

Аннотация
к рабочей программе по дисциплине

«Хирургическая стоматология, ВЧЛХ, ЛФК, реабилитология - ДС.Ф.04»

Квалификация выпускника _____ врач-стоматолог _____

(бакалавр, специалист)

Направление подготовки _____ 060105 (040400) _____

(шифр)

(специальность) _____ стоматология _____

(наименование)

Трудоемкость дисциплины, ЗЕТ	708 ч
Дисциплина входит в учебный цикл	Дисциплины специальности, стоматология (ДС)
Дисциплина входит в модуль ООП	
Обеспечивающие (предшествующие) дисциплины	Общественное здоровье и здравоохранение, профилактика стоматологических заболеваний, общая хирургия, анатомия головы и шеи, топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области, пропедевтическая стоматология, патологическая анатомия головы и шеи, патофизиология челюстно-лицевой области, военная и экстремальная медицина, неврология, лучевая диагностика и терапия.
Обеспечивающие (последующие) дисциплины	Дисциплина является выпускающей.
Цель дисциплины	Формирование у студентов теоретических основ и практических навыков для оказания амбулаторной и стационарной хирургической стоматологической помощи больным.
Задачи дисциплины	<p style="text-align: center;">Задачи лекционного курса:</p> Освещение ключевых вопросов и наиболее сложных разделов программы; материал лекций призван стимулировать студентов к последующей самостоятельной работе. <p style="text-align: center;">Задачи практических занятий:</p> <ul style="list-style-type: none">• изучить принципы организации хирургической стоматологической помощи в условиях поликлинического приема больных и стационара;• изучить объем и содержание помощи военнослужащим, раненым в лицо в мирное время и на этапах медицинской эвакуации при ведении боевых действий;• освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с хирургической стоматологической патологией, а также при

	<p>огнестрельных и неогнестрельных повреждениях лица;</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучить методы общего и местного обезболивания, используемых при проведении хирургических манипуляций в челюстно-лицевой области; • приобрести теоретические и практические навыки по удалению различных групп зубов и проведению амбулаторных операций в полости рта; • изучить клиническую характеристику и методы хирургического лечения различных одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области; • изучить табельное медицинское имущество, необходимое для оказания помощи раненым в лицо и уметь проводить медицинскую сортировку; • научиться различать особенности клинической картины огнестрельных и неогнестрельных травм лица, термических повреждений челюстно-лицевой области и этапы раневого процесса; • изучить особенности сочетанных и комбинированных повреждений лица; • освоить методы консервативного и хирургического лечения и реабилитации раненых и пострадавших с травмой лица; • изучить основы организации онкологической помощи больным с опухолевыми поражениями челюстно-лицевой области с учетом понятия онкологической настороженности; • ознакомиться с основными приемами пластической хирургии. <p><i>Воспитание в процессе обучения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • На практических занятиях обращать внимание студентов на дисциплинированность, аккуратность, самостоятельность, ответственность и серьезность при выполнении заданий. • В учебное и внеучебное время обращать внимание на общую культуру, культуру мышления и речи, культуру поведения и взаимоотношений с людьми. • В учебное и внеучебное время всеми доступными способами развивать у студентов инициативность, энергичность, настойчивость, активность, целеустремленность, увлеченность, организаторские способности, силу воли.
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • В учебное и внеучебное время воспитывать у студентов доброжелательность, уважение к людям, чуткость, отзывчивость, внимательность, справедливость, простоту и скромность.
<p>Основные темы дисциплины</p>	<p>1. Введение. Организация хирургической стоматологической помощи</p> <p>1.1. Введение.</p> <p>Место хирургической стоматологии среди других медицинских дисциплин. Взаимосвязь её с другими разделами стоматологии. Основные этапы развития хирургической стоматологии, роль отечественных учёных в её развитии.</p> <p>Принципы организации хирургической стоматологической помощи населению в городах и сельской местности.</p> <p>Профилактическое направление стоматологии.</p> <p>Перспективы использования современных средств информатики и электронно-вычислительной техники в лечебной работе и научных исследованиях.</p> <p>1.2. Организация хирургической стоматологической помощи</p> <p>Виды хирургической стоматологической помощи: поликлиническая и стационарная, плановая, неотложная, экстренная; особенности оказания помощи в экстренных ситуациях.</p> <p>Организация и оборудование хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники, челюстно-лицевого стационара.</p> <p>Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования стоматологических больных и проведения операций в челюстно-лицевой области.</p> <p>Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Стерилизация инструментов и перевязочного материала, материала для швов (шёлк, кетгут, нити из синтетических материалов). Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита. Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка ротовой полости к операции. Обработка операционного поля. Формы одежды врача в поликлинике и стационаре.</p> <p>Ведение больных после операций на мягких тканях лица, лицевых костях, в полости рта. Особенности послеоперационного ухода и</p>

питания у больных с различными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Уход за полостью рта.

Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники, челюстно-лицевого отделения, стационара. Показатели работы хирурга-стоматолога.

2. Особенности обследования хирургического стоматологического больного

Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки (употребление алкогольных напитков, курение), аллергологический анамнез. Местный статус: осмотр, пальпация, перкуссия. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.

Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография, магнито-ядерно-резонансная и компьютерная томография. Эндоскопические исследования.

Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционной и биопсионной, экспресс-биопсия; гистологическое исследование материала. Методы функциональной диагностики: электроодонтометрия, реография, полярография, электромиография. Радионуклидная, ультразвуковая диагностика.

Показания к лечению стоматологических больных и пострадавших в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации.

Значение личного контакта врача с больным. Эмоциональные факторы, связанные с заболеваниями, повреждениями и дефектами лица и проводимым лечением. Оценка психоэмоционального статуса больного. Деонтология и врачебная этика в хирургической

стоматологии.

3. Обезболивание в хирургической стоматологии

Цель и задачи обезболивания в стоматологии. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный.

Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии (показания, противопоказания).

Виды и способы обезболивания. Общее обезболивание (наркоз): показания, противопоказания. Методы наркоза: масочный, назофарингеальный, эндотрахеальный, внутривенный. Посленаркозный период.

Местное обезболивание: (выбор анестетика, использование вазоконстриктора, механизм анестезии). Неинъекционная анестезия слизистой оболочки полости рта: аппликационная, электроаналгезия. Инъекционная анестезия ветвей тройничного нерва: инфильтрационная (подслизистая, поднадкостничная, интрасептальная, интралигаментарная). Особенности инфильтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками, показания и противопоказания к их применению. Проводниковая анестезия: туберальная, инфраорбитальная, нёбная, у резцового канала. «Мандибулярная» и «торусальная» - у нижнечелюстного отверстия. «Ментальная» - у подбородочного отверстия. Стволовая: (региональная) анестезия у овального и круглого отверстия. Комбинированное обезболивание: клинико-физиологическое обоснование премедикации, выбор премедикации у больных с сопутствующей патологией.

Ошибки и осложнения при местном обезболивании. Местные осложнения: повреждение нервов и сосудов, мышц, инфицирование, постинъекционное сведение челюстей. Общие осложнения: реакции со стороны сердечно-сосудистой системы и ЦНС: обморок, коллапс, анафилактический шок, аллергические реакции. Оказание неотложной помощи, профилактика осложнений.

Неотложные состояния при проведении стоматологических вмешательств, требующие экстренной врачебной помощи: респираторные расстройства, сердечно-сосудистые, коматозные, шоковые проявления. Основы сердечно-легочной

реанимации больных в условиях стоматологических поликлиник.

4. Оперативные вмешательства в полости рта, на лице и челюстях

Особенности операций на лице: инструментарий, типичные разрезы для подхода к органам с учётом строения кожи, расположения нервов, крупных сосудов, жевательных и мимических мышц. Виды швов: узловатый, погружной, косметический, разгружающий.

Особенности операций в полости рта. Подготовка больного и обработка операционного поля. Разрезы и методика их проведения при различных патологических процессах в полости рта. Наложение швов на раны в полости рта.

5. Удаление зуба

Удаление зуба как оперативное вмешательство со своеобразным операционным полем и особенностями оперативной техники. Показания и противопоказания к удалению зуба. Особенности подготовки больного и проведения операции у беременных, больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, заболеваниями крови и другими системными нарушениями.

Методика удаления зуба с учётом анатомических условий, биомеханики и механизма действия инструментов. Положение врача и больного при удалении зубов. Подготовка операционного поля. Инструментарий. Виды щипцов и их назначение. Удаление зубов щипцами. Отдельные моменты удаления зубов щипцами. Особенности удаления отдельных групп зубов и корней. Техника применения элеваторов различного типа.

Методика удаления глубоко расположенных отломков корней. Выбор доступа при атипичных операциях удаления зуба в переднем и боковом отделах верхней и нижней челюстей. Методика операции удаления третьего моляра на нижней челюсти при неполном его прорезывании и неправильном расположении.

Обработка раны после удаления зуба. Последующий уход за ней и особенности заживления лунки. Показания к проведению и методика альвеолэктомии с помощью бормашины. Осложнения во время операции удаления зуба и корней. Попадание зуба или корня в дыхательные или пищеварительные пути. Перелом и вывих соседних зубов. Отлом части альвеолярного отростка, перелом и вывих челюсти. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи, проталкивание в неё

корня при операции на альвеолярном отростке верхней челюсти; лечебная тактика при этих осложнениях, их профилактика.

Осложнения после операции удаления зуба. Кровотечение. Способы остановки кровотечений из ран мягких тканей и кости. Хирургические, фармакологические и биологические методы остановки послеоперационного кровотечения. Альвеолит, луночковая боль, причины, профилактика, лечение. Лечение других послеоперационных осложнений.

Хирургическая подготовка альвеолярного отростка к ортопедическому лечению.

6. Болезни прорезывания зубов

Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.

7. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Периодонтит. Остеомиелит.

Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации. Классификация. Определение понятия «одонтогенная инфекция» и современное представление о её месте среди воспалительных заболеваний других локализаций. Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией.

Периодонтит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика.

Хирургические методы лечения хронических периодонтитов: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация корня. Показания к операции и техника её выполнения на разных группах зубов. Возможные осложнения и прогноз. Реплантация и трансплантация зуба. Показания и противопоказания. Подготовка зуба к реплантации, методика удаления, обработка зуба, реплантация. Особенность приживления, возможные осложнения и прогноз.

Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от

расположения корней различных групп зубов. Патологическая анатомия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Хронический периостит челюстей.

Остеомиелит челюстей: одонтогенный, контактный, гематогенный. Одонтогенный остеомиелит: роль микрофлоры, неспецифической резистентности, иммунологического статуса больного и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.

Острая стадия остеомиелита челюстей. Диагностика, клиника и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба - «источника инфекции», вскрытие околочелюстных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной ос-теоперфорации, медикаментозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, иммунотерапия), применение физических методов. Исход и возможные осложнения.

Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, rareфицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Особенности течения заболевания на верхней и нижней челюстях. Комплексное лечение. Сроки и техника выполнения секвестрэктомии. Пути оперативного доступа. Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти.

8. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Абсцесс, флегмона, одонтогенный синусит. Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Специфические воспалительные заболевания.

Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространение инфекционного процесса в мягких тканях. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных с ними областей. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Хирургическое лечение. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств,

иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с одонтогенным абсцессом, флегмоной. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон челюстно-лицевой локализации.

Абсцесс и флегмона клетчаточных пространств, прилегающих к телу нижней челюсти: поднижнечелюстного и подбородочного треугольников, подъязычной области, челюстно-язычного желобка. Флегмона дна полости рта, шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.

Абсцесс и флегмона клетчаточных пространств, прилегающих к ветви нижней челюсти: околоушно-жевательной, позадичелюстной, крыловидно-челюстного и окологлоточного пространств.

Абсцесс и флегмона языка. Абсцесс и флегмона поверхностных и глубоких областей средней зоны лица: щёчной, скуловой, подглазничной, височной, подвисочной, крыловидно-нёбной ямки. Особенности лечения флегмоны глазницы. Лимфаденит. Острый и хронический лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Проявления ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.

Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: методы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика и показания к ее оперативному закрытию без радикальной операции. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.

Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Фурункул, карбункул. Клиника, лечение, предупреждение осложнений. Рожистое воспаление. Кома и некротические процессы. Этиология, патологическая анатомия, профилактика, лечение. Осложнения и последствия.

Осложнения воспалительных заболеваний лица и шеи: флебит, гнойный тромбофлебит лицевых вен, тромбоз кавернозного синуса твердой мозговой оболочки, менингит, контактный медиастинит, сепсис.

Специфические воспалительные заболевания.

Актиномикоз челюстно-лицевой области и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.

9. Воспалительные и реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез

Классификация. Методы обследования слюнных желез: клинические, рентгенологические (сиалография) и радиологические. Пантомоссиалография, радиосиалография, сиалосцинтиграфия.

Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Болезнь Микулича (лимфоматоз желез). Синдром (болезнь) Щегрена. Ксеростомия, как симптом нарушения функции слюнных желёз.

Воспаление слюнных желёз (сиаладенит). Эпидемический и бактериальный паротит. Острый лимфогенный паротит и контактный сиаладенит. Послеоперационный и постинфекционный паротит. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желёз. Лечение острого сиаладенита (консервативное и хирургическое).

Хроническое воспаление слюнных желёз. Паренхиматозный, протоковый (сиалодохит) и интерстициальный сиаладенит. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Калькулёзный сиаладенит (слюнно-каменная болезнь). Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.

Повреждение слюнных желёз, стеноз и атрезия слюнных протоков. Диагностика и лечение. Свищи слюнных желез. Механизм образования свищей слюнных желез. Полные и неполные свищи. Методы обследования (фистулография, зондирование). Дифференциальная диагностика и лечение. Подавление функции железы (медикаментозное и лучевое).

10. Повреждения челюстно-лицевой области неогнестрельного происхождения

Классификация травм. Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Статистика повреждений челюстно-лицевой области, их классификация. Основные

организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.

Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Общие осложнения (асфиксия, кровотечения, шок и другие).

Вывихи нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.

Вывихи и переломы зубов, альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика и лечение.

Переломы челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов - анатомические и функциональные нарушения, изменения прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в щели перелома, показания к их удалению. Особенности физико-анатомической биомеханики.

Принципы лечения пострадавших с переломами челюстей - репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.

Лечение пострадавших с переломами нижней челюсти. Оказание первой врачебной помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная –при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Постоянная (лечебная) иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки: шина-скоба, шина - скоба с распорочным изгибом, шина с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Шины из стандартных заготовок. Пластмассовая назубная шина. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления.

Методы остеосинтеза. Скрепление отломков челюсти с помощью костного шва. Варианты остеосинтеза с применением: металлических спиц Киршнера, наkostных пластинок, минипластинок и шурупов, скоб из металла с заранее заданными

свойствами, окружающего шва, S-образных и унифицированных крючков, быстротвердеющей пластмассы, метода В.В. Донского. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки.

Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В.Ф. Рудько, ЕК-1д, устройство и применение. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез. Показания к использованию. Преимущества и недостатки метода.

Воспалительные осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой костей лица (нагноение мягких тканей, костной раны, травматический остеомиелит). Клиника, диагностика, лечение.

Лечение при переломах верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей, шины-ложки с внеротовыми стержнями. Лечебные (постоянные) способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением к гипсовой шапочке. Кранио-максиллярная фиксация. Остеосинтез швом и на костных минипластинками с шурупами. Сроки заживления и исходы.

Переломы скуловой кости и дуги, скуловерхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Показания к репозиции отломков скуловой дуги и кости. Способы вправления и закрепление отломков. Переломы костей носа, диагностика, лечение.

Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетанных травмах лица. Закрытые черепно-мозговые травмы и повреждения других органов.

11. Военная стоматология

Краткая история развития военной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Предмет и задачи специальности в современных условиях. Общие принципы организации, содержание, силы и средства оказания консервативной стоматологической помощи в ВС РФ в мирное и в военное время. Особенности профилактики и лечения заболеваний полости рта, зубов и слизистой оболочки полости рта у лиц разных военных профессий.

Огнестрельные повреждения лица. Баллистика. Поражающие факторы: энергия и скорость пули, осколка, головная ударная волна, временная пульсирующая полость. Температура ранящего снаряда. Зоны поражения тканей в

	<p>раневом канале.</p> <p>Общая характеристика, классификация, клиническое течение, диагностика, лечение огнестрельных ранений и повреждений челюстно-лицевой области, их осложнений и последствий, особенности организации хирургической стоматологической помощи в ВС РФ в мирное время.</p> <p>Клиническая картина свежих огнестрельных ран мягких тканей лица, нижней челюсти, верхней челюсти, скуловой кости и дуги. Сочетанные ранения. Изменение клинической картины огнестрельных ран лица в зависимости от срока с момента ранения. Особенности клиники сквозных, слепых и касательных ранений, пулевых и осколочных, проникающих и непроникающих в первично инфицированные полости. Сроки инфицирования непроникающих ран.</p> <p>Непосредственные и ранние осложнения после ранения. Асфиксия, её виды, меры предупреждения и устранения. Шок, последовательность проведения противошоковых мероприятий при ранениях лица на этапах медицинской эвакуации. Кровотечение при ранениях лица. Первая помощь. Временная остановка кровотечения. Перевязка кровоточащих сосудов в ране, обшивание, тампонада, перевязка сосудов на протяжении. Методика перевязки наружной сонной артерии.</p> <p>Поздние осложнения огнестрельных ранений лица, их предупреждение и лечение раненых на этапах медицинской эвакуации. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной раны. Огнестрельный остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический синусит, диагностика и лечение раненых. Последствия ранений - деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и устранение.</p> <p>Термические повреждения (ожоги и отморожения) лица. Причины, тяжесть и глубина повреждения, возможные осложнения. Ожоги напалмом. Синдром длительного раздавливания. Электротравма. Повреждения кислотами, щелочами, боевыми отравляющими веществами. Клиника, диагностика, лечение раненых с этими повреждениями.</p> <p>Комбинированные повреждения лица (радиационное поражение и механическая травма). Особенности течения ран в зависимости от стадии лучевой болезни. Синдром взаимного отягощения. Сроки и особенности хирургической обработки</p>
--	--

ран и особенности лечения переломов и дефектов челюстей при комбинированных поражениях.

Основные принципы организации этапного лечения раненых в челюстно-лицевую область и стоматологических больных с хирургическими заболеваниями и повреждениями лица и челюстей в сухопутных войсках и Военно-морском флоте в военное время, в локальных конфликтах и медицине катастрофы, в миротворческих операциях. Объем и порядок оказания помощи военнослужащим с ранениями и повреждениями челюстно-лицевой области на догоспитальных этапах медицинской эвакуации в военное время.

Основные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи военнослужащим с огнестрельными ранениями и неогнестрельными повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области на госпитальных этапах медицинской эвакуации в сухопутных войсках, войсковой оборонительной и наступательной операциях, в локальных вооруженных конфликтах и в миротворческих операциях и на Военно-морском флоте.

Общие принципы хирургической обработки ран челюстно-лицевой области. Сроки вмешательства. Выбор способов обезболивания. Последовательность обработки ран слизистой оболочки полости рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования.

Вторичные кровотечения, их разновидности. Способы остановки вторичного кровотечения. Меры профилактики, Ведение больных, потенциально опасных возможностью вторичного кровотечения. Возможности применения первичной пластики.

Первичная хирургическая обработка ран, её виды в зависимости от сроков проведения. Показания к наложению швов на раны лица. Ранний первичный, отсроченный первичный и поздний первичный швы. Ранний и поздний вторичные швы. Пластиночные швы, их виды. Вторичная хирургическая обработка ран. Способы снижения частоты необходимости её проведения.

Принципы комплексного лечения при повреждениях лица (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Уход за полостью рта у раненых в лицо. Особенности их питания.

Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Современные принципы и организация реабилитации военнослужащих с ранениями,

повреждениями и заболеваниями челюстно-лицевой области в ВС РФ в мирное и военное время. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Военно-врачебная экспертиза в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Содержание, силы и средства, организация и порядок оказания всех видов ортопедической стоматологической помощи в ВС РФ в мирное и военное время.

12. Хирургическое лечение при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области

Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Показания к применению консервативного, хирургического методов лечения. Диагностическая блокада нервов. Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы лечения, прогноз. Показания к применению физио- и рефлексотерапии. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области.

13. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава

Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая, лабораторная и артроскопическая диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.

14. Хирургическое лечение при болезнях пародонта

Значение хирургических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Кюретаж пародонтальных карманов, гингивотомия, лоскутные операции, остеопластика и компактостеотомия.

15. Опухоли лица, челюстей и органов

полости рта. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания

Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Статистика, классификация. Одонтогенные опухоли. Кисты челюстей. Неодонтогенные опухоли челюстей. Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования челюстей. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

16. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта

Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Диспансеризация больных со злокачественными опухолями лица. Диспансерные группы. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.

Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак, фоновые заболевания. Облигатный предрак. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей челюстно-лицевой области.

Рак кожи лица, нижней губы, слизистой оболочки полости рта, языка, верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области.

17. Восстановительная хирургия лица

Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития,

деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.

Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения.

18. Основные методы пластических операций

Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы. Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.

Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В.П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Использование филатовского стебля для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из кожи филатовского стебля по методу Ф.М. Хитрова.

Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов.

Возможности применения ауто-, алло-, ксеннотрансплантации различных тканей в челюстно-лицевой хирургии. Эксплантация.

Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину).

Профилактика и лечение рубцов на лице. Особенности лечения келлоидных рубцов.

Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща (Н.М. Михельсон).

Применение сложных тканевых комплексов на микроанастомозе. Применение полимерных материалов (биокомпозиты) в восстановительной хирургии лица.

Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.

Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка ортотопической аллокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костнопластических операциях (проволочный шов, назубные шины, внеротовые аппараты, минипластинки, титановый имплантат). Послеоперационное ведение, реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика.

19. Хирургическое лечение деформаций челюстей

Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативные вмешательства в области нижней челюсти.

Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.

Контрактура нижней челюсти. Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов,

	<p>физиотерапия и ЛФК</p> <p>Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности сустава, рентгенодиагностика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающемся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей</p> <p>20. Зубная и челюстно-лицевая имплантология</p> <p>Зубная имплантация. Показания и противопоказания. Виды имплантатов. Хирургические аспекты зубной имплантации. Этапы лечения. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграции. Профилактика осложнений. Имплантация при восстановительных операциях в челюстно-лицевой области. Применение аутоканей, биокерамики, композитных материалов при различных видах имплантации.</p>
--	---