

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

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

---

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета ННГУ  
протокол от  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_

**Рабочая программа дисциплины  
Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия**

Уровень высшего образования  
**Специалитет**

Направление подготовки / специальность  
**31.05.03 Стоматология**

Направленность образовательной программы  
**Стоматология**

**Форма обучения  
очная**

Нижний Новгород  
2023 год

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

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.О.46.03). Преподаётся в 9 семестре 5-го года обучения.

## **2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)**

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

<p>профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-9.2</b></p> <p><b>ОПК-9.3</b></p>	<p><b>ОПК-9.2. : Уметь</b> оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p><b>ОПК-9.3. : Владеть</b> опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	
<p><b>ПК-1</b></p>	<p><b>ПК-1.1</b></p> <p><b>ПК-1.2</b></p> <p><b>ПК-1.3</b></p>	<p><b>Знать:</b> методы критического анализа и синтеза информации для применения системного подхода для решения поставленных задач</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач</p> <p><b>Владеть:</b> опытом критического анализа и синтеза информации для применения системного подхода для решения поставленных задач</p>	<p>Тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, вопросы к экзамену</p>
<p><b>ПК-3</b> Способность к разработке и реализации индивидуальных реабилитационных программ для</p>	<p><b>ПК-3.1</b></p>	<p><b>Знать</b> принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для</p>	<p>Тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи,</p>

пациентов со стоматологическими заболеваниями	<p><b>ПК-3.2</b></p> <p><b>ПК-3.3</b></p>	<p>пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p><b>Уметь</b> разрабатывать и реализовывать индивидуальные реабилитационные программы для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p><b>Владеть</b> опытом разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	вопросы к экзамену
---	---	--	--------------------

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### Трудовое время дисциплины

	<b>очная форма обучения</b>
<b>Общая трудоемкость</b>	4 ЗЕТ
<b>Часов по учебному плану</b>	144
<b>в том числе</b>	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	8
- занятия семинарского типа	48
- (практические занятия/лабораторные работы)	
<b>самостоятельная работа</b>	50
<b>КСР</b>	2
<b>Промежуточная аттестация – экзамен</b>	36

#### Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),  форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе					Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Контактная работа	Занятия с преподавателем	Занятия в лабораториях	Курсовые проекты	Всего (часов)	
		взаимодействие с преподавателем	семинарско-лекционный	лабораторно-практический	проектный		

	Очная	Очная я	Очная я	Очная я	Очная я	Очная	Очная
1. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи	32	3	14			17	15
2. Травмы челюстно-лицевой области	28	2	14			16	12
3. Аномалии и деформации челюстно-лицевой области	24	2	10			12	12
4. Военно-полевая челюстно-лицевая хирургия	22	1	10			11	11
В т.ч. текущий контроль	2					2	
Промежуточная аттестация: экзамен	36					36	
Итого	144	8	48			94	50

### Наименования практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практическая работа
1	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи	<p>Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация флегмон. Общие принципы диагностики и лечения. Изменение иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.</p> <p>Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти. Топографическая анатомия. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ.</p> <p>Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.</p> <p>Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Сепсис, Клиника, диагностика, лечение.</p>

		<p>Септический шок. Медиастинит. Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита. Лечение.</p> <p>Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса твердой мозговой оболочки, менингит, менингоэнцефалит, абсцесс мозга. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции, лечение. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p>
2	Травмы челюстно-лицевой области	<p>Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области. Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица. Общие осложнения (асфиксия, кровотечение, шок и др.).</p> <p>Вывихи и переломы зубов. Вывихи нижней челюсти, переломы альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника, диагностика.</p> <p>Неогнестрельные переломы нижней и верхней челюсти. Классификации, клиника, диагностика.</p> <p>Методы временной и постоянной (консервативно-ортопедические) иммобилизации отломков челюстей.</p> <p>Оперативные методы иммобилизации отломков челюстей (виды, методика проведения).</p> <p>Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей и костей лица (нагноение мягких тканей, костной раны, травматической остеомиелит, замедленная консолидация отломков).</p>
3	Аномалии и деформации челюстно-лицевой области	<p>Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Планирование восстановительного лечения. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных. Теоретические и математические основы пластики местными тканями. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке.</p> <p>Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Свободная пересадка тканей, сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе. Анализ дефектов челюстных костей. Выбор вида трансплантата. Подготовка больных к</p>

		<p>костной пластике. Техника операции, послеоперационный период.</p> <p>Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти.</p>
4	Военно-полевая челюстно-лицевая хирургия	<p>Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на Военно-Морском флоте. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации. Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица. Особенности боевых повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p>Боевые повреждения мягких тканей лица. Боевые повреждения костей лица. Их особенности, клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности.</p> <p>Ожоги лица, клиника и лечение. Комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Клиника и лечение. Ранние и поздние осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Классификация, причины, клиника, лечение, профилактика. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.</p> <p>Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях. Медицинская реабилитация и освидетельствование пострадавших с повреждениями челюстно-лицевой области. Питание и уход за больными, ранеными в челюстно-лицевую область.</p>

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

Практическая подготовка предусматривает: решение прикладной ситуационной задачи, работа на симуляторе.

На проведение практических занятий в форме практической подготовки отводится 20 часов.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП: обследование, диагностика и лечение больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями, травматическими повреждениями, оказанию хирургической помощи пациентам с дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области и контрактурами нижней челюсти.
- компетенций:

ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ПК-1 - Способность к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний

ПК-3 - Способность к разработке и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями

**Текущая аттестация** обучающихся производится по результатам работы на семинарских занятиях и выполнения мануальных навыков.

**Промежуточная аттестация** по дисциплине проходит в форме экзамена по результатам тестовых и контрольных вопросов, а также ситуационных задач.

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

Самостоятельная работа обучающихся включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях (лабораториях) кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

В рамках темы «Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи»: подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по челюстно-лицевой хирургии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: Классификацию флегмон лица и шеи, топографическую анатомию клетчаточных пространств, источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции; оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Травмы челюстно-лицевой области» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по челюстно-лицевой хирургии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: Виды травм челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения и профилактики. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Особенности клиники, диагностики и лечения. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Аномалии и деформации челюстно-лицевой области» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по челюстно-лицевой хирургии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: классификацию аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. Методы восстановительного лечения. Сроки проведения операций и предоперационная подготовка больных. Основы пластики дефектов лица лоскутом на ножке. Методику пластики дефектов лица кожным стеблем Филатова. Свободная пересадка тканей, сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе. Анализ дефектов челюстных костей. Выбор вида трансплантата. Подготовка больных к костной пластике. Методы оперативного лечения при аномалиях и деформациях верхней челюсти. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Военно-полевая челюстно-лицевая хирургия» подготовка рефератов с использованием соответствующих разделов учебников по военно-полевой и челюстно-лицевой хирургии, специализированных сайтов. Рефераты должны содержать следующие ключевые вопросы: Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица. Особенности боевых повреждений челюстно-лицевой области. Боевые повреждения мягких тканей лица. Боевые повреждения костей лица. Их особенности, клиника, диагностика. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности. Ожоги лица, клиника и лечение. Комбинированные поражения челюстно-



лицевой области. Клиника и лечение. Ранние и поздние осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Классификация, причины, клиника, лечение, профилактика. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

Студенты выбирают и пишут реферат на одну из предлагаемых тем.

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

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

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

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

### Шкала оценки при промежуточной аттестации

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

### 5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

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

В комплекс лечения гнилостно-некротической флегмоны лица входит:

а) ГБО +

- б) криотерапия
- в) химиотерапия
- г) рентгенотерапия

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

Поверхностное клетчаточное пространство около верхней челюсти:

- а) крыловидно-нижнечелюстное
- б) подъязычное
- в) челюстно-язычный желобок
- г) околоушно-жевательное (+)
- д) окологлоточное

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

При поступлении больной бледен, жалуется на боль при глотании и открывании рта, слабость. Имеется небольшой отёк тканей позади и под нижней челюстью слева, открывание рта ограничено до 1 см. между резцами-антагонистами. Установлен диагноз флегмона (абсцесс) пространства:

- а) позадинижнечелюстного
- б) челюстно-язычного
- в) крыловидно-нижнечелюстного +
- г) поднижнечелюстного
- д) окологлоточного

**Вопросы к экзамену:**

1. Какие основные принципы консервативно-ортопедического лечения переломов нижней челюсти?
2. Топографическая анатомия клетчаточных пространств лица.
3. Топографическая анатомия клетчаточных пространств шеи.
4. Расскажите общую клиническую характеристику абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области и шеи
5. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация флегмон.
6. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи, оперативные доступы для дренирования гнойного очага.
7. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.
8. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
9. Сепсис, Клиника, диагностика, лечение. Септический шок.
10. Медиастинит. Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита. Лечение.
11. Тромбофлебит лицевых вен. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции, лечение.
12. Тромбоз кавернозного синуса твердой мозговой оболочки, менингит, менингоэнцефалит, абсцесс мозга. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции, лечение.
13. Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
14. Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области.
15. Клиническая картина неогнестрельных переломов нижней челюсти

16. Осложнения при травматических повреждениях челюстно-лицевой области
17. Методы обследования больных с травмой мягких тканей и костей лица.
18. Методы обследования больных с травматическими повреждениями костей средней зоны лица.
19. Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности
20. Вывихи нижней челюсти, переломы альвеолярного отростка. Клиника, диагностика, лечение.
21. Вывихи и переломы зубов. Клиника, лечение.
22. Методы временной и постоянной (консервативно- ортопедические) иммобилизации отломков челюстей.
23. Цели и задачи восстановительной хирургии лица.
24. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке.
25. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова.
26. Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.
27. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на Военно-Морском флоте.
28. Боевые повреждения костей лица. Их особенности, клиника, диагностика.
29. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях.
30. Питание и уход за больными с травмами челюстно-лицевой области.

#### **Пример ситуационной задач:**

##### **Задача №1.**

По скорой помощи в клинику доставлена больная 50 лет с жалобами на общую слабость, высокую температуру тела (38,5°), головную боль, отсутствие аппетита. 3 дня назад заболел 36 зуб. К врачу не обращалась, лечилась самостоятельно — антибиотики, анальгетиками. Через день появилась припухлость и боль в подчелюстной области слева, которая увеличивается, интенсивность боли нарастает.

При осмотре: болезненная припухлость в левой подчелюстной области, кожа над ней гиперемирована, лоснится, в складку не собирается, определяется участок флюктуации. В полости рта: наличие большого количества разрушенных зубов на верхней и нижней челюсти. Поставьте диагноз больной. Составьте план лечения.

- 1.Поставьте диагноз. (оценка сформированности ПК-1)
- 2.Проведите дифференциальную диагностику. (оценка сформированности ПК-5)
- 3.Составьте план лечения. (оценка сформированности ОПК-9)

#### **Темы рефератов:**

1. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи
2. Травмы челюстно-лицевой области
3. Аномалии и деформации челюстно-лицевой области
4. Военно-полевая челюстно-лицевая хирургия

#### **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

##### **а) Основная литература:**

1. Операция удаления зуба [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базилян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435588.html>

2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html>
3. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html>
4. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>
5. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Афанасьев В.В., Останин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебедева, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411117.html><http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978970411650.html>

#### **б) Дополнительная литература:**

1. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. О.З. Топольниченко, А.П. Гургенадзе - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433539.html>
2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>
3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html>
4. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Зеленский В.А., Мухоморов Ф.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411704.html>
5. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Афанасьев В.В., Останин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978970411650.html>

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

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

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

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

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

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

#### **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

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

Перевязочный кабинет в медицинском учреждении, укомплектованный перевязочным столом, негатоскопом, набором хирургическим, электрохирургическим коагулятором, набором инструментов для челюстно-лицевой хирургии, роторасширителем, языкодержателем, иглодержателями, иглами шовными, столом письменным для врача, холодильником для хранения медикаментов, шкафом для медикаментов, а так же операционная, укомплектованная аппаратом наркозно- дыхательным (для ингаляционного наркоза), аспиратором (отсасывателем) хирургическим, дефибриллятором. Зажимами, комплектом мебели для операционной, лампой (облучателем) бактерицидной для помещений, монитором операционным многопараметрическим, столом инструментальным, столиком операционной сестры, установкой (устройством) для обработки рук хирурга, экстренным набором инструментов операционной.

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

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по ФГОС 3++ с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология.**

Авторы

К.м.н., доцент кафедры клинической медицины ИББМ Алешина О.А.

Ассистент кафедры клинической медицины Авдеева И.Н

Директор ИББМ \_\_\_\_\_ д.б.н. Ведунова М.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ

