Т.Д., Ленская П.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2004.
 - Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно–нижнечелюстного сустава / сост.: Матина В.Н., Сакович А.А., Самедов Т.И., Лопотко А.И., Серебрякова С.В., Беляев В.В., Калакуцкий И.Н. — СПб: издательство СПбГМУ, 2004.
 - Алгоритмы антимикробной химиотерапии хирургической стоматологических заболеваний. Пособие / сост.: Яременко А.И., Карпов О.И., Зайцев А.А., Яременко Н.В., Григорянц А.П. — СПб: издательство СПбГМУ, 2005.
 - Типовые задачи для итоговой государственной междисциплинарной аттестации по хирургической стоматологии. Учебное пособие / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2006.
 - Применение лазеров в стоматологии и челюстно–лицевой хирургии / сост.: Петров Н.Л., Яременко А.И. — СПб: издательство СПбГМУ, 2006.
 - Общее обезболивание в стоматологии. Практическое пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов факультета повышения квалификации / сост.: Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
 - Врожденные кисты и свищи челюстно–лицевой локализации и шеи / сост.: Криволицкая Е.Г., Матина В.Н., Соколов А.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
 - Топографо–анатомические основы проведения местных анестезий в челюстно–лицевой области / сост.: Ламден Д.К., Галецкий Д.В. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
 - Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно–лицевой области. Пособие для студентов 3–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов постдипломного образования / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
 - Воспалительные заболевания челюстно–лицевой области (часть I). Указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 3 курса

- стоматологического факультета / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
- Синдромальная диагностика заболеваний челюстно–лицевой области. Учебное пособие для семейного врача, врача общей практики и врачей–стоматологов / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Иванова Е.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
 - Избранные лекции по клинической фармакологии для стоматологов. Пособие для врачей–стоматологов и студентов / Под редакцией академика Игнатова Ю.Д. и профессора Боброва А.П.— СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
 - Зубное протезирование с применением имплантатов. Методические указания для занятий со студентами 3–5 курсов стоматологического факультета. — СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
 - Двигательная дисфункция нижней челюсти. Руководство для врачей / сост.: Самедов Т.И., Иванов Ю.В. — СПб: СпецЛит, 2008.
 - Воспалительные заболевания челюстно–лицевой области (часть II). Указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 4 курса стоматологического факультета / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Макошина Е.С. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
 - Дентальная имплантология. Пособие для студентов 5 курса стоматологического факультета и врачей–стоматологов последипломного образования / сост.: Соловьев М.М., Яременко А.И., Алехова Т.М., Раад Зиад. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
 - Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы и шеи. Пособие для стоматологического факультета / сост.: Семенов Г.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
 - Хирургическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Пособие для стоматологического факультета / сост.: Большаков О.П. — СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
 - Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно–лицевой области. Пособие для студентов медицинских ВУЗов / сост.: Строкова Т.В., Кячина Т.А., Матина В.Н., Федосенко Т.Д. — СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
 - Травматология челюстно–лицевой области (часть I) Травматические повреждения зубов (клиника, диагностика, лечение). Учебное пособие для студентов 4–5 курсов стоматологического факультета и врачей–стоматологов последипломного образования / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Прохорова О.В.
 - Диагностика заболеваний лимфатических узлов челюстно–лицевой области и шеи. Методическое пособие для студентов 3–4 курсов стоматологического и лечебного факультета и врачей / сост.: Петров Н.Л., Яременко А.И., Добромыслова Н.А. — СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
 - Неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике. Практическое пособие для врачей–стоматологов факультета повышения квалификации, клинических ординаторов, интернов и студентов 4–5 курсов стоматологического факультета / сост.: Богданов А.Б., Корячкин В.А., Алехова Т.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2010.
 - Агапов В.С. Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии МИА, 2005.
 - Амбулаторная хирургическая стоматология: Современные методы: Руководство для врачей / В.М. Безруков и др.- М.: МИД, 2005 г. 112 с.
 - Атлас заболеваний полости рта. 3-е издание Роберт П. Лангле Крэйг С. Миллер. Перевод с английского под ред. Л.А. Дмитриевой. 2008 г. 224 с.
 - Атлас онкологических операций . Под ред. В.И. Чиссова А.Х. Трахтенберга А.И. Пачеса. 2008 г. 632 с.
 - Барер Г.М. Рациональная фармакотерапия в стоматологии руководство. Литтерра 2006.

- Бернадский Ю.И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. М., Мед.литература, 3-е изд. 2007. 408 с.
- Биохимия тканей и жидкостей полостей рта. Вавилова Т.П. 2-е изд. 2008 г. 208 с.
- Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия Афанасьев В.В. Останин А.А. 9 г. 240 с.
- Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебник Зеленский В.А. Мухорамов Ф.С. 2008 г. 208 с.
- Клиническая фармакология для студентов стоматологических факультетов. Верткин А.Л. Козлов С.Н. 2007 г. 464с.
- Лучевая диагностика в стоматологии: учебное пособие Васильев А.Ю. Воробьев Ю.И. Серова Н.С. 2007 г. 176 с.
- Островерхов Г.Е., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия 5-е изд МИА 2005.
- Рабухина Н.А. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Атлас рентгенограмм. М., Медицинское информационное агентство, 2003. 295с.
- Харьков Л.В. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста / Под ред. Л.В. Харькова. Пер. с укр. – М.: Книга плюс, 2005. – 470с.

5.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.3. Методические материалы преподавателю.

При подготовке к занятиям преподаватель использует различную учебно-методическую литературу (см. разделе 9 УМК), авторами которой являются сотрудники кафедры, а также рекомендованную УМК (см. раздел 2 и 5.1 УМК). А также методические рекомендации для преподавателей разработанные сотрудниками кафедры:

1. Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти. Хацкевич Г.А., Аветикян В.Г., Трофимов И.Г.,
2. Удаление зуба. Часть 1. Клиническая анатомия челюстей и зубов. Проф М.М.Соловьев, проф. А.И.Яременко, проф. Л.А.Алексина, доц. Т.М.Алехова, доц. В.Л.Петришин М.М.Соловьев
3. Пропедевтика хирургической стоматологии. Проф М.М.Соловьев, М.М.Соловьев
4. Основные способы отоластики Самцов П.С., Некрасов А.А., Трофимов И.Г. Под редакцией проф. Хацкевича Г.А.
5. Орбитальные переломы Соловьев М.М. В.П.Николаенко Ю.С.Астахов, Трофимов И.Г.

Занятия включают в себя: решение ситуационных задач по всем разделам специальности, разбор сложных клинических случаев, обучение правилам оформления медицинской документации, тестовые контроли знаний по всем разделам специальности. При проведении семинарских занятий преподаватель использует наглядные пособия и методические указания для занятий со студентами в соответствии с тематикой.

Перечень наглядных пособий, используемых в учебном процессе со студентами:

1. Тематические рисунки, схемы, таблицы, диаграммы, графики, фотографии и фотоальбомы;

2. Тематические рентгенограммы (обзорные панорамные, прицельные дентальные, телерентгенограммы, томограммы) и миограммы;
3. Тематические слайды (презентации);
4. Музейные экспонаты различных конструкций протезов и аппаратов;
5. Фантомы моделей челюстей с различной патологией жевательного аппарата;
6. Планшеты по технологии различных конструкций протезов и аппаратов;
7. Тематические видеофильмы (видеоклипы).

Технические средства обучения.

1. Мультимедийный проектор.
2. Видеомагнитофон.
3. Ноутбук с программой чтения DVD.

Перечень используемых в учебном процессе на кафедре мультимедийных и видео-презентаций.

1. Клиническая анатомия зубов.
2. Мышцы.
3. Строение височно-нижнечелюстного сустава.
4. Прикус. Оклюзия. Артикуляция.
5. Аппараты имитирующие движения нижней челюсти.
6. Влияние вредных привычек на развитие аномалии прикуса.
7. Особенности моделирования анатомической формы зубов.
8. Стоматологический режущий инструментарий и механические системы для препарирования зубов.
9. Восстановительные пломбировочные материалы: цементы, амальгамы.
10. Современные средства защиты от ротовой жидкости.
11. Обезболивание в стоматологии.
12. Местные и общие осложнения при обезболивании.
13. Неотложная помощь в критических ситуациях на клиническом приеме.
14. Медикаментозная обработка системы корневых каналов: инструменты, медикаменты, техника проведения.
15. Заболевания слизистой оболочки полости рта: диагностика, методы лечения.
16. Методы обследования в ортодонтии.
17. Методики восстановления при разрушении коронковой части зуба.
18. Затрудненное прорезывание зубов. Клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.
19. Современные костно-пластические материалы для реконструкции альвеолярного отростка.
20. Кисты челюстей.

Сеть Internet используется сотрудниками кафедры для поиска материалов, необходимых для организации и управления учебным процессом, отслеживания состояния системы образования в целом, наблюдения за жизнью ПСПбГМУ им.акад. И.П.Павлова, получения сведений о современных технологиях и материалах в стоматологии и т.п.

5.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Проверка знаний студентов по стоматологии детского возраста и контроль практических навыков проводится регулярно: 6 семестр – зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии; 7 семестр – зачет по ортодонтии; 8 семестр – зачет по ортодонтии и хирургическому разделу детской стоматологии; 9 семестр – зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии и хирургическому разделу детской стоматологии; а также итоговый экзамен по всем разделам стоматологии детского

возраста; 10 семестр – (субординатура) зачет по ортодонтии и хирургическому разделу детской стоматологии, зачет по терапевтическому разделу детской стоматологии;

Перечень вопросов к экзамену разработаны кафедрой самостоятельно и хранятся на бумажных и электронных носителях, экспонируются на стендах и на сайте университета. Вопросы представлены в текстовом варианте и в виде междисциплинарных ситуационных задач.

Формирование экзаменационной оценки происходит на основе следующих критериев:

«отлично» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в полном объеме соответствует учебной программе (правильный, полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, умение применять термины и правила в конкретных случаях);

«хорошо» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность, в общем, соответствует требованиям учебной программы, но имеется 1 или 2 негрубые ошибки (правильный, но не совсем точный ответ);

«удовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность в основном соответствуют требованиям учебной программы, но имеется от 1 до 3 грубых ошибок, недочеты (правильный, но неполный ответ, неточности в использовании терминов, недостаточно глубокий, доказательный материал, неумение применять правила в конкретных ситуациях, изложение материала непоследовательно);

«неудовлетворительно» получает студент, если его устный ответ и практическая деятельность частично соответствуют требованиям учебной программы, имеют существенные недостатки и грубые ошибки.

Программой предусмотрено проведение тестирования по всем разделам подготовки студентов, зачетов по разделам стоматологии детского возраста, экзамена по окончании обучения.

С целью стимулирования самостоятельной работы проводятся групповые и индивидуальные консультации по вопросам самостоятельной работы (подготовка устных докладов, написание рефератов, работа с литературой (в том числе на иностранных языках), подготовка тематических презентаций). Одной из форм самостоятельной работы студентов считается посещение ими симпозиумов, конгрессов и выставок, курсов обучения и лекций проводимых известными лекторами и стоматологическими фирмами, а также пленарных заседаний секций терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии общества стоматологов СПб и Ленобласти.

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е. С.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ **Г. А. Хацкевич**

« 31 » октября 2013 г.

_____ (подпись)

_____ (Фамилия И.О.)

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно – лицевой
хирургии**

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине **детская челюстно-лицевая хирургия**
(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(наименование специальности, код)

**6.1.Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и
коллоквиумам**

- 1.Стоматология детская. Хирургия. Под редакцией С.В.Дьяковой. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2009.
- 2.Стоматология детского возраста. Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В.. – М.: Медицина, 2006.
- 3.Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Харьков Л.В., Яковенко Л.Н., Чехова И.Л.: Учебник для студентов медицинских вузов.- М.:Плюс, 2005.
- 4.Лучевая диагностика в стоматологии: Атлас. Васильев А.Ю., Воробьев Ю.И., Трутень В.П..- М.: Медика, 2007.
- 5.Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. Виноградова Т.Ф..- М.:Медпресс-информ, 2007.
- 6.Наследственные синдромы и медико-генетическое консультирование. Козлова С.И., Демикова Н.С..- М., 2007.
- 7.Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учеб. пособие / О.З.Топольницкий, А.Ю.Васильев.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011.- 264 с.: ил.
- 8.Клинические ситуации с иллюстрациями для ИГА выпускников медицинских вузов РФ. Стоматология Учебно-методическое пособие. Под ред. проф. Г.М. Барер, проф. Н.Д. Брусенина.- М., 2008.
- 9.Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия (Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов). Под ред. О.З.Топольницкого, С.В.Дьяковой, В.П.Вашкевич.- М.: ГЕОТАР-Медиа, 2007.
10. Сборник тестовых заданий по ДХС. Под ред. С.В.Дьяковой - М., 2006.
11. Сборник тестовых заданий по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Вашкевич В.П., Гальперина Р.Л., Гургенадзе А.П., Ерадзе П.Е., Кузнецова Е.Б., Першина М.А., Топольницкий О.З., Тутуева Т.А., Ульянов С.А., Шорстов Я.В.- М., 2007.
12. Типовые тестовые задания для ИГА выпускников ВМУЗ по специальности 060105

- (040400) "Стоматология" под редакцией проф. О.О.Янушевича.- М., 2009, в двух частях.
13. «Стоматологический инструментарий: Цветной атлас», Э. А. Базилян, М., ГЭОТАР-Медиа, 2007.
 14. Лимфангиомы челюстно-лицевой области у детей. Методические рекомендации. Топольницкий О.З., Матюнин В.В., Гургенадзе А.П., Фролова А.И.- М.,МГМСУ, 2010.
 15. Аветикян В.Г, Трофимов И.Г, Трофимова Ю.Г., Фан Ч. Под ред. Хацкевича Г.А Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти: метод. пособия для студентов 4 курса лечеб. Фак-та – СПб, 2012 – 58 экз.
 16. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Дурново Е.А., Рунова Н.Б., Фурман И.В., Мишина Н.В., Хомутишникова Н.Е.- Нижний Новгород: Издательство НГМА, 2005.
 17. Лимфангиомы челюстно-лицевой области у детей. Методические рекомендации. Топольницкий О.З., Матюнин В.В., Гургенадзе А.П., Фролова А.И.- М.,МГМСУ, 2010.
 18. Клиническая анатомия скелета лица. Атлас. Смирнов В.Г., Персин Л.С.- М., 2007.
 19. Организация системы профилактики основных стоматологических заболеваний детского населения России. Кулаков А.А. и др.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.
 20. Неопатология. В 2-х томах. Шабалов Н.П.- М.: Медпресс-информ, 2006.
 21. Одномоментный двунаправленный компрессионно-дистракционный остеогенез при дефектах и деформациях нижней челюсти различной этиологии у детей и подростков. Топольницкий О.З. Латынин А.В. Ульянов С.А. Евдокимов Г.В.- М., 2005.
 22. Методические рекомендации. Дьякова С.В., Топольницкий О.З., Вашкевич В.П., Ульянов С.А., Москаленко Г.Н., Гальперина Р.Л., Першина М.А., Ильина С.Б., Шорстов Я.В., Фабелинская И.В.- М., 2008.
 23. Стоматология детей и подростков. Под ред. Ральфа Е. Мак-Дональда Р. Эйвери /перевод с англ. Под ред. Т.Ф. Виноградовой.- М., 2003.
 24. Рациональная фармакотерапия в стоматологии. Под ред. проф. Г.М. Барера, проф. Е.В. Зорян.- М.: Литтерр, 2006.
 25. Лекарственные средства в стоматологии. Луцкая И.К., Мартов В.Ю.- М., 2006.
 26. Справочник по детской стоматологии. Под ред. А.С.Cameron, R. P. Widmer /перевод с англ. Под ред. Т.Ф.Виноградовой, Н.В.Гинали, О.З.Топольницкого. - М., 2003.
 27. Агапов В.С., Емельянова Н.В., Шипкова Т.П. Анестезиология, реанимация, и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.-М.-МИА.-2005.-251с.
 28. Александрова Н.М., Аржанцев П.З. Травмы челюстно-лицевой области. М.: Медицина, 1986, 448 с.
 29. Бернадский Ю.И. Врожденные несращения губы и неба. (Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области.- Киев: Вища школа, 1985.- Гл. 14.- с.141-200.
 30. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения ЧЛЮ и шеи – В.А.Маланчук, 2008.
 31. Карапетян И.С., Губайдулина Е.Я., Цегельник Л.Н. Опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта, челюстей, лица и шеи / 2-е изд., перераб. и доп – М.: МИА,2004.–232 с.
 32. Каспарова Н.Л., Колесов А.А., Воробьев Ю.М. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.- М.: Медицина, 1981, с. 168
 33. Колесов А.А., Воробьев Ю.И., Каспарова Н.Н. Новообразования мягких тканей и костей лица у детей и подростков.-М.: Медицина, 1989.-с. –304
 34. Кононенко Ю.Г. Местное обезболивание в амбулаторной стоматологии. –Пособие для студентов стомат. факультетов.-М.-“ Книга плюс”.-2004.-351с.

35. Москаленко В.З. Опухоли и опухолеподобные заболевания у детей.- Донецк.-2003.- 95с.
36. Рабухина Н.А. Рентгенодиагностика в стоматологии / Н.А. Рабухина, А.П. Аржанцев. – 2-е изд., стер. – М.: МИА, 2003. – 452с.
37. Стоматология детского возраста. Учебник (Под ред. Колесова А.А.- М.: Медицина, 1991) Гл. 2,5,9: с. 90- 115, 229-248, 331- 398.
38. Харьков Л.В. Хирургическое лечение врожденных несращений неба. Киев, 1992, 183 с.
39. Харьков Л.В., Горовенко Н.Г., Яковенко Л.Н., Зерова Т.Э., Корчак Л.Ф. и др. Врожденные несращения верхней губы и неба: Метод. пособие для врачей стоматологов, педиатров, ЛОР-специалистов, психологов, логопедов /– 2004. – 82 с.
40. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова И.Л. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста. Киев, ТОВ “Книга плюс”, 2005, 479 с.
41. Харьков Л.В., Яковенко Л.М., Чехова И.Л. Атлас хирургических стоматологических заболеваний у детей. Киев.Книга-плюс»,2012 г., 501 с.
42. Хирургические и ортодонтические мероприятия в комплексной реабилитации детей со сквозными несращением губы и неба –В.И. Шульженко, А.Ф. Верапатвелян – СПб:ООО «Меди издательство», 2007 – 176 с., монография.
43. Шаргородский А.Г. Атлас опухолей мягких тканей и костей лица.- Москва. 1999, 220 с.
44. А.Н.Смирнов, А.В. Селицкий «Результаты применения растворов озона в комплексном лечении гнойно-воспалительных процессов у детей»// Детская хирургия (2).2009 (Москва), стр. 28-30.
45. «Руководство по онкологии» Под ред. В.И. Чисова, С.Л. Дарьяловой.: ООО «Медицинское информационное агенство» 2008, - 84 с.
46. А.М. Хамадеева А.С. Серегин Ю.В. Тарасов «Новый способ лечения детей с одонтогенными кистами, проникающими в верхнечелюстной синус»// Стоматолог инфо (5) 2009,стр. 14-15
47. Артюшкевич А.С., Герасимчук А.А., Ковальчук И.Н. Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области. Дифференциальный диагноз, лечение: Справочник / Минск: Беларусь, 2001. – 253 с.
48. Артюшкевич А.С., Трофимов Е.К. Экстренная помощь в стоматологии: (руководство) / Д.А. Фелейс; Пер. с англ. под ред.. – М.: Мед. лит.,2001– 434 с.
49. Безруков В.М., Григорьянц Л.А., Рабухина Н.А., Бадалян В.А. Амбулаторная хирургическая стоматология. Современные методы: Руководство для врачей, 2-е изд., стер. – М.: МИА, 2004. – 108 с.
50. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека. С-Петербург, 1999, 245с.
51. В.П. Сокуренок. «Рентгеноэндоваскулярные вмешательства в комбинированном лечении опухолей головы и шеи»// Вопросы онкологии 2.2009, стр. 136-142
52. Втулова Г.А. Тактика стоматолога при травмах зубов у детей. Диагностика и современные методы лечения больных с переломами челюстей и воспалительных процессов челюстно-лицевой области. М., 1973, 56-58с.
53. Г.М. Коротченко «Использование интерпозиционных материалов различного типа при артропластике у детей с анкилозирующими заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава»// Современная стоматология (1) 2009, стр. 86-89
54. Грона В.Н., Сопов Г.А., Веселый С.В., Клиническое проявление, диагностика и лечение острого гематогенного остеомиелита у детей//Здоровье ребенка 2008 №4 с. 95-100.
55. Иванов А.С. Артриты и артрозы височно-нижнечелюстного сустава. Лекции по стоматологии. Л., Медицина, 1984, 32 с.
56. Иорданишвили А.К. Хирургическое лечение периодонтитов и кист челюстей. Санкт-Петербург, 2000, 155 с.

57. Кабанова С. А. «Спектр микрофлоры и антибиотикочувствительность при гнойно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области»// Современная стоматология (4), 2008 стр. 55-58
58. Козин И.А. Эстетическая хирургия врождённых расщелин лица. Москва, 1996, 552с.
59. Кононенко Ю.Г. Местное обезболивание в стоматологии: Пособие для студентов стоматологич. фак., врачей-интернов/ Ю.Г. Кононенко, Н.М. Рожко, Г.П. Рузин./ – К.: Кн. Плюс, 2001. – 319 с.
60. Косырева Т.М., Обоснование кратности диспансерного наблюдения детей с гемангиомами лица.//Стоматология –М. 2008 Т.87.№5 с.72-74
61. Кульгавов В.Г. Обезболивание в хирургической стоматологии. Иркутск, 1989, 149с.
62. Организация, методика и содержание санитарно-просветительной работы по первичной профилактике несращений верхней губы и неба. Методические материалы. - Киев, 1990.- 45 .
63. Основы челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских институтов и университетов, врачей-интернов медицинской академии последиplomного образования – А.А.Тимофеев – МИА, 2007 – 695 с.
64. Рудин Г.П., Бурых М.М. Основы технологии операций в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Харьков, 2000, 291с.
65. Сиган З.М. Топографическая анатомия и оперативная хирургии головы и шеи.-М.-МИА.-2004.-208с.
66. Супиев Т.К. Травмы челюстно-лицевой области у детей. -М.- МЕДпресс-информ.-2003.-100с.
67. Федяев И.М., Байриков И.М. и др. Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. М., Медицина, 2000, 155с.
68. Стоматологическое обследование. Основные методы ВОЗ. –М., 1997,76с.
69. Соловьев М.М. Абсцессы, флегмоны головы и шеи– М. МЕДпресс, 2003.–229 с.

Методички:

0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)
0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)
0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)
0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)

0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.: Пособие для медицинских вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)
0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)
0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23 с. (158)
- 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

6.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

- 1.0191. Способы местного обезболивания и коррекции психоэмоционального состояния ребенка в амбулаторной стоматологической практике. Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. – Л., 1985 (480 экз.)
- 2.0230. Клячкина Л.М., Головчинер И.Е. Организация стоматологической помощи детям (учебно-методические разработки по УИРС для студентов-субординаторов). – Л., 1986 – 38 с. (433 экз.)
- 3.0251. Первичная профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. – Л., 1987 – 83 с. (86 экз.)
- 4.0252. Хацкевич Г.А., Киселева Е.Г., Свищева А.М., Запольская Н.А., Васильев Ю.Н. Способы коррекции психоэмоционального состояния и местное обезболивание у детей при лечении и удалении зубов. Учебное пособие. – Л., 1986 – 45 с. (369 экз.)
- 5.0293. Букреева Н.М. Первичная профилактика стоматологических заболеваний в организованных детских коллективах. Методические указания для самостоятельной подготовки к занятиям студентов 3-5 курсов и субординаторов. – Л., 1988 – 55 с. (571 экз.)
- 6.0838. Дентологические основы взаимоотношений врача стоматолога с больным: Указания к элективному курсу для студентов 2 курса стоматологического факультета. СПб.: СПбГМУ, 2003 - 25 с.(108).
- 7.0933. Пути предупреждения и разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи.: пособие для стоматологов. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 22 с.(72).
- 8.0697. Зелинский А.Т. Некариозные поражения твердых тканей зубов и методы их ортопедического лечения: пособие. - СПб., СПбГМУ, 2001 - 61 с. (14)
- 9.0917. Протезирование зубов вестибулярными облицовками (полукоронками): Указания для занятий со студентами 3-5 курсов стоматологического факультета - СПб., СПбГМУ, 2004. - 52 с. (13)

10. 0987. Лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава в клинике ортопедической стоматологии.: указания для занятий со студентами 5 курса стоматологического факультета. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 55 с. (173)
11. 0871. Методы исследования микроциркуляции пародонта. - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (58)
12. 0985. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологической практике.: практическое пособие - СПб., СПбГМУ, 2006 - 54 с. (31)
13. 0756. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: Рекомендации для студентов - СПб.: СПбГМУ, 2002 - 34 с. (81)
14. 0920. Методы комплексного обследования и лечения больных с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. Пособие для мед. вузов - СПб.: СПбГМУ, 2004 - 31 с. (157)
15. 0967. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.: рекомендации для студентов и врачей стоматологов.: СПб., СПбГМУ 2005 - 34 с. (5)
16. 0971. Применение лазеров в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.: пособие для врачей. - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 38 с. (82)
17. 0979. Очаговая хроническая инфекция (патогенез, клиника, диагностика, лечение). - СПб.: СПбГМУ, 2006 - 27 с. (72)
18. 0996. Ландер Д.К. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий челюстно-лицевой области. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 43 с. (158)
19. 01029. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: указания к практическим занятиям. – СПб.: СПбГМУ, 2007 - 23 с. (158)
20. 01041 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.: пособие для студентов и врачей-стоматологов. - СПб., СПбГМУ, 2007 - 29 с. (84)

- 1) Алабин И. В. , В. П. Митрофаненко. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы. АНМИ, 2002 г., 296 стр.
- 2) Агапов В.С., Тарасенко С.В., Трухина Г.М. и др. Внутрибольничные инфекции в хирургической стоматологии: Монография. Твердый переплет (2002)
- 3) Балин В. Н. , А. С. Гук, С. А. Епифанов, С. П. Кропотов Симптомы и синдромы в стоматологической практике ЭЛБИ-СПб, 2001 г. 200 стр.
- 4) Банченко Г.В., Рабинович И.М. Сифилис и его проявления в полости рта: Клиника, диагностика, лечение.- М.: МИА, 2002.-99с.
- 5) Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области: дифференциальный диагноз, лечение. Справочник. /Артюшкевич А. и др. Беларусь, 2001 г. , 254 стр.
- 6) Гемонов В.В. и др. Развитие и строение органов ротовой полости и зубов: Учеб. пособие / В.В.Гемонов и др.МЗ РФ.-М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002.- 256с.
- 7) Грудянов А.И. Антимикробная и противовоспалительная терапия в парадонтологии М: МИА , 2004.
- 8) Иванов С.Ю., Бизяев А.Ф., Ломакин М.В. и др. Стоматологическая имплантология: Учеб.пособие. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2000. - 96 с.
- 9) Кавалерский Г.М., Силян Л.Л. Травматология и ортопедия (учебник) М.: ИЦ «Академия»,2005.
- 10) Клиническая оперативная челюстно - лицевая хирургия. / В. Балин, Н. Александров, В. Малышев, В. Лукьянов, М. Мухин и др. Специальная Литература, 1998 г. 592 с.
- 11) Кулес. В.Г. Клиническая фармакология и фармакотерапия ГЭОТАР Медиа, 2006.
- 12) Лебеденко И.Ю. Функциональные методы исследования в стоматологии МИА 2003.
- 13) Лобзин А.Ю. Избранные вопросы терапии инфекционных болезней учебник для послевузовского образования СПб 2006.
- 14) Лукьяненко А.В. Ранения лица: Иллюстрированное руководство.- М.: Мед. книга; Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2003.- 164с.

- 15) Максимовский Ю.М. Основы профилактики стоматологических заболеваний : учебное пособие М:Владос ПРЕСС 2005.
- 16) Муковозов И.Н. "Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области". МЕДпресс, 2001 г., мягкая обложка, 224 стр.
- 17) Пузин М.Н., Вязьмин А.Я. Болевая дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. - М.: Медицина, 2002.- 159с.
- 18) Тимофеев А.А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. 000 «Червона Рута-Туре», 2002.-1024 с.
- 19) Трошин В.Д., Жулев Е.Н. Болевые синдромы в практике стоматолога: Руководство для студентов и врачей / М-во здравоохран. РФ НГМА.- Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2002.- 422с.
- 20) Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Под редакцией В. М. Безрукова, Т. Г. Робустовой. В 2 томах. М., Медицина, 2000.
- 21) Светухин А.Н., Никонов А.А. Хирургические инфекции (практическое руководство) М: Литетерра, 2006.
- 22) Соловьев М.М., Большаков О.П.. Абсцессы и флегмоны головы и шеи. С-Пб, КН 1997.
- 23) Столяренко Л.Ю. История обезболивания в стоматологии (от древности до современности): Монография / МЗ РФ; Сам. ГМУ.- Самара, 2001.- 172с.
- 24) Стоматология. Учебник для вузов Бажанов Н. Н. Медицина, 2001 г. 304 стр.
- 25) Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. - М.: ГОУ ВУНМЦМЗ РФ, 2007 - 271 с.
- 26) Барер Г.М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. 2009, 259 с.
- 27) Грудянов А.И. Хирургическое лечение заболеваний пародонта М:МИА 2006.
- 28) Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология учебник Медицина 2003.
- 29) Лобзин А.Ю. Руководство по инфекционным болезням СПб Фолиант 2003.
- 30) Рабухина Н.А. Рентгенодиагностика в стоматологии М:МИА 2003.
- 31) Шаргородский А.Г. Травмы мягких тканей полостей лица 2004.
- 32) Грудянов А.И. Диагностика в парадонтологии М:МИА 2004.
- 33) Параскевич В.Л. Клиническая имплантология. 2006.
- 34) Тимофеев А.А. Основы челюстно-лицевой хирургии. 2007.
- 35) Клиническая лингвология Ямашев И.Г. 2007 г. 288 с.

6.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

Организация учебного процесса на кафедре на основе балльно-рейтинговой системы.

1. Изучение каждого учебного модуля дисциплины завершается текущим контролем для определения степени усвоения учебного материала и получения балльно-рейтинговой оценки качества учебной работы студентов.
2. Оценка качества учебной работы студента в БРС является накопительной и используется для управления образовательным процессом.
3. Рейтинговая система предусматривает непрерывный контроль знаний студентов на всех этапах обучения, интегрирование результатов контроля от одного этапа к другому, определение рейтинга студента по дисциплине, за семестр, учебный год, период обучения.
 - а. Каждая дисциплина Учебного плана подготовки по специальности оценивается максимально в 100 баллов.
 - б. Максимальный экзаменационный рейтинг равен 40 баллам. Максимальный рейтинг в процессе изучения дисциплины складывается из оценки практических умений, теоретической подготовки, самостоятельной работы и равен 60 баллам

Таблица

Рейтинги видов деятельности студентов при усвоении гуманитарных и социально-экономических; естественно-научных, математических, медико-биологических и медико-профилактических дисциплин

Виды деятельности		Баллы
Экзамен (зачёт Учебного плана)		От 25 до 40
Оценка деятельности студента при изучении дисциплины (до 60 баллов)	Практические умения, предусмотренные учебной программой	до 5
	Теоретическая подготовка (текущий и рубежный контроль, активность в процессе обучения)	до 40
	Самостоятельная работа (согласно Положению о самостоятельной работе студентов ПСПбГМУ)	до 15
Итого		100

4. Основанием для допуска к экзамену (зачету Учебного плана) является набор студентом при изучении дисциплины не менее 60% (36 баллов) по отдельным видам деятельности. Для аттестации по дисциплине за семестр студент должен иметь положительные результаты по итогам рубежного контроля.

5. Перевод экзаменационных рейтинговых баллов в оценку производится по следующей схеме:

отлично «5» - 36-40 баллов;
хорошо «4» - 31-35 баллов;
удовлетворительно «3» - 25-30 баллов;
неудовлетворительно «2» - до 25 баллов.

6. Итоговый рейтинг определяется суммой набранных рейтинговых баллов по всем видам деятельности. Перевод рейтинговых баллов в итоговую оценку производится по следующей схеме:

отлично «5» - 85-100 баллов;
хорошо «4» - 74-84 баллов;
удовлетворительно «3» - 61-73 баллов;
неудовлетворительно «2» - 0-60 баллов.

7. Студент, получивший на экзамене (зачете Учебного плана) менее 25 баллов («2»), направляется на пересдачу экзамена (зачета). Порядок прохождения дальнейшего обучения регулируется Положением о

8. проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов в ПСПбГМУ.

9. В зачетную книжку и экзаменационную ведомость выставляются итоговая оценка и итоговый рейтинговый балл.

10. В случае изучения дисциплины в течение 2-х и более семестров итоговый рейтинговый балл, вносимый в Приложение к диплому, определяется исходя из количества баллов, полученных по данной дисциплине по семестрам — как их сумма или среднее значение. Последнее применяется при условии наличия в Учебном плане несколько этапов контроля (зачеты Учебного плана, экзамены).

11. Распределение баллов по видам и критериям контроля образовательной деятельности студентов при изучении дисциплины находятся в компетенции кафедры и учитываются при разработке, внесении изменений и дополнений в учебно-методические комплексы дисциплин.

12. Производственные практики учитываются как самостоятельные дисциплины с экзаменом.

13. Условия применения БРС оценки усвоения дисциплины доводятся кафедрой до сведения студентов в начале семестра и представляются на соответствующем информационном стенде и сайте Университета.

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е. С.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ **Г. А. Хацкевич**
« 31 » октября 2013 г

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии**

(наименование кафедры)

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

По дисциплине **детская челюстно-лицевая хирургия**

(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**

(наименование специальности, код)

Таблица

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование аудиторий	Примечание	
	Оборудование	Циклы
1	3	4
Научно – практический центр Петроградская набережная д 44	Учебные классы. - 5 Лекционная аудитория - 2 1. Универсальная доска с набором фломастеров и цветных магнитов - 1 2.Мультимедиапроектор - 1 3. Слайд проектор - 1 4. Ноутбук - 1 5. стационарный компьтер 1	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов по детской челюстно-лицевой хирургии.
Ленинградская детская областная клиническая больница Ул. Комсомола, д.6	15 коек на общехирургическом отделении 1 учебный кабинет по ортодонтии на 3 кресла, 3 бормашины, 3 рабочих столика с инструментами, 1 учебный кабинет по терапевтич. дет.стомат. на 3 рабочих места с необходимыми	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета разных курсов по детской челюстно-лицевой хирургии.

	инструментами и медикаментами. Актовый зал для проведения теоретич.занятий на 200 мест	
Больница многопрофильная № 2 Учебный переулок, д.6	Отделение челюстно – лицевой хирургии – 60 коек 2 перевязочные,3 операционные. Стомат.кабинет на 4 кресла. 1 учебная комната на 14 посадочных мест.	Ежедневно проводятся занятия со студентами стоматологического факультета, разных курсов по детской челюстно- лицевой хирургии
Областная клиническая больница, пр. Луначарского д.45	1 учебная комната	Ежедневно 1 – 2 группы 5 курса циклы по детской челюстно-лицевой хирургии
"Детский ортопедический институт им. Турнера" г. Пушкин, д.64-68		Циклы по детской челюстно- лицевой хирургии
ДСП № 7 4 – я Советская ул. Д.45/47	Кабинет 1 на 3 кресла, оборудование поликлиники, 1 учебная комната	Циклы по детской челюстно- лицевой хирургии

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е. С.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ **Г. А. Хацкевич**

« 31 » октября 2013 г

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии**

(наименование кафедры)

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

дисциплины стоматологии детского возраста
(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(наименование специальности, код)

При изучении дисциплины используются:

1. конспекты лекций в электронном и рукописном виде;
2. мультимедийные презентации по темам занятий и по разбору ситуационных задач;
3. видеокассеты по некоторым разделам дисциплины;
4. стенды с наглядными пособиями (в основном, этапы зубо-технических работ);
5. компьютерное тестирование по всем разделам основной специальности;
6. по каждому разделу основной специальности подготовлены клинические задачи;
7. проводятся круглые столы, на которых обсуждаются новейшие достижения в стоматологии, а также разбираются сложные клинические ситуации.;
8. кафедра рекомендует следующие сайты в Интернете:
 - <http://www.dentalcomplex.com/>
 - <http://solutions.3mrussia.ru>
 - <http://www.dentaurum.ru/>
 - <http://www.100matolog.com>
 - <http://www.dentoday.ru>

- <http://www.detstom.ru>
- <http://www.stoma.ru>
- <http://www.newdent.ru>
- <http://www.edentworld.ru>
- <http://www.dantist.stom.ru>
- <http://www.e-stomatology.ru>
- <http://www.dent.ru>
- <http://www.endodont.ru>
- <http://www.dental.nnov.ru>
- <http://www.dental-central.de>
- <http://www.rusdent.com>
- <http://www.ortostoma.ru>
- <http://www.medalfavit.ru>

на которых интерны могут узнать о новинках литературы по специальности; предстоящих лекциях, конференциях, симпозиумах; ознакомиться с информацией по современным технологиям и материалам, применяемым в стоматологии, обсудить интересующие их вопросы со специалистами.

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е. С.**
(должность, ученое звание, степень) *(подпись)* *(расшифровка фамилии И. О.)*

Заведующий кафедрой стоматологии детского возраста с курсом челюстно-лицевой хирургии

д.м.н., проф. _____ **Хацкевич Г.А.**

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии детского возраста с курсом челюстно –
лицевой хирургии**

(наименование кафедры)

**ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ УНИВЕРСИТЕТА (КАФЕДРЫ) ПО
ДИСЦИПЛИНЕ**

По дисциплине **детская челюстно-лицевая хирургия**
(наименование дисциплины)

по специальности **СТОМАТОЛОГИЯ код 060201**
(наименование специальности, код)

№	Название	Автор(ы)	Год издан ия	Издательс тво	Гриф органов исполнитель ной власти	Примечание
п г	(кол-во стр. или печ. лист.)					
1	«Сроки прорезывания постоянных зубов» 34 с	Хацкевич Г.А., Алексина Л.А., Богомолова И.А.	2005	СПбГМУ им.акад. И.П.Павло ва		Практическое пособие
2	«Клинические аспекты профилактики и лечения кариеса временных и постоянных зубов у детей и подростков» Роль препаратов кальция в	Кобиясова И.В., Савушкина Н.А.	2007	СПбГМУ им.акад. И.П.Павло ва		Пособие для студентов и врачей - стоматологов
3	первичной и вторичной профилактике кариеса зубов 32 стр.	Кобиясова И.В., Савушкина Н.А.	2005 г.	СПбГМУ им.акад. И.П.Павло ва		Пособие для студентов и врачей. СПб

4	Витаминно-минеральные комплексы в общей патогенетической терапии и эндогенной профилактики кариеса зубов и детей и подростков. 64 с.	Савушкина Н.А., Кобиясова И.В.	2005	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова	Пособие для студентов и врачей. СПб
5	Методы функциональной диагностики в ортопедической стоматологии и ортодонтии. 39 с.	Виноградов СИ.	1989		Учебно-методические указания для студентов стоматологического факультета. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета.
6	Ортодонтические аппараты. 39 с.	Шулькина Н.М.	1989		
7	Учебно-методические разработки для программированного контроля знаний студентов третьего курса по ортодонтическому разделу стоматологии детского возраста. — 61 с.	Шулькина Н.М., Виноградов СИ., Кутергина К.А., Ерохова О.П.	1993	СПбГМУ им.акад. И.П.Павлова	Учебное пособие для студентов стоматологического факультета.
8	«Стоматология». 580 л	Трезубов В.Н., Арутюнов С.Д., Мишнев Л.М., Соловьев М.М., Орехова Л.Ю., Щербаков А.С., Дегтярева Э.П., Кузьмичевская	2004	Медицинская книга	

		М.В., Краснослобод цева О.А., Романенко Н.В., Порхун Т.В., Дерябина Л.В., Кудрявцева Т.В., Соловьева А.М, Соловьев (мл) М.М., Цветкова Л.А.		
9	«Ортодонтическая техника» (научный консультант Г.А. Хацкевич 70 с	Герасимов С.Н.	2004	
10	Орбитальные переломы	Соловьев М.М. В.П.Николаен ко Ю.С.Астахов, Трофимов И.Г. Леонтьев В.К., Кисельникова Л.П., Фадеев Р.А., Маслак Е.Е., Бимбас Е.С. и др.	2012	Руководство для врачей
11	«Профилактика зубочелюстных аномалий».	Л.П., Фадеев Р.А., Маслак Е.Е., Бимбас Е.С. и др.	2013	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство.
12	«Актуальные вопросы стоматологии детского возраста и профилактика стоматологических заболеваний»	Фадеев Р.А., Кисельникова Л.П.	2008	Методическое пособие
13	Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно-лицевой области.	Т.В.Строкова, Т.А. Кячина, В.Н. Матина, Т.Д.Федосенко	2009	Пособие для студентов медицинских вузов
14	«Клиническая цефалометрия»	Фадеев Р.А., Кузакова А.В.	2009	Учебное пособие по диагностике в ортодонтии
15	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс.	Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.С., Фадеев	2010	Учебник для медицинских вузов

16	Профессиональная стоматологическая профилактика в условиях возрастной физиологии твердых тканей зубов. «Классификации зубочелюстных аномалий»	Р.А. Кобиясова И.В., Савушкина Н.А.	2011	Учебное пособие
17	Система количественной оценки зубочелюстных аномалий» Методические указания для самостоятельной работы	Фадеев Р.А., Исправникова	2011	Учебное пособие по диагностике в ортодонтии
18	студентов 4 курса стоматологического факультета по лечебной физкультуре.	Т.В.Строкова, Т.А. Кячина, М.Ю.Богданова.	2012	Пособие для студентов медицинских вузов
19	Способы лечения и реабилитации пациентов с переломами нижней челюсти.	Хацкевич Г.А., Аветикян В.Г., Трофимов И.Г.,	2012	Методическое пособие для студентов 4 курса лечебного факультета.
20	Удаление зуба. Часть 1. Клиническая анатомия челюстей и зубов.	Проф М.М.Соловьев , проф. А.И.Яременко, проф. Л.А.Алексина, доц. Т.М.Алехова, доц. В.Л.Петришин М.М.Соловьев	2012	Учебное пособие для студентов III – IV курсов постдипломного образования стоматологического факультета и врачей хирургов стоматологов
21	Пропедевтика хирургической стоматологии.	Проф М.М.Соловьев , М.М.Соловьев	2012	Учебное пособие
22	Основные способы	Самцов П.С., Некрасов	2013	Методическое пособие для

отопластики	А.А., Трофимов И.Г. Под редакцией проф. Хацкевича Г.А. «Осложненны е формы кариеса молочных зубов».		врачей последипломног о обучения.
23 Савушкина Н.А., Кобиясова И.В		2013	Учебное пособие

Составители:

Заведующий учебной частью, доцент _____ **Виноградов С. И.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Секретарь кафедры, ассистент _____ **Виноградова Е. С.**
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка фамилии И. О.)

Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ **Г. А. Хацкевич**

« 31 » октября 2013г

Для заметок

№	Содержание	Дата	Подпись (Ф.И.О.)
III			