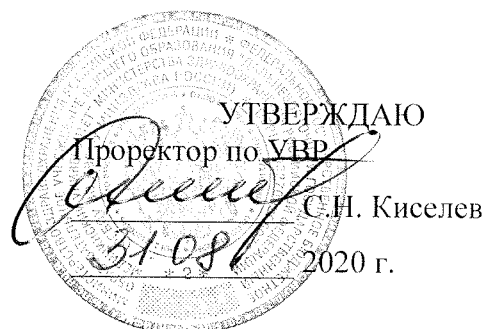


МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)



Топографическая анатомия

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Нормальная и топографическая анатомия с курсом оперативной хирургии**

Учебный план **310875-1-2020.plx**
31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ

Квалификация **врач-стоматолог-ортопед**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану **108**
в том числе:
аудиторные занятия **36**
самостоятельная работа **72**

Виды контроля в семестрах:
зачеты I

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
Неделя				
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	6	6	6	6
Практические	30	30	30	30
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	72	72	72	72
Итого	108	108	108	108

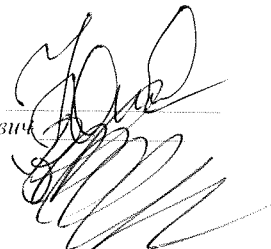
Программу составил(и):

кандидат мед. наук, доцент, Дейчули Игорь Петрович



Рецензент(ы):

доктор медицинских наук, декан стоматологического факультета, Юркевич Александр Владимирович
председатель методического совета по ординатуре и аспирантуре, Ореховский Владимир Александрович



Рабочая программа дисциплины

Топографическая анатомия

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.75
СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 г. № 1118)

составлена на основании учебного плана:

31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ

утвержденного учёным советом вуза от 26.05. 2020 протокол № 11

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

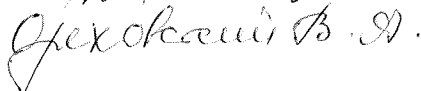
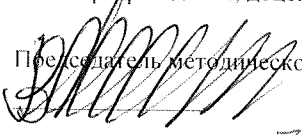
Нормальная и топографическая анатомия с курсом оперативной хирургии

Протокол от 26.05. 2020 г. № 11

Зав. кафедрой д.м.н., доцент Животова Елена Юрьевна



Председатель методического совета факультета



Протокол от 26.05. 2020 г. № 5

1. ЦЕЛИ и ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Обеспечение обучающихся информацией для овладения знаниями по топографической анатомии и оперативной хирургии в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в медицине (практическом здравоохранении).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Анатомия;
2.1.2	Знать:
2.1.3	основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;
2.1.4	общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма;
2.1.5	значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины.
2.1.6	анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков;
2.1.7	основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды;
2.1.8	возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем;
2.1.9	прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем – для профессиональной деятельности.
2.1.10	Уметь:
2.1.11	правильно пользоваться анатомическими инструментами (пинцетом, скальпелем и др.);
2.1.12	находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни;
2.1.13	ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах; показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части;
2.1.14	находить и выделять методом препарирования мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы протоки желез, отдельные органы;
2.1.15	находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения;
2.1.16	находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека; правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека;
2.1.17	показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения
2.1.18	Владеть:
2.1.19	медико-анатомическим понятийным аппаратом;
2.1.20	простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом.
2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Подготовка к сдаче и сдача государственной итоговой аттестации
2.2.2	Производственная (клиническая) практика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
Знать:	
Уровень 1	Современные методы исследования на живом организме топографо-анатомических взаимоотношений органов и тканей различных областей человеческого тела в норме и при различных видах патологии, знать современные тенденции развития хирургии, социально-экономические преимущества современных методов

	<p>исследования и хирургических технологий</p> <p>Анатомо-технические алгоритмы наиболее распространенных хирургических операций, существующие риски ранних и отдаленных осложнений, сопряженных с техническими и анатомическими особенностями</p> <p>Закономерности распространения гнойных процессов, обусловленных особенностями топографо-анатомических взаимоотношений в различных областях, алгоритмы хирургических разрезов для дренирования гнойных процессов, алгоритм действий хирурга при выполнении хирургических доступов, основанных на топографо-анатомических взаимоотношениях органов и тканей в зоне хирургического вмешательства, знать алгоритмы хирургических приёмов наиболее распространённых традиционных и наиболее распространённых современных, эндоскопических операций</p> <p>Границы топографо-анатомических областей, характеристики кожных покровов, внешних ориентиров, зоны иннервации кожи топографо-анатомических областей, проекцию органов на поверхность покровов головы. Возрастные особенности строения органов и тканей, их топографо-анатомических взаимоотношений, знать, как влияют нарушения топографо-анатомических взаимоотношений врождённого, или приобретённого характера на функциональные отправления органов; знать, как используются анатомические образования в проведении современных диагностических исследований.</p>
--	--

Уметь:

Уровень I	<p>Обучающийся должен знать и уметь использовать знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • по топографической анатомии для обоснования диагноза, патогенеза заболевания, выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографо-анатомическими особенностями областей, органов или систем; • общего принципа послойного построения человеческого тела, топографической анатомии конкретных областей; • клинической анатомии внутренних органов, мышечно-фасциальных лож, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных пучков, костей и суставов, • о коллатеральном кровообращении при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов; • о зонах чувствительной и двигательной иннервации крупными нервными стволами; • о возрастных особенностях строения, формы и положения органов и систем; • принципов и основных этапов выполнения операций: <ul style="list-style-type: none"> - проведения первичной хирургической обработки ран; - шейной вагосимпатической блокады по А.В. Вишневскому, - трахеостомии; <p>Обучающийся должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием; • выполнять на биологическом учебном материале (труп человека) отдельные хирургические приемы и простые операции; • завязывать простой, двойной хирургический, морской и аподактильный узлы; • послойно разъединять поверхностные мягкие ткани (кожу, подкожную клетчатку, фасции мышц; • послойно зашивать поверхностные раны мягких тканей; • снимать кожные швы; • делать венепункцию и венесекцию; • прошивать и перевязывать в ране кровеносный сосуд; • обнажать и перевязывать артерии - наружную сонную.
-----------	--

Владеть:

Уровень I	<p>Анализировать топографо-анатомические особенности органов и тканей на визуальных картинах ультразвуковых, КТ, МРТ исследований конкретных топографо-анатомических областей, уметь составлять алгоритмы оперативных доступов на основании информации, полученной при изучении лучевой анатомии</p> <p>Анализировать технику хирургических операций с топографо-анатомических позиций, топографо-анатомические предпосылки возможных ошибок и осложнений</p> <p>Выполнять хирургические разрезы для дренирования гнойных процессов, для доступов к сосудам, нервам, костям конечностей с учётом индивидуальных топографо-анатомических и клинических особенностей, экстренного вскрытия дыхательной трубки для восстановления ее проходимости.</p>
-----------	---

ПК-5: готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Знать:

Уровень I	<p>Современные методы исследования на живом организме топографо-анатомических взаимоотношений органов и тканей различных областей человеческого тела в норме и при различных видах патологии, знать современные тенденции развития хирургии, социально-экономические преимущества современных методов исследования и хирургических технологий</p>
-----------	---

Уметь:	
Уровень 1	Проводить дифференциальную диагностику наиболее распространенных хирургических заболеваний ЧЛЮ, выбирать анатомо-технические алгоритмы наиболее распространенных хирургических операций, существующие риски ранних и отдаленных осложнений, сопряженных с техническими и анатомическими особенностями операции
Владеть:	
Уровень 1	Выполнять хирургические разрезы для восстановления нарушенной функции жевательного аппарата, дренирования гнойных процессов, для доступов к сосудам, нервам, костям ЧЛЮ с учётом индивидуальных топографо-анатомических и клинических особенностей, экстренного вскрытия дыхательной трубки (рта, шеи) для восстановления ее проходимости. Способами восстановления нарушенной функции жевательного аппарата (костно-суставного, нервно-мышечного, связочного элементов).

ПК-7: готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи

Знать:	
Уровень 1	Хирургическую анатомию скелета челюстно-лицевой области. Особенности строения костной структуры верхней и нижней челюсти, строения ВНЧС, контрфорсы ЧЛЮ.
Уметь:	
Уровень 1	Использовать знания хирургической анатомии ЧЛЮ для принятия плана оперативного лечения конкретного больного с нарушениями работы жевательного аппарата.
Владеть:	
Уровень 1	Методами обследования костно-суставной системы ЧЛЮ, способами блокады нервных образований на лице, используя знания топографической анатомии и современных способов диагностики.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	Основы топографической анатомии челюстно-лицевого отдела головы.
3.2 Уметь:	
3.2.1	Обосновывать оперативные доступы к нужным анатомическим образованиям ЧЛЮ.
3.3 Владеть:	
3.3.1	способность и готовность проводить и интерпретировать морфологический анализ операционного материала
3.3.2	способность и готовность обосновывать патогенетически оправданные методы лечения.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте-дакт.	Примечание
	Раздел 1. 1. Топографическая анатомия боковой области лица. Околоушно-жевательная область. Топография лицевого нерва, околоушной слюнной железы.						
1.1	Топографическая анатомия боковой области лица. Околоушно-жевательная область. Топография лицевого нерва, околоушной слюнной железы. /Пр/	1	4	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3		
1.2	Лицевой отдел головы. Области, внешние ориентиры и проекции лицевого нерва, сосудов и протока околоушной слюнной железы. Анастомозы вен лица с внутричерепными венами. Околоушно-жевательная область, позадищелюстная ямка. Топография околоушной слюнной железы, ложе, глоточный отросток железы, синтопия железы. /Лек/	1	2	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3		

1.3	Топографо-анатомический анализ хирургических доступов к флегмонам боковой области лица. Препаровка и определение СНП областей. Анализ возможных осложнений при производстве разрезов и наложении швов при ПХО ран лица. /Ср/	1	14	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3		
	Раздел 2. 2. Топографическая анатомия глубокой области лица, деление на промежутки. Крылонебная ямка. Топография сосудов, нервов, клетчаточных пространств. Окологлоточное и заглоточное клетчаточные пространства. Сосуды, нервы, лимфатические узлы. Типичные разрезы при флегмонах глубокой области лица, окологлоточных флегмонах и заглоточных абсцессах.						
2.1	Топографическая анатомия глубокой области лица, деление на промежутки. Крылонебная ямка. Топография сосудов, нервов, клетчаточных пространств. Окологлоточное и заглоточное клетчаточные пространства. Сосуды, нервы, лимфатические узлы. Типичные разрезы при флегмонах глубокой области лица, окологлоточных флегмонах и заглоточных абсцессах. /Пр/	1	4	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
2.2	Глубокая область лица. Деление на промежутки, крылонебная ямка. Окологлоточная и заглоточная клетчатка. Локализация и пути распространения гнойных процессов на лице (абсцессы и флегмоны), обоснование оперативных доступов к ним. /Лек/	1	1	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
2.3	Клинический анализ топографии глубокой области лица. Изучение содержимого клетчаточных пространств глубокой области. Анализ возможных осложнений при производстве разрезов типичных разрезов при гнойных процессах области, окологлоточной флегмоне и заглоточных абсцессах. Отработка блокады нервов в глубокой области, анализ возможных осложнений. Анализ распространения инфекции в полость черепа при гнойных процессах области – по венозному оттоку и по протяжению клетчаточных пространств. - подготовка к занятиям, - подготовка к тестированию, - подготовка к текущему контролю - самостоятельная отработка техники разрезов и техники блокад нервов /Ср/	1	14	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
	Раздел 3. 3. Топографическая анатомия переднего отдела лица - области глазницы, подглазничной, щечной и подбородочной областей.						

	Область носа. Типичные разрезы при гнойных процессах этих областей. Гайморотомия. Принципы ПХО ран лица.						
3.1	Топографическая анатомия переднего отдела лица - области глазницы, подглазничной, щечной и подбородочной областей. Область носа. Типичные разрезы при гнойных процессах этих областей. Гайморотомия. Принципы ПХО ран лица. /Пр/	1	6	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.2 Л2.4 Л2.5		
3.2	Топографическая анатомия переднего отдела лица. Топография области глазницы, подглазничной, щечной и подбородочной областей. Типичные разрезы при гнойных процессах этих областей. Область носа. Гайморотомия. Принципы ПХО ран лица. /Лек/	1	1	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
3.3	Клиническая оценка топографии органов области глазницы, подглазничной, щечной и подбородочной областей. Выполнение типичных разрезов при гнойных процессах этих областей. Вскрытие гайморовой полости и дренирование ее по Калдвелу-Люку. /Ср/	1	14	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
	Раздел 4. 4. Топографическая анатомия области рта. Преддверие, полость рта, иннервация и кровоснабжение зубов. Обоснование и техника проводниковой анестезии. Операция удаления зубов. Топография височно-нижнечелюстного сустава, элементы сустава, принципы оперативного восстановления работы сустава. Пороки развития губ и неба, способы хирургического лечения. Восстановительные операции на лице - хейлопластика, уранопластика.						
4.1	Топографическая анатомия области рта. Преддверие, полость рта, иннервация и кровоснабжение зубов. Обоснование и техника проводниковой анестезии. Операция удаления зубов. Топография височно-нижнечелюстного сустава, элементы сустава, принципы оперативного восстановления работы сустава. Пороки развития губ и неба, способы хирургического лечения. Восстановительные операции на лице - хейлопластика, уранопластика. /Пр/	1	4	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
4.2	Область рта. Деление на отделы. Послойное строение. Иннервация зубов и виды проводниковой анестезии. Особенности строения дна полости рта. Сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства, флегмоны и абсцессы дна полости рта, обоснование оперативных доступов к ним, осложнения /Лек/	1	1	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.3 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
4.3	Топографическая анатомия области рта. Преддверие, полость рта,	1	14	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.3 Л1.2Л2.1		

	иннервация и кровоснабжение зубов. Обоснование и техника проводниковой анестезии. Операция удаления зубов. /Ср/				Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
	Раздел 5. 5. Топографическая анатомия области рта. Дно полости рта, подъязычная область, язык, иннервация, кровоснабжение Клетчаточные пространства дна полости рта, оперативные доступы к ним. Отток лимфы от полости рта и регионарные лимфатические узлы. Хирургическая обработка ран лица. Разрезы при абсцессах и флегмонах области рта, анатомическое обоснование.						
5.1	Топографическая анатомия области рта. Дно полости рта, подъязычная область, язык, иннервация, кровоснабжение Клетчаточные пространства дна полости рта, оперативные доступы к ним. Отток лимфы от полости рта и регионарные лимфатические узлы. Хирургическая обработка ран лица. Разрезы при абсцессах и флегмонах области рта, анатомическое /Пр/	1	12	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
5.2	Топографическая анатомия области рта. Дно полости рта, подъязычная область, язык, иннервация, кровоснабжение. Клетчаточные пространства дна полости рта, оперативные доступы к ним. Отток лимфы от полости рта и регионарные лимфатические узлы. Хирургическая обработка ран лица. Разрезы при абсцессах и флегмонах области рта, анатомическое обоснование. /Лек/	1	1	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		
5.3	Топографическая анатомия области рта. Дно полости рта, подъязычная область, язык, иннервация, кровоснабжение. Клетчаточные пространства дна полости рта, оперативные доступы к ним. Отток лимфы от полости рта и регионарные лимфатические узлы. Хирургическая обработка ран лица. Разрезы при абсцессах и флегмонах области рта, анатомическое обоснование. /Ср/	1	16	ПК-1 ПК-5 ПК-7	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5		

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Контрольные (экзаменационные) вопросы и задания

1. Топографическая анатомия лицевого отдела головы.
Боковая область лица: Околоушно-жевательная область. Скуловая область, височно-нижнечелюстной сустав. Кровоснабжение лица. Осложнения и разрезы при гнойном паротите. Вывихи в височно-челюстном суставе и их оперативное лечение.
Форма: 1. Письменное тестирование 2. Устное собеседование в интерактивном режиме 3. Экспертная оценка качества выполнения технических приёмов

2. Топографическая анатомия глубокой области лица. Отделы области. Содержимое клетчаточных пространств глубокой области.
Типичные разрезы при гнойных процессах области, окологлоточной флегмоне и заглоточных абсцессах.
Топография нервов в глубокой области и места их блокады, связанные с ней возможные осложнения.
Распространение инфекции в полость черепа при гнойных процессах области – по венозному оттоку и по протяжению клетчаточных пространств

3. Топографическая анатомия переднего отдела лица.
Топография области глазницы, подглазничной, щечной и подбородочной областей.
Типичные разрезы при гнойных процессах этих областей.
Область носа. Гайморитомия.

4. Топографическая анатомия области рта. Преддверие, полость рта, иннервация и кровоснабжение зубов.
Обоснование и техника проводниковой анестезии. Операция удаления зубов.

5. Топографическая анатомия области рта. Дно полости рта, подъязычная область, язык, иннервация, кровоснабжение.
Клетчаточные пространства дна полости рта, оперативные доступы к ним. Отток лимфы от полости рта и регионарные лимфатические узлы.
Хирургическая обработка ран лица. Разрезы при абсцессах и флегмонах области рта, анатомическое обоснование.

5.2. Темы письменных работ (рефераты, контрольные)

2. Примерный перечень рефератов:

- 2.1. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области.
- 2.2. Особенности оттока лимфы в челюстно-лицевой области.
- 2.3. Иннервация зубов и челюстей, прикладное значение.
- 2.4. Топографо-анатомическое обоснование разрезов при флегмонах челюстно-лицевой области.
- 2.5. Топографическая анатомия слюнных желез.
- 2.6. Гайморитомия в стоматологической практике.
- 2.7. Операция удаления зубов, анатомическое обоснование, техника, осложнения.
- 2.8. Резекция верхушки корня зуба. Показания, техника, осложнения.
- 2.9. Пороки развития челюстно-лицевой области.
- 2.10. Топографо-анатомическое обоснование проводниковых анестезий в стоматологической практике, профилактика осложнений.
- 2.11. Пластические операции на лице. Хейлопластика.
- 2.12. Пластические операции на лице. Уранопластика.
- 2.13. Виды трахеотомии. Топографо-анатомическое обоснование, осложнения и их профилактика.
- 2.14. Оперативные доступы к флегмонам дна полости рта.
- 2.15. Переломы верхней и нижней челюстей.
- 2.16. Особенности хирургической обработки ран лица.
- 2.17. Способы остановки кровотечения при травмах головы. Топографо-анатомическое обоснование.

5.3. Фонд оценочных средств

Контрольные вопросы - 200
Тестовые задания - 200
Клинические задачи - 100

5.4. Примеры оценочных средств (5 тестов, 2 задачи)

1. Наиболее часто перфорация дна верхнечелюстной пазухи происходит при удалении зубов:

1. 12, 11 и 21, 22.
2. 13, 12, 11 и 21, 22, 23.
3. 18, 17, 16, 15, 14 и 24, 25, 26, 27, 28.
4. 48, 47, 46, 45, 44 и 34, 35, 36, 37, 38.

2. Обшивание ран лица представляет собой

- 1 соединение швами кожи и слизистой
- 2 наложение вокруг пластиночных швов
- 3 наложение глухих швов
- 4 строгий порядок наложения швов
- 5 послойность наложения швов.

3. Пластиночные швы Шимановского могут использоваться при ПХО ран лица как ____, ____ и ____.

4. При сквозных ранениях губы рекомендуется очередность наложения швов

- 1 на слизистую оболочку 3 на красную кайму
- 2 на мышцы 4 на кожу

5. Ветви какого нерва иннервируют жевательную мускулатуру?

1. Блокового нерва (n. trochlearis).
2. Лицевого нерва (n. facialis).
3. Языкоглоточного нерва (n. glossopharyngeus).
4. Добавочного нерва (n. accessorius).
5. Тройничного нерва (n. trigeminus).

Ситуационная задача

1. Больному необходимо произвести резекцию альвеолярного отростка верхней челюсти по поводу новообразования. Под каким видом местного обезболивания можно выполнить эту операцию?

2. Для обезболивания тканей в связи с удалением 25 зуба врач ввел у большого небного отверстия 1 мл 2% раствора тримекана и 5 мл 2% раствора по переходной складке. Выполняя инъекции, врач продвинул иглу до кости и, упираясь иглой в кость, ввел указанное количество анестетика. Правильна ли методика обезболивания? Поясните Ваш ответ.

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.2	Лебеденко И.Ю. (ред.), Каливрадзиян Э.С. (ред.)	Ортопедическая стоматология. Учебник:	ГЭОТАР-Медиа, 2015	37
Л2.3	Арутюнова С.Д. (ред.), Колесникова Л.Л. (ред.), Дегтярева В.П. (ред.), Лебеденко И.Ю. (ред.)	Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы. Учебник: 2-е изд., перераб. и доп.	ГЭОТАР-Медиа, 2017	50
Л2.4	Лебеденко И.Ю. (ред.), Арутюнов С.Д. (ред.), Ступников А.А. (ред.), Антоник М.М. (ред.)	Клинические методы диагностики функциональных нарушений зубочелюстной системы. Учебное пособие: 2-е изд.	МЕДпресс- информ, 2008	5
Л2.5	Лебеденко И.Ю. (ред.), Арутюнов С.Д. (ред.), Ряховский А.Н. (ред.)	Ортопедическая стоматология. Национальное руководство:	ГЭОТАР-Медиа, 2016	5

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Medline with Fulltext, http://search.ebscohost.com
Э2	ЭБС IPR BOOKS http://www.iprbookshop.ru
Э3	ЭБС «Консультант студента» , www.studentlibrary.ru
Э4	Электронная библиотека ДВГМУ, http://www.fesmu.ru/elib/

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционная система Windows (537 лицензий), лицензии 40745181, 41710912, 42042490, 42095524, 42579648, 42579652, 42865595, 43187054, 43618927, 44260390, 44260392, 44291939, 44643777, 44834966, 44937940, 45026378, 45621576, 45869271, 46157047, 46289102, 46822960, 47357958, 47558099, 48609670, 48907948, 49340641, 49472543, 60222812, 60791826, 60948081, 61046678, 61887281, 62002931, 62354902, 62728014, 62818148
6.3.1.2	Программа Abbyy Fine Reader 8 сетевая версия (25 лицензий), идентификационный номер пользователя: 15806
6.3.1.3	Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса-Стандартный (537 лицензий), 1D24-141222-075052
6.3.1.4	Программа Statsoft Statistica версия 6.1 серия: 1203d (3 лицензии), Номер эл. ключа: БЯВ08129 0849y21506A01

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации
6.3.2.2	Medline with Full Text на платформе
6.3.2.3	EBSCOHOST
6.3.2.4	Электронная библиотека ДВГМУ
6.3.2.5	Электронная библиотека IPR Books
6.3.2.6	IPRbooks
6.3.2.7	Консультант Плюс
6.3.2.8	Архив ведущих западных научных журналов (Annual Reviews, Science, Oxford University Press, SAGE Publications, Taylor&Francis, The Institute of Physics (IOP), Wiley, Royal Society of Chemistry, Cambridge University Press)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудитория	Назначение	Оснащение и ПО	Вид работ
УК-1-34	Практические занятия, лекции	Препаровочный стол (1), доска (1), экран (1), мультимедийный проектор (1), оверхед- проектор (1)	
УК-1-45	Практические занятия	Препаровочный стол (1), доска (1)	

УК-1-125	Практические занятия	Препаровочный стол (1), доска (1), мультимедийный проектор (1), вэб-камера (1), негатоскоп, эндоскопическая	
УК-1-126	Практические занятия	Препаровочный стол (1), доска (1), оверхед-проектор (1), экран (1), набор хирургических инструментов	
УК-1-127	Практические занятия	Препаровочный стол (1), доска (1), набор хирургических инструментов	