

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по УВР

\_\_\_\_\_ С.Н. Киселев

\_\_\_\_\_ 2024 г.

## Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по хирургической стоматологии

Закреплена за кафедрой    Стоматология хирургическая и челюстнолицевая хирургия

Учебный план                    **310503-1-2024.plx**  
  **Специальность 31.05.03 Стоматология**

Квалификация                **Врач-стоматолог**

Форма обучения            **очная**

Общая трудоемкость        **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану        108

в том числе:

аудиторные занятия            36

самостоятельная работа        36

часов на контроль                36

Виды контроля в семестрах:  
   экзамены 7

### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7 (4.1)		Итого	
Неделя	16,8			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль	36	36	36	36
Итого	108	108	108	108

1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ (ПРИ НАЛИЧИИ) И ФОРМЫ ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ	
Вид (тип) практики: Производственная	
Способ проведения практики:	
Форма проведения практики: нет	
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ	
2.1	Цель:
2.2	закрепить у студентов знания, полученные за период обучения на предыдущих курсах и кафедрах, по методике обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями, по постановке диагноза; совершенствовать мануальные навыки при проведении различных видов обследования, обезболивания, различных хирургических манипуляций и оперативных вмешательствах; ознакомление с работой хирургического отделения или кабинета поликлиники.
2.3	Задачи:
2.4	изучить структуру и работу стоматологической поликлиники и ее отделений, стоматологического хирургического кабинета, операционной
2.5	изучить правила санитарной обработки помещений
2.6	изучить порядок отбора и записи пациентов на прием, с регулированием очередности приема пациентов с различными заболеваниями
2.7	изучить медицинские документы и порядок их заполнения на различных этапах лечения пациента в поликлиническом отделении
2.8	научиться выяснять жалобы пациента, собрать анамнез заболевания и жизни, расспросить о наличии сопутствующих заболеваний и аллергических реакциях
2.9	научиться проводить клиническое обследование пациента: обратить внимание на состояние пациента, его психоневрологический статус, конфигурацию лица, состояние кожного покрова, лимфатического аппарата челюстно-лицевой области, открывание рта. Проводить пальпацию челюстей и других костей лицевого и мозгового отделов черепа, окружающих мягких тканей
2.10	научиться проводить внутриротовой осмотр: обратить внимание на состояние слизистой оболочки преддверия полости рта, языка, зева, твердого и мягкого неба, крыловидно-челюстных складок, небных дужек и миндалин. Проверить функцию слюнных желез. Проводить зондирование десневых карманов. Проводить осмотр зубов (подвижность, реакцию на перкуссию, зондирование кариозных полостей)
2.11	научиться читать рентгенограммы, оценивать данные лабораторных исследований
2.12	научиться обсуждать полученные данные с врачом-руководителем, ставить предварительный диагноз. По завершении обследования студент ставит окончательный диагноз,
2.13	согласовывает его с врачом-куратором
2.14	научиться составлять план предстоящего лечения, обосновывать его, согласовывать с куратором и проводить лечение под его наблюдением, проводить динамическое наблюдение пациентов
2.15	научиться самостоятельно ставить диагнозы: острый и хронический периодонтит, пародонтит, периостит, остеомиелит челюстей, альвеолит, ретенция и дистопия зубов, перикоронит, травма зубов, перфорация верхнечелюстной пазухи, одонтогенный гайморит, заболевания слюнных желез, абсцессы и флегмоны головы и шеи
2.16	научиться оказывать неотложную помощь при развившемся обмороке и анафилактическом шоке
2.17	под наблюдением врача или ассистента кафедры проводить основные виды обезболивания, операции удаления различных групп зубов, вскрытие поверхностных абсцессов и инфильтратов, рассечение или иссечение десневых лоскутов при перикороните, лечение альвеолита хирургическим и консервативным методом, удаление небольших доброкачественных новообразований мягких тканей, лечение заболеваний слюнных желез. Заболевания, лечение которых должно проводиться в стационаре, студент должен уметь диагностировать и определять тактику лечения

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б2.Б.2
<b>3.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>	
3.1.1	Анатомия человека - анатомия головы и шеи
3.1.2	Пропедевтика хирургической стоматологии
3.1.3	Анатомия человека - анатомия головы и шеи
3.1.4	Пропедевтика хирургической стоматологии
<b>3.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>	
3.2.1	Итоговый междисциплинарный экзамен по специальности

4. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ	
<b>ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	Методы амбулаторного и стационарного больного.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Проводить физикальный осмотр, клиническое обследование, обследования.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Оформлением медицинской документации.
<b>ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	Основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; законы генетики, ее значение для медицины и стоматологии в том числе; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Анализом специализированной информации и владеть воспитательной и педагогической деятельностью. Использовать психолого-педагогические методы для разрешения конфликтов и для выработки собственной толерантности.
<b>ПК-8: способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	Этиологию, патогенез заболевания
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Проводить обследование с хирургической стоматологической патологией
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Методами первичной диагностики: пальпация мягких тканей и лимфоузлов, перкуссия зубов, пункция.
<b>ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</b>	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских учреждений стоматологического профиля.
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	Работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	Знаниями о принципах работы со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

<b>4.1</b>	<b>Знать:</b>
4.1.1	1. Основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики взрослого человека; методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания.
<b>4.2</b>	<b>Уметь:</b>
4.2.1	1. Логически мыслить, публично излагать точку зрения и усвоенный учебный материал.
<b>4.3</b>	<b>Владеть:</b>
4.3.1	выяснением жалоб пациента, их анализом с выявлением характерных для конкретного заболевания
4.3.2	проведением сбора анамнеза жизни и заболевания
4.3.3	определением состояния пациента, выявлением взаимосвязи его с заболеванием
4.3.4	осмотром челюстно-лицевой области, изучением состояния кожного покрова, его цвета, целостности, изучением конфигурации лица и его изменений, наличие деформаций, состояние мимики, открывание рта

4.3.5	пальпированием мягких тканей лицевого и мозгового отделов черепа, шеи, костей черепа, определением зон болезненности, наличие подвижности физиологической или патологической, определением флюктуации, определением состояния лимфатических узлов головы и шеи
4.3.6	осмотром слизистой оболочки различных отделов полости рта, глотки, языка, выявлением участков гиперемии, нарушения целостности, характера саливации
4.3.7	пальпированием тканей и органов полости рта, дна полости рта, щек, бимануальной пальпацией
4.3.8	определением состояния зубов, их подвижность, болезненность, проведением перкуссии зубов
4.3.9	проведением зондирования десневых желобков и пародонтальных карманов
4.3.10	проведением инфильтрационной анестезии для операций на мягких тканях и удаления зубов
4.3.11	проведением проводниковых методов обезболивания (мандибулярной, ментальной, торусальной, резцовой, подглазничной, туберальной, небной анестезиями)
4.3.12	проведением противовоспалительных блокад мягких тканей
4.3.13	проведением удаления зубов различных групп щипцами
4.3.14	проведением удаления корней зубов элеваторами
4.3.15	проведением кюретажа лунок удаленных зубов
4.3.16	проведением антисептической обработки ран в полости рта и на лице
4.3.17	осуществлением гемостаза после операций в полости рта и на лице
4.3.18	проведением наложения швов на раны в полости рта, ушивания лунок удаленных зубов, тампонирувания лунок
4.3.19	проведением вскрытия и дренирования поднадкостничных абсцессов
4.3.20	вскрытием и дренированием гнойных очагов мягких тканей головы и шеи
4.3.21	проведением первичной хирургической обработки ран лица и шеи

### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте пакт.	Примечание
	<b>Раздел 1. Подготовительный этап, инструктаж по технике безопасности. Изучение структуры и работы стоматологической поликлиники и ее отделений, стоматологического хирургического кабинета, операционной. Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики.</b>						
1.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
1.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 2. Изучение порядка отбора и записи пациентов на прием, с регулированием очередности приема пациентов с различными заболеваниями. Изучение медицинских документов и порядок их заполнения на различных этапах лечения пациента в поликлиническом отделении</b>						
2.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
2.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 3. Работа у стоматологического кресла: выяснение жалоб пациента, сбор анамнеза жизни и заболевания; определение психоэмоционального состояния пациента (выявление показаний к проведению премедикации). Проведение</b>						

	<b>внешнего и внутриротового осмотра: обращается внимание на изменение конфигурации лица, функцию открывания рта, увеличение лимфатических узлов; наличие болезненных инфильтратов в области переходной складки, выявляется причинный зуб. При необходимости назначение дополнительных методов обследования: рентгенологическое исследование, ЭОД. Полученные данные обсуждаются с врачом-руководителем и заносятся в медицинскую карту стоматологического больного. Установка предварительного и окончательного диагноза. Составление плана лечения.</b>						
3.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
3.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 4. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора): инфильтрационной, мандибулярной, торусальной, резцовой, небной, инфраорбитальной.</b>						
4.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
4.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 5. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора): инфильтрационной, мандибулярной, торусальной, резцовой, небной, инфраорбитальной. Удаление зубов, не требующих откидывания слезисто – надкостничного лоскута и применения бормашины.</b>						
5.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
5.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 6. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора): Удаление зубов, не требующих откидывания слезисто – надкостничного лоскута и применения бормашины. Вскрытие, обработка и дренирование поднадкостничного абсцесса.</b>						
6.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
6.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 7. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора): Удаление зубов, не требующих откидывания слезисто – надкостничного лоскута и применения бормашины. Проведение некоторых этапов операции резекции верхушки корня.</b>						

7.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
7.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 8. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора): Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины. Устранение острого края лунки в области одного зуба.</b>						
8.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
8.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 9. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора) Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины: Рассечение слизистого капюшона над не полностью прорезавшимся зубом мудрости.</b>						
9.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
9.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 10. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора) Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины: Удаление мелких доброкачественных новообразований в полости рта и на коже лица (папиллома, фиброма).</b>						
10.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
10.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 11. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора). Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины.</b>						
11.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Пр/	7	3	ПК-5			
11.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. /Ср/	7	3	ПК-5			
	<b>Раздел 12. Самостоятельное проведение анестезий (под руководством куратора). Удаление зубов, не требующих откидывания слизи – надкостничного лоскута и применения бормашины. Лечение альвеолита. Подготовка отчета по практике. Заполнение дневника.</b>						
12.1	Отметки в дневнике, роспись куратора. Отчет у ответственного за практику на кафедре. Оценка практики. /Пр/	7	3	ПК-5			
12.2	Отметки в дневнике, роспись куратора. Отчет у ответственного за практику на кафедре. Оценка практики. /Ср/	7	3	ПК-5			

## 6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Собеседование по ситуационным задачам, дневник производственной практики, учебно-исследовательская работа (УИРС).

По окончании практики студент предоставляет преподавателю полностью оформленный отчетный лист с перечнем мануальных навыков дневник, УИРС по результату практики, характеристику с места прохождения практики. Преподаватель знакомится с отчетом, проверяет выполнения практических заданий, которые заключаются в заполнении историй болезней.

Цель - оценить подготовленность студента по обследованию пациента в клинике хирургической стоматологии, способность по составлению полной формулировки диагноза с использованием основных и дополнительных нозологических форм, а также комплексного плана лечения.

Экзамен проводится на базе кафедры и состоит из: собеседования по ситуационным задачам, оценки полноты освоения мануальных навыков по дневнику практики, защиты УИРС.

Оценку за производственную практику преподаватель вносит в зачетную книжку и экзаменационную ведомость.

## 7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 7.1. Контрольные (экзаменационные) вопросы и задания

1. Помещения хирургического отделения стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним.
2. Штаты хирургического отделения стоматологических поликлиник разных категорий.
3. Хирургический инструментарий в хирургическом отделении стоматологической поликлиники.
4. Оборудование в хирургическом отделении стоматологической поликлиники.
5. Медикаментозные средства в хирургическом отделении стоматологической поликлиники и правила их хранения.
6. Обязанности стоматолога-хирурга.
7. Обязанности медсестры хирургического отделения стоматологической поликлиники.
8. Обязанности санитарки хирургического отделения стоматологической поликлиники.
9. Медицинская документация хирургического отделения стоматологической поликлиники.
10. Показатели работы врача-стоматолога-хирурга.
11. Пути распространения инфекции в хирургическом кабинете и челюстно-лицевом стационаре.
12. Методы обработки рук врача-стоматолога.
13. Методы обработки операционного поля на лице и в полости рта.
14. Дезинфекция, предстерилизационная чистка, стерилизация.
15. Хранение стерильных инструментов и материалов в хирургическом отделении.
16. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического отделения.
17. Какие нервы выключаются при проведении мандибулярной анестезии.
18. Какие нервы выключаются при проведении торусальной анестезии.
19. Какие виды анестезии возможно провести для удаления зубов на нижней челюсти.
20. Какую анестезию необходимо провести для удаления премоляров на верхней челюсти.
21. Какую анестезию необходимо провести для удаления резцов на нижней челюсти.
22. Выберите щипцы для удаления зуба 1.6 с сохраненной коронковой частью.
23. Выберите щипцы для удаления зуба 2.6 с сохраненной коронковой частью.
24. Выберите щипцы для удаления зуба 3.6 с сохраненной коронковой частью.
25. Перечислите возможные ранние осложнения, возникающие после удаления зуба.
26. Перечислите возможные поздние осложнения, возникающие после удаления зуба.
27. Поставьте в правильном порядке этапы удаления зуба: а) кюретаж лунки б) наложение щипцов в) вывихивание (люксация, ротация), г) продвижение щипцов д) отслаивание круговой связки е) тракция ж) смыкание щипцов.
28. Определите правильное положение врача относительно пациента при удалении зуба 1.6.
29. Методы остановки луночкового кровотечения.
30. Выберите щипцы для удаления корней нижних моляров.
31. Требования, предъявляемые к разрезу при вскрытии поднадкостничного абсцесса.
32. Классификация абсцессов и флегмон тканей ЧЛО.
33. Клиника флегмон одного клетчаточного пространства.
34. Клиника распространенных флегмон.
35. Особенности клиники гангренозной флегмоны лица и шеи.
36. Клиника воспалительного инфильтрата.
37. Диагностика и дифференциальная диагностика абсцессов и флегмон ЧЛО.
38. Методика первичной хирургической обработки гнойной раны после вскрытия абсцессов и флегмон лица.
39. Методы дренирования гнойной раны на лице, полости рта, шее.
40. Особенности перевязок гнойной раны тканей челюстно-лицевой области и шеи, оптимизация эвакуации гноя и удаления некротических тканей.
41. Показания и преимущества положения первично-отсроченных и вторичных швов при гнойной ране и шее.
42. Особенности лечения воспалительных инфильтратов.
43. Особенности лечения гнилостно-некротических флегмон.
44. Общепринятые методы лечения при флегмонах лица и шеи.

### 7.2. Темы письменных работ (рефераты, контрольные)

Курсовые работы учебным планом не предусмотрены.

### 7.3. Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к экзамену по практике для студентов стоматологического факультета: 150

Тестовые вопросы: 500

Ситуационные задачи: 80

### 7.4. Примеры оценочных средств (5 тестов, 2 задачи)

Тестовые вопросы:

1. Свищ, находящийся в нижней трети шеи на передней границе кивательной мышцы, является результатом нарушения развития:

- 1.первой жаберной щели
- 2.первого жаберного мешка
- 3.второй жаберной щели
- 4.второго жаберного мешка
- 5.третьей жаберной щели

2. Медиальная стенка орбиты образована:

- 1.клиновидной, лобной и скуловой костями
- 2.верхнечелюстной, клиновидной и слезной костями
- 3.верхнечелюстной и клиновидной костями
- 4.клиновидной, лобной и слезной костями
- 5.верхнечелюстной и скуловой костями

3. Слизистая латеральной стенки носа иннервируется:

- 1.передним клиновидным нервом
- 2.носо-небным нервом
- 3.всеми перечисленными
- 4.парасимпатическими волокнами крылонебного узла

4. Лимфоотток из области век осуществляется:

- 1.в околоушные лимфоузлы
- 2.в поднижнечелюстные лимфоузлы в области угла нижней челюсти
- 3.верно 1 и 2
- 4.в подбородочные лимфоузлы
- 5.в поверхностные шейные лимфатические узлы

5.В сонном треугольнике (футляре), кроме сонной артерии, располагаются:

- 1.глубокие шейные лимфоузлы
- 2.блуждающий нерв
- 3.внутренняя яремная вена
- 4.диафрагмальный нерв
- 5.верно 1,2 и 3

Ситуационные задачи:

Задача 1.

Больная, 48 лет, обратилась с просьбой удалить корни 2.7 с целью подготовки полости рта к протезированию. Во время проведения анестезии у больной появилась слабость, головокружение, потемнение в глазах. Пульс учащен и слабый.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите причины подобного состояния?
3. Действия врача в данной ситуации?

Задача 2.

Больной, 62 лет, для удаления 4.6 проведена мандибулярная анестезия. После анестезии больная побледнела, появился холодный пот, похолодели конечности, пульс частый, нитевидный, плохого наполнения, артериальное давление низкое, дыхание поверхностное.

1. Поставьте диагноз.
2. Действия врача в данной ситуации.



#### 7.4. Вопросы для подготовки к экзамену по практике

##### I. Пропедевтика ХС.

1. Какие помещения предусмотрены для хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники и санитарно-гигиенические требования к ним.
2. Хирургический инструментарий в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
3. Оборудование в хирургическом отделении(кабинете) стоматологической поликлиники
4. Медикаментозные средства в хирургическом отделении стоматологической поликлиники и правила их хранения.
5. Обязанности стоматолога-хирурга.
6. Обязанности медсестры хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.
7. Обязанности санитарки хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.
8. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.
9. Показатели работы врача стоматолога-хирурга.
10. Пути распространения инфекции в хирургическом стоматологическом кабинете и челюстно-лицевом стационаре.
11. Методы обработки рук врача стоматолога-хирурга.
12. Методы обработки операционного поля на лице и в полости рта.
13. Методы обработки хирургических инструментов: дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация.
14. Хранение стерильных инструментов и материалов в хирургическом отделении стоматологической поликлиники.
15. Уборка и дезинфекция помещений хирургического отделения стоматологической поликлиники, обеззараживание воздуха.
16. Методы контроля стерильности инструментов, перевязочного материала, рук врача, и операционного поля.
17. Особенности обработки инструментов после приема больных инфицированных ВИЧ-инфекцией и вирусном гепатита.
18. Методы защиты медицинского персонала хирургического стоматологического кабинета от инфицирования.
19. Особенности асептики и антисептики при оказании хирургической помощи на дому и в полевых условиях.
20. Опрос больных с патологией челюстно-лицевой области (выяснение жалоб, анамнеза заболевания и жизни больного, выяснение сопутствующих заболеваний).
21. Осмотр челюстно-лицевой области (лица, полости рта).
22. Пальпация тканей челюстно-лицевой области.
23. Перкуссия зубов и костей лица.
24. Дополнительные методы исследования и их значение в обследовании больных с патологией челюстно-лицевой области.
25. Деонтология и врачебная этика.
26. Понятие «диагноз», виды диагнозов.
27. Последовательность заполнения медицинской документации при обследовании стоматологического больного и постановке диагноза.
28. Вклад отечественных ученых в организацию и развитие стоматологии хирургической (Н.И.Пирогов, Н.В.Склифосовский, династия Лимбергов, Д.А. Энтин, А.И. Евдокимов, А.И.Рыбаков)

##### II. Местное обезболивание.

1. Медикаментозные средства, обладающие местно-анестезирующим действием. Их физико-химические свойства.
2. Механизм действия местных анестетиков (новокаина, тримекаина, лидокаина, дикаина и других современных средств.)
3. Лекарственные формы местных анестетиков, способы применения, разовые дозы. Правила хранения медикаментозных средств для местного обезболивания.
4. Сосудосуживающие средства, применяемые одновременно с местными анестетиками, механизм их действия, высшие разовые дозы, показания к применению.
5. Способы введения местных анестетиков. (Аппликационное, инфильтрационное обезболивание в ЧЛО).
6. Проводниковое обезболивание в ЧЛО. Преимущества и недостатки аппликационного, инфильтрационного, проводникового обезболивания.
7. Потенцированное местное обезболивание. Показания и противопоказания к его применению.
8. Лекарственные средства, применяемые для потенцированного обезболивающего эффекта местных анестетиков.
9. Особенности проведения местного обезболивания у лиц с сопутствующей общей патологией.
10. Особенности инфильтрационной анестезии при удалении зубов на верхней челюсти.
11. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия.
12. Методика блокирования подглазничного нерва.
13. Методика блокирования носонебного нерва.
14. Методика блокирования большого небного нерва.
15. Методика блокирования верхних задних альвеолярных нервов.
16. Методика блокирования нерва у подбородочного отверстия.
17. Методика блокирования у нижнечелюстного отверстия.
18. Методика блокирования щечного и язычного нервов.
19. Методика блокирования нижнечелюстного нерва у овального отверстия.
20. Методика блокирования нижнечелюстного нерва по Берше – Дубову.
21. Методика инфильтрационной анестезии при операциях на нижней челюсти.
22. Местные осложнения при проведении инфильтрационной анестезии на верхней челюсти (клиника, диагностика, лечение).
23. Местные осложнения при проведении проводниковой анестезии на верхней челюсти (клиника, диагностика, лечение).
24. Местные осложнения при проведении проводниковой на нижней челюсти (клиника, диагностика, лечение).
25. Причины, клиника, коллапса с сохранением сознания у больных в хирургическом кабинете стоматологической поликлиники. Профилактика и лечебные мероприятия.
26. Причины и клиника лекарственной интоксикации после местной анестезии в челюстно-области, оказание помощи, профилактика.

27. Периодонтиты. Классификация. Патологическая анатомия.
28. Острый периодонтит. Клиника, диагностика, лечение.
29. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
30. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Показания к операции.
31. Резекция верхушки корня.
32. Ампутация корня
33. Гемисекция.
34. Альвеолотомия..
35. Операция реплантации и имплантации зуба. Показания, противопоказания, подготовка и методика оперативного вмешательства, возможные осложнения.
36. Острый одонтогенный периостит челюстей. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
37. Местные и общие осложнения при остром периостите.
38. Показания к удалению зубов при остром одонтогенном периостите.
39. Болезни прорезывания зубов. Причины, клиника, диагностика, лечение.
40. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
41. Затрудненное прорезывание зубов мудрости. Перикоронарит: клиника, диагностика, лечение.
42. Клинические проявления при внешнем и внутриротовом осмотре у больного с острой стадией одонтогенного остеомиелита челюстей (симптом Венсана, муфтообразное утолщение, подвижность зубов, гноетечение из десневого кармана).
43. Какие изменения в кости выявляются при рентгенологическом исследовании челюсти у больного в острой стадии одонтогенного остеомиелита.
44. Назовите показатели ЭОД зуба, явившегося источником инфицирования кости при остром одонтогенном остеомиелите.
45. Причины возникновения одонтогенного воспаления верхнечелюстной пазухи.
46. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация. Этиология.
47. Современные взгляды на этиологию, патогенез одонтогенного остеомиелита челюстей. Значение работ Российских ученых (С.И.Дерижанов, В.М.Уваров, Г.А.Васильев, Н.М.Снежко, Г.И.Семенченко)
48. Острая стадия остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение одонтогенного остеомиелита в острой стадии.
49. Подострая и хроническая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
50. Лечение больных с подострой и хронической стадией одонтогенного остеомиелита.
51. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.
52. Одонтогенный гайморит Патологоанатомическая картина острого серозного и гнойного воспаления верхнечелюстной пазухи.
53. Патологическая картина хронического воспаления верхнечелюстной пазухи.
54. Острый одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
55. Субъективные и объективные данные при хроническом одонтогенном воспалении верхнечелюстной пазухи.
56. Показания к радикальной операции верхнечелюстной пазухи и этапы её выполнения.
57. Клиника, диагностика, лечение. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи ее причины.
58. Методика первичной хирургической обработки гнойной раны после вскрытия абсцессов и флегмон лица.
59. Особенности местного лечения гнойной раны тканей челюстно-лицевой области и шеи
60. Фурункулы, карбункулы челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
61. Острый лимфаденит лица и шеи. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
62. Хронический лимфаденит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
63. Особенности обезболивания при вскрытии флегмон челюстно-лицевой области.
64. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Общие принципы диагностики.
65. Изменение иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.
66. Флегмона щечной области. Топография, клиника, диагностика, лечение, пути распространения инфекции.
67. Флегмоны подглазничной области. Топография, клиника, диагностика, лечение, пути распространения инфекции.
68. Флегмоны скуловой области. Топография, клиника, диагностика, лечение, пути распространения инфекции.
69. Флегмоны орбиты. Топография, клиника, диагностика, лечение.
70. Флегмоны височной области. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
71. Флегмоны подвисочной ямки. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
72. Флегмона крыловидно-небной ямки. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
73. Флегмона поднижнечелюстной области: Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути распространения инфекции.
74. Флегмона подбородочной области. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути распространения инфекции.
75. Флегмоны околоушной области. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути распространения инфекции.
76. Флегмоны подмассетеральной области. Топография клетчаточных пространств, клиника, диагностика, лечение.
77. Флегмона окологлоточного пространства. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
78. Флегмона позадичелюстного пространства. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути распространения инфекции.
79. Флегмона крыловидно-челюстного пространства. Топографическая анатомия, источники инфицирования.
80. Абсцессы челюстно-язычного желобка, подъязычной области Топография, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

81. Абсцессы ретромолярного пространства. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути распространения инфекции.
82. Абсцессы корня и тела языка. Топография, клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути распространения инфекции.
83. Флегмона дна полости рта. Топография, клиника, диагностика, лечение, пути распространения инфекции.
84. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. (Ангина Людвига). Этиология, клиника, диагностика. Особенности лечения гнилостно-некротических флегмон лица и шеи.
85. Особенности проявления анаэробной инфекции при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
86. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи.
87. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.
88. Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области: Актиномикоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение актиномикоза челюстно-лицевой области.
89. Туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области. Особенности клиники, диагностика.
90. Проявление ВИЧ-инфекции в тканях ЧЛО. Профилактика ВИЧ-инфекции на приеме стоматологических больных.
91. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение рожистого воспаления.
92. Этиология и патогенез сиаденитов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика сиаденитов. Лечение сиаденитов
93. Этиология, патогенез сиадозов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение сиадозов. Методы обследования слюнных желез

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ**

### **8.1. Рекомендуемая литература**

#### **8.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Афанасьев В.В. (ред.)	Хирургическая стоматология. Учебник	ГЭОТАР-Медиа, 2010	155
Л1.2	Неробеев А.И. (ред.), Робустова Т.Г. (ред.), Кулаков А.А. (ред.)	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство	ГЭОТАР-Медиа, 2010	5

#### **8.1.2. Дополнительная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Соловьев М.М.	Пропедевтика хирургической стоматологии. Учебное пособие: 2-е изд., испр. и доп.	МЕДпресс-информ, 2011	80

#### **8.1.3. Методические разработки**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
ЛЗ.1	Бобылев А.Г (ред.), Бобылев Н.Г (ред.), Тарасова Ф.И (ред.), Чоо Кум Дя. (ред.), Зарицкий П.В. (ред.), Берикашвили Г.Т (ред.)	Пропедевтика хирургической стоматологии. Учебно-методическое пособие для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студентов стоматологического факультета на базе высшего медицинского образования 1 курс 2 семестр	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2011	5000
ЛЗ.2	Бобылев А.Г (ред.), Бобылев Н.Г (ред.), Тарасова Ф.И (ред.), Чоо Кум Дя. (ред.), Зарицкий П.В. (ред.), Берикашвили Г.Т (ред.)	Пропедевтика хирургической стоматологии. Учебно-методическое пособие для самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студентов стоматологического факультета на базе высшего медицинского образования 1 курс 2 семестр	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2011	5000

#### **8.2.1 Перечень программного обеспечения**

8.3.1.1	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
8.3.1.2	Программное обеспечение Microsoft Office (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
8.3.1.3	Программа Abbyy Fine Reader 10 сетевая версия (25 лицензий), идентификационный номер пользователя:30419

#### **8.2.2 Перечень информационных справочных систем**

8.3.2.1	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)
8.3.2.2	Консультант Плюс
8.3.2.3	Электронная библиотека IPR Books
8.3.2.4	IPRbooks

8.3.2.5	Электронная библиотека ДВГМУ
8.3.2.6	Medline with Full Text на платформе
8.3.2.7	EBSCOHOST
8.3.2.8	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации
<b>9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ</b>	
Соответственно требованиям, предъявляемым к стоматологическим учреждениям, хирургическому кабинету стоматологического профиля, согласно договору о клинической базе для прохождения производственной практики по хирургической стоматологии.	