

**ДВНЗ “ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я.ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ”**

КАФЕДРА ХІРУРГІЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Проректор з науково-педагогічної роботи

_____ проф. А.Г. Шульгай

" _____ " _____ 2016 року

РОБОЧА ПРОГРАМА

дисципліна «ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ»

напрямок підготовки 1201 МЕДИЦИНА

спеціальність 7.12010005 «СТОМАТОЛОГІЯ»

факультет стоматологічний

навчальний рік 2016-2017

Розробники:

д.мед.н., проф., завідувач кафедри хірургічної стоматології Нагірний Я.П.

к.мед.н., завуч доцент кафедри хірургічної стоматології Гутор Н.С.

Робочу програму схвалено на засіданні кафедри хірургічної стоматології

Схвалено на засіданні кафедри хірургічної стоматології

„_____” _____ 2016 року, протокол № _____

Завідувач кафедри, професор Нагірний Я.П.

© _____, 2016 рік

© _____, 2017 рік

Тернопіль

2016

1. ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

| Найменування показників | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни | |
|---|--|--------------------------------------|----------------|
| | | денна форма навчання | |
| Кількість кредитів 10 | Галузь знань <u>1201 Медицина</u> (шифр і назва) | Нормативна | |
| | Спеціальність: <u>7.12010005</u> Стоматологія (шифр і назва) | Рік підготовки | |
| 4-й | | 5-й | |
| Загальна кількість годин 300 | | Семестр | |
| | | 9-й | 10-й |
| Тижневих годин для денної форми навчання: аудиторних <u>196</u> год / кредити ECTS | Освітньо-кваліфікаційний рівень: <u>спеціаліст</u> | Лекції | |
| | | 10 год. | 30 год. |
| | | Практичні, семінарські | |
| | | 60 год. | 96 год. |
| | | Лабораторні | |
| | | год. | год. |
| | | Самостійна робота | |
| | | 46 год. | 58 год. |
| | | Індивідуальні завдання: | |
| | | год. | |
| | | Вид контролю: | |
| зарах. | диф. залік | | |

Примітка. Співвідношення кількості годин аудиторних занять до самостійної і індивідуальної роботи становить (%): для денної форми навчання –60 %; 40 %.

2. ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА І СТРУКТУРА ДИСЦИПЛІНИ

Програма з дисципліни “ **Хірургічна стоматологія** ” для студентів вищих медичних закладів III-IV рівнів акредитації складена з урахуванням виконання наказу МОЗ України від 07.12.2009 №929 із змінами, внесеними наказом МОЗ України від 08.07.2010 №541 «Про затвердження та введення нового навчального плану підготовки фахівців освітньо-кваліфікаційного рівня «спеціаліст» кваліфікації «лікар-стоматолог» у вищих навчальних закладах IV рівня акредитації за спеціальністю 7.12010005 «Стоматологія».

Головним завданням кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії вищого навчального закладу III-IV рівнів акредитації на до дипломному етапі є підготовка лікаря, який засвоїв питання теорії й практики всіх розділів хірургічної стоматології та основ щелепно-лицевої хірургії, починаючи з організації роботи хірургічного відділення стоматологічної поліклініки та щелепно-лицевого стаціонару до надання кваліфікованої хірургічної стоматологічної допомоги та невідкладної щелепно-лицевої хірургії.

Програма складена у відповідності з наступними нормативними документами:

- наказом МОЗ України від 31.01.03 за №148 “Про заходи щодо реалізації положень Болонської декларації у системі вищої медичної та фармацевтичної освіти”;
- освітньо-кваліфікаційними характеристиками (ОКХ) і освітньо-професійними програмами (ОПП) підготовки фахівців, затвердженими наказом МОН України від 16.04.03 за №239 “Про затвердження складових галузевих стандартів вищої освіти з напрямку підготовки 1101 “Медицина”;
- рекомендацій щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін, затвердженими наказом МОЗ України від 24.03 2004 за №152 “Про затвердження рекомендацій щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін” зі змінами та доповненнями, внесеними наказом МОЗ України від 12.10.2004 за №492 “Про внесення змін та доповнень до рекомендацій щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін”;
- наказу МОЗ України № 52 від 31.01.2005 «Про затвердження та введення нового навчального плану підготовки фахівців освітньо-кваліфікаційного рівня «спеціаліст» кваліфікації «лікар» у вищих навчальних закладах III-IV рівнів акредитації України за спеціальностями «лікувальна справа», «педіатрія», «медико-профілактична справа»;
- наказу МОЗ України №414 від 2007 «Про зміни до наказу МОЗ України №52 від 31.01.2005»;

З введенням в методологію викладання стоматологічних дисциплін освітньо-кваліфікаційних характеристик (ОКХ) та ОПП, ступеневої освіти (Постанова Кабінету Міністрів України від 20.01.1998 р. № 65) чітко визначилися рангові критерії навчання розділів пропедевтики хірургічної стоматології, факультетської хірургічної стоматології й щелепно-лицевої хірургії та госпітальної щелепно-лицевої хірургії.

Хірургічна стоматологія як навчальна дисципліна

базується на вивченні студентами нормальної та патологічної анатомії та фізіології, хімії, біології, мікробіології, біохімії, біофізики, фармакології, латини та інтегрується з цими дисциплінами та має цілі:

- проводити обстеження стоматологічного хворого, вивчення провідних синдромів і симптомів у хірургічній стоматології, обґрунтування та формулювання попереднього діагнозу;
- набувати вміння аналізувати результати обстеження та проводити диференційну діагностику;
- ставити остаточний діагноз основних захворювань, виявляти та ідентифікувати прояви соматичних захворювань в порожнині рота;
- визначати принципи комплексного лікування в клініці хірургічної стоматології, виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених хірургічних стоматологічних захворювань у дорослих.

- оволодівати основними стоматологічними маніпуляціями та методами діагностики у дорослих з хірургічними стоматологічними захворюваннями для постановки діагнозу і вибору правильного методу лікування;
- формувати відповідальність студента, як майбутнього фахівця за рівень своєї підготовки та її вдосконалення протягом навчання і професійної діяльності.

Згідно з Навчальним планом (2016р.) підготовки фахівців за освітньо-кваліфікаційним рівнем «спеціаліст» кваліфікації «лікар-стоматолог» у вищих навчальних закладах III - IV рівня акредитації України, на викладання дисципліни «Хірургічна стоматологія» відводиться 276 годин (з них - 172-аудиторних годин і 104 годин для самостійної поза аудиторної роботи студентів). Вивчення навчальної дисципліни «Хірургічна стоматологія» здійснюється з V по X семестри навчання.

Видами навчальної діяльності згідно з навчальним планом є: а) лекції, б) практичні заняття, в) самостійна робота студентів (СРС), індивідуальна самостійна робота студентів.

На лекціях і практичних заняттях слід висвітлювати досягнення науково-технічного процесу, медицини, зокрема, хірургічної стоматології і щелепно-лицевої хірургії та їх впровадження в практику. З метою оволодіння мануальними навичками надання хірургічної стоматологічної допомоги, поряд з вивченням теоретичних питань, студенти під керівництвом та контролем викладача самостійно проводять амбулаторний прийом пацієнтів з різними захворюваннями. Маніпуляції спочатку відпрацьовують на фантомах і муляжах, студент на студентів, а потім приймають хворих.

У лекційних курсах слід викладати основні й найбільш складні розділи з хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії, в тому числі проблеми взаємозв'язку всіх розділів стоматології із загальною патологією, екологією, етіологією та патогенезом різних стоматологічних та соматичних захворювань, нозологічною діагностикою, хірургічним та консервативним лікуванням, профілактикою, соціально-трудою реабілітацією та експертизою, особливо у хворих з деформаціями та дефектами щелепно-лицевої ділянки.

На практичних заняттях в умовах стоматологічної поліклініки і в клініці щелепно-лицевої хірургії студенти в процесі безпосереднього спілкування з хворими, їх обстеження і курації самостійно вивчають симптоми хірургічних стоматологічних захворювань, набувають навичок в діагностиці щелепно-лицевих розладів і захворювань, їх лікуванні, експертизі та трудовій реабілітації.

З урахуванням великої значимості нетрадиційних і фізіотерапевтичних методів лікування, слід на лекціях і практичних заняттях звертати увагу на необхідність застосування цих методів лікування, особливо в комплексній терапії хворих з запальними захворюваннями і травматичними пошкодженнями щелепно-лицевої ділянки.

Засвоєння теми контролюється на практичних заняттях у відповідності з конкретними цілями. Рекомендується застосувати такі засоби діагностики рівня підготовки студентів: комп'ютерні тести, розв'язування ситуаційних задач, та оцінка їх результатів, контроль практичних навичок.

Підсумковий контроль засвоєння модулів здійснюється по їх завершенню. Оцінка успішності студента з дисципліни є рейтинговою і виставляється за багатобальною шкалою як середня арифметична оцінка засвоєння відповідних модулів і має визначення за системою ECTS та за традиційною шкалою, прийнятою в Україні.

3. МЕТА ВИВЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ “ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ”

МЕТА навчальної дисципліни " ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ" – підготувати лікаря-стоматолога-хірурга для надання планової та невідкладної допомоги на амбулаторному прийомі, при запальних захворюваннях щелепно-лицевої ділянки, а також надання ургентної допомоги при невідкладних станах і в вогнищах масового ураження.

ЗАВДАННЯ:

- вивчити загальні принципи діагностики, методи лікування, профілактику доброякісних, злоякісних пухлини та пухлиноподібних новоутворень м'яких тканин ЩЛД
- описати методики проведення оперативного втручання у хворого з вродженою вадою ЩЛД П та підготовку до проведення пластичних операцій на м'яких тканинах ЩЛД.
- навчити студентів правильно проводити обстеження хворих з деформацією та дефектом кісток лицевого скелета
- описати додаткові методи обстеження з урахуванням плановості до вживлення імпланту та при патології СНЩС.
- підібрати хірургічні методи лікування періодонтиту, врахувати ускладнення.
- знайомити з методами інструментальної діагностики та з основними принципами діагностики, лікування і профілактики пошкоджень ЩЛД.
- знати особливості щелепно-лицевої травми, догляд за хворими та можливі ускладнення загального та місцевого характеру.
- навчити студентів правельно проводити іммобілізацію щелеп за допомогою шин Тігерштедта з міжщелеповою гумовою тягою, скласти схему медикаментозного лікування хворих з травматичними переломами щелеп.
- вивчити загальні принципи діагностики, методи лікування, профілактику у хворих на гострі запальні процеси ЩЛД.

У результаті вивчення дисципліни “ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ” студент повинен знати:

- Загальні принципи діагностики, методи лікування, профілактику доброякісних, злоякісних пухлини та пухлиноподібних новоутворень м'яких тканин ЩЛД
- Методики проведення оперативного втручання у хворого з вродженою вадою ЩЛД П та підготовку до проведення пластичних операцій на м'яких тканинах ЩЛД.
- Особливості обстеження хворих з деформацією та дефектом кісток лицевого скелета
- Додаткові методи обстеження з урахуванням плановості до вживлення імпланту та при патології СНЩС.
- Хірургічні методи лікування періодонтиту, врахувати ускладнення.
- Методи інструментальної діагностики та з основними принципами діагностики, лікування і профілактики пошкоджень ЩЛД.
- Знати особливості щелепно-лицевої травми, догляд за хворими та можливі ускладнення загального та місцевого характеру.
- Правельно проводити іммобілізацію щелеп за допомогою шин Тігерштедта з міжщелеповою гумовою тягою, скласти схему медикаментозного лікування хворих з травматичними переломами щелеп.
- Особливості обстеження, лікування, профілактику у хворих на гострі запальні процеси ЩЛД.

У результаті вивчення дисципліни “ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ” студент повинен вміти:

- Діагностувати та призначити лікування хворим з доброякісними, злоякісними пухлинами та пухлиноподібними новоутвореннями м'яких тканин ЩЛД
- Описати методики проведення оперативного втручання у хворого з вродженою вадою ЩЛД П та підготовку до проведення пластичних операцій на м'яких тканинах ЩЛД.
- Правильно проводити обстеження хворих з деформацією та дефектом кісток лицевого скелета
- Описати додаткові методи обстеження з урахуванням плановості до вживлення імпланту та при патології СНЩС.

- Підібрати хірургічні методи лікування періодонтиту, врахувати ускладнення.
- Підібрати методи інструментальної діагностики та з основними принципами діагностики, лікування і профілактики пошкоджень ЩЛД.
- Доглядати за хворими після хірургічного втручання при привмах ЩЛД.
- Вміти провести імобілізацію щелеп за допомогою шин Тігерштедта з міжщелеповою гумовою тягою, скласти схему медикаментозного лікування хворих з травматичними переломами щелеп.
- Обстежити, призначити лікування, у хворих на гострі запальні процеси ЩЛД.

У результаті вивчення дисципліни «ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ» студент повинен оволодіти навичками:

1. Вправити вивих СНЩС
2. Провести пластику дефектів м'яких тканин зустрічними трикутниками за О.О. Лімбергом.
3. Провести пластику дефектів м'яких тканин клаптем на ніжці.
4. Видалити екзостози щелеп.
5. Видалити тяжі слизової оболонки порожнини рота
6. Провести інфільтраційну анестезію.
7. Провести периферичну провідникову анестезію.
8. Провести операцію типового видалення зубів чи коренів.
9. Провести зупинку луночкової кровотечі.
10. Розкрити субперіостальний абсцес.
11. Провести первинну хірургічну обробку рани.
12. Накласти тім'яно-підборідну пов'язку.
13. Накласти гладку шину-скобу.
14. Провести ексцизійну біопсію.

Схвалено на засіданні кафедри хірургічної стоматології
„____” _____ 2016 року, протокол № _____

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

4. ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Програма дисципліни структурована на сім розділів.

Розділ I. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД

Розділ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета

Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС

Розділ IV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень.

Розділ V. Гострі запальні процеси ЩЛД

Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД

Розділ VII. Травматологія ЩЛД

Видами навчальних занять згідно з навчальним планом є:

- лекції;
- практичні заняття;
- самостійна робота студентів;
- консультації.

Лекції охоплюють основний теоретичний матеріал окремої або кількох тем навчальної дисципліни, розкривають основні проблемні питання відповідних розділів дисципліни.

Практичні заняття передбачають детальний розгляд студентами окремих теоретичних положень навчальної дисципліни з викладачем і формування вміння та навичок їх практичного застосування шляхом індивідуального виконання студентом сформульованих завдань та вирішення ситуаційних задач.

Самостійна робота студентів передбачає оволодіння студентом навчальним матеріалом, а саме самостійне опрацювання окремих тем навчальної дисципліни у час, вільний від обов'язкових навчальних занять, а також передбачає підготовку до усіх видів контролю. Навчальний матеріал дисципліни, передбачений робочим навчальним планом для засвоєння студентом у процесі самостійної роботи, вноситься на підсумковий контроль поряд з навчальним матеріалом, який опрацьовувався при проведенні аудиторних занять.

Консультації (індивідуальні або групові) проводяться з метою допомоги студентам розібратись та роз'яснити складні для самостійного осмислення питання, вирішити складні проблеми, які виникли при самостійному опрацюванні навчального матеріалу при підготовці до практичного заняття, підсумкового заняття або перед іспитом.

При вивченні дисципліни використовують адекватні методи навчання.

За джерелами знань використовують методи навчання: словесні – розповідь, пояснення, лекція, інструктаж; наочні – демонстрація, ілюстрація; практичні – практична робота, вирішення задач. За характером логіки пізнання використовуються методи: аналітичний, синтетичний, аналітико-синтетичний, індуктивний, дедуктивний. За рівнем самостійної розумової діяльності використовуються методи: проблемний, частково-пошуковий, дослідницький.

Кафедра хірургічної стоматології має право вносити зміни до навчальної програми у межах 15 % залежно від організаційних і технічних можливостей, напрямків наукових досліджень,

але має виконати в цілому обсяг вимог з дисципліни згідно з кінцевими цілями ОКХ і ОПШ за фахом підготовки та навчальними планами.

5. ЗМІСТ ПРОГРАМИ

Розділ I. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД

Конкретні цілі:

1. Підготовка до пластичних операцій на обличчі.
2. Роль філатовського стебла при заміщенні дефектів тканин ЩЛД.
3. Вільна пересадка шкіри, види шкірних трансплантатів.
4. Хірургічні методи лікування хворих з природженими та набутими дефектами і деформацією обличчя.
5. Естетична хірургія. Зморшки обличчя та шиї.
6. Мікрохірургія при дефектах м'яких і кісткових тканин ЩЛД: сутність, показання, методи і техніка виконання операцій.
7. Знати методи вільної шкірної пластики. Шкірні експандери.

Тема 1. Принципи планування місцево пластичних операцій на щелепно-лицевій ділянці. Методи та прийоми місцево пластичних операцій. Набуті дефекти і деформації губ, шик, носа, підборіддя; заміщення дефектів і усунення деформацій місцевими тканинами, зокрема клаптом на нізці.

Тема 2. Філатовське стебло. Показання до заміщення дефектів тканин ЩЛД філатовським стеблом. Методи заготовки стебла, міграції, тренування і закриття дефекту.

Тема 3. Дефекти шкіри обличчя, слизової оболонки порожнини рота, носа, методи закриття їх вільним клаптем: показання, методи вільної шкірної пластики. Шкірні експандери, обґрунтування методу, показання.

Дефекти і деформації, що виникли внаслідок механічних травм, вогнепальних пошкоджень, опіків, після запальних захворювань (остеомієліт, червоний вовчак, сифіліс, нома та ін.). Дефекти після видалення пухлин обличчя і органів порожнини рота. Аналіз і оцінка дефекту обличчя, анатомічних, функціональних і естетичних змін. Вплив деформацій та дефектів щелепно-лицевої ділянки на загальний та психоемоційний статус пацієнта.

Тема 4. Природжені незрощення та післяопераційні деформації верхньої губи: етіологія, патогенез, клініка, хірургічні методи лікування.

Роль обличчя в житті людини. Класифікація дефектів і деформацій обличчя. Природжені дефекти та аномалії розвитку різних ділянок обличчя; деформації, пов'язані з порушенням росту тканин, механізми їх розвитку.

Тема 5. Природжені незрощення, післяопераційні дефекти та деформації піднебіння: етіологія, клініка, хірургічні методи лікування.

Роль обличчя в житті людини. Класифікація дефектів і деформацій обличчя. Природжені дефекти та аномалії розвитку різних ділянок обличчя; деформації, пов'язані з порушенням росту тканин, механізми їх розвитку.

Тема 6. Естетична хірургія. Зморшки обличчя та шиї: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування.

Тема 7. Клапті з осьовим судинним малюнком в черепно-лицевій хірургії, види, переваги та недоліки, показання, застосування. Мікрохірургія при дефектах м'яких і кісткових тканин ЩЛД: сутність, показання, методи і техніка виконання операцій.

Розділ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета

Конкретні цілі:

1. Вміти діагностувати аномалії розвитку і деформації та дефекти кісток щелеп, підібрати метод лікування та реабілітацію.
2. Знати методи трансплантації кісткових та хрящових тканин.

Тема 8. Аномалії розвитку нижньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них.

Аномалії розвитку і деформації кісток щелеп. Класифікація ВОЗ деформацій та аномалій щелеп: недорозвинення (мікрогнатія) або надмірний розвиток (макрогнатія) верхньої та нижньої щелеп чи окремих їх ділянок (прогнатія і ретрогнатія), відкритий прикус. Клінічні прояви, функціональні та естетичні порушення. Діагностика із застосуванням телерентгенографії черепа. Показання до хірургічного лікування. Основні методи операцій для корекції розмірів і форми нижньої щелепи. Втручання в межах тіла, кута та гілки нижньої щелепи. Площини остеотомії щелеп. Усунення відкритого прикусу. Оперативна корекція форми, розмірів та положення верхньої щелепи. Особливості оперативної техніки, іммобілізації і післяопераційного ведення. Дистракційно-компресійний метод у лікуванні аномалій розвитку та

деформацій щелеп. Історія розвитку, роль вітчизняних вчених. Біологічне обґрунтування дистракційного гістіогенезу. Дистракційний регенерат, зона "росту" кісткової тканини. Показання та обладнання для дистракції-компресії кісткової тканини, м'язів, судин, нервів, шкіри. Види апаратів, застосування зовнішньо- та внутрішньо ротових апаратів, темпи дистракції-компресії верхньої та нижньої щелеп. Досягнення вітчизняних вчених Протезування та реабілітація хворих після втручання у зв'язку з деформацією щелеп.

Тема 9. Дефекти нижньої щелепи: етіологія, клініка, діагностика, методи кісткової пластики і показання до них.

Тема 10. Аномалії розвитку верхньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них.

Тема 11. Дефекти верхньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них.

Тема 12. Методи трансплантації кісткових та хрящових тканин. Принципи і методи трансплантації. Регенерація кісткової тканини щелеп. Остеогенна та остеоіндуктивна терапія. Дистракційні та компресійні методи лікування дефектів і деформацій щелеп.

Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС

Конкретні цілі:

1. Вміти підготувати порожнину рота до протезування.
2. Знати покази до введення імпланту в альвеолярний гребінь, післяопераційні ускладнення.
3. Обстежити хворого з артритом, артозом, контрактурою СНЩС.
4. Вміти вправити вивих нижньої щелепи.

Тема 13. Стоматологічна імплантологія.

Тема 14. Анкілози скронево-нижньощелепного суглоба: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування анкілозу. Контрактури нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування, профілактика. Вивихи нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування, профілактика.

Класифікація захворювань СНЩС. Обстеження хворих із захворюваннями СНЩС. Вивих нижньої щелепи. Класифікація, етіологія, механізм вивиху.

Клініка та діагностика одно- і двостороннього вивиху. Звичний вивих.

Лікування, ускладнення. Артрита скронево-нижньощелепного суглоба. Класифікація, клінічна картина, діагностика, лікування. Артрози скронево-нижньощелепного суглоба. Класифікація, клінічна картина, діагностика, лікування. Можливості артроскопії та артроскопічної хірургії захворювань ВНЧС. **Контрактура нижньої щелепи.** Класифікація, етіологія, патогенез, клінічна картина, лікування. **Синдром больової дисфункції СНЩС.** Етіологія, патогенез, діагностика, лікування. Синдром Костена.

Розділ IV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень.

Конкретні цілі:

1. Провести видалення типове, атипове, ретинованого зуба, дистопованого.
2. Вміти провести операції (перекороніт, періостит, секвестректомію)
3. Фізіотерапевтичне і комплексне лікування остеомієліту.
4. Лікування післяопераційних ускладнень.
5. Обстежити хворого з гайморитом, встановити діагноз і призначити лікування.
6. Провести пластику при перфорації гайморової пазухи.

Тема 15. Хірургічні методи лікування періодонтиту. Гострий гнійний одонтогенний періостит. Діагностика періодонтиту. Лікування. Одонтогенний гайморит. Рентгендіагностика та лікування, пластичне усунення ороантральних сполучень.

Тема 16. Гострий, хронічний остеомієліт щелеп. Рентгендіагностика. Фізіотерапія і комплексне лікування остеомієліту. Актиномікоз, туберкульоз, сифіліс, СНІД.

Розділ V. Гострі запальні процеси ЩЛД

Конкретні цілі:

1. Вміти провести обстеження, поставити діагноз при захворюванні слинних залоз.
2. Вміти провести бужування протоків слинних залоз.
3. Вміти розкрити абсцес, лімфаденіт, флегмону ЩЛД, призначити схему лікування.
4. Призначити схему лікування ускладненням запальних процесів, які виникають від флегмон.

Тема 17. Гострий і хронічний неспецифічний сіалоаденіт (некалькульозний і калькульозний). Діагностика сіалоаденітів. Комплексне лікування сіалоаденітів. Сіалози.

Тема 18. Лімфаденіти, аденофлегмони. Абсцеси обличчя, піднебіння, щелепно-язикового жолобка, під'язичної ділянки. Фізіотерапія в лікуванні запальних процесів ЩЛД.

Тема 19. Флегмони підщелепної, підпідборідочної ділянки, криловидно-щелепної ділянки. Флегмона орбіти. Флегмона вилицевої, жувальної, привушної ділянки. Флегмона крило-піднебінного простору, підскроневої та скроневої ямки.

Тема 20. Приглоткова флегмона. Флегмона дна порожнини рота, язика та шиї, ангіна Жансуля–Людвіга. Ускладнення та їх профілактика. Принципи лікування запальних процесів ЩЛД.

Тема 21. Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо верхньої щелепи: сепсис, абсцес мозку, тромбоз печеристого синусу. Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо нижньої щелепи: медіастиніти, пневмонії та інші: класифікація, патогенез, особливості клінічного перебігу, діагностика, клініка, лікування, прогноз. Інфекційно-токсичний шок.

Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД

Конкретні цілі:

1. Обстежити хворого з пухлиною слинних залоз, встановити діагноз та призначити лікування.
2. Володіти методиками операції цистотомії, цистектомії.
3. Провести пункційну біопсію.
4. Провести інзиційну біопсію.

Тема 22. Пухлини слинних залоз. Пластичне усунення слинних нориць. Доброякісні пухлини м'яких тканин. Судинні пухлини і родимі плями. Імунологічна концепція розвитку пухлин.

Тема 23. Білякореневі та фолікулярні кісти щелеп. Одонтома щелепи, епуліди. Діагностика одонтогенних пухлин. Диференційна діагностика і лікування.

Тема 24. Амелобластома, остеоокластома, остеома, остеодисплазія, фіброзна остеодисплазія, еозинофільна гранульома, гемангіома, фіброма, хондрома. Рентгенодіагностика, диференційна діагностика, лікування. Кісткова пластика при пухлинах кісток.

Тема 25. Рак, саркома м'яких тканин порожнини рота і обличчя, кісток лицевого черепа. Пластичне усунення дефектів щелеп та м'яких тканин ЩЛД. Рентгенодіагностика злоякісних пухлин, диференційна діагностика, лікування.

Розділ V II. Травматологія ЩЛД

Конкретні цілі:

1. Провести опитування хворого та на його основі зробити запис в історії хвороби, амбулаторній картці.
2. Провести первинну хірургічну обробку ран м'яких тканин ЩЛД.
3. Вміти надати допомогу при пошкодженні кісток лицевого скелета ЩЛД.

Тема 26. Вогнепальні, невогнепальні пошкодження м'яких тканин ЩЛД. Опіки і комбіновані пошкодження. Пластика м'яких тканин. Фізіотерапія в комплексному лікуванні травм ЩЛД. Вогнепальні, невогнепальні пошкодження кісток лицевого скелета. Рентгендіагностика пошкоджень лицевого скелета. Комплексне лікування пошкоджень щелеп. Регенерація тканин ЩЛД. Пластика після травматичних пошкоджень обличчя. Трансплантація органів і тканин. Головний комплекс гістосумісності РТПГ та РГПТ. Основні методи попередження відторгнення трансплантатів.

| Назви тем | Лекції | Практичні заняття | Самостійна робота студента | ІРС |
|--|-------------|-------------------|----------------------------|----------|
| 9 СЕМЕСТР | | | | |
| РОЗДІЛ I. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД | | | | |
| 1 Принципи планування місцево пластичних операцій на щелепно-лицевій ділянці. Методи та прийоми місцево пластичних операцій. Набуті дефекти і деформації губ, щік, носа, підборіддя; заміщення дефектів і усунення деформацій місцевими тканинами, зокрема клаптем на ніжці. | 1,0 | 6,0 | 4,0 | - |
| 2 Філатовське стебло. Показання до заміщення дефектів тканин ЩЛД філатовським стеблом. Методи заготовки стебла, міграції, тренування і закриття дефекту. | 1,0 | 6,0 | 4,0 | - |
| 3 Дефекти шкіри обличчя, слизової оболонки порожнини рота, носа, методи закриття їх вільним клаптем: показання, методи вільної шкірної пластики. Шкірні експандери, обґрунтування методу, показання. | 1,0 | 6,0 | 4,0 | - |
| 4 Природжені незрощення та післяопераційні деформації верхньої губи: етіологія, патогенез, клініка, хірургічні методи лікування. | 1,0 | 6,0 | 4,0 | - |
| 5 Природжені незрощення, післяопераційні дефекти та деформації піднебіння: етіологія, клініка, хірургічні методи лікування. | 1,0 | 6,0 | 4,0 | - |
| 6 Естетична хірургія. Зморшки обличчя та шиї: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. | 1,0 | 6,0 | 5,0 | - |
| 7 Клапті з осьовим судинним малюнком в черепно-лицевій хірургії, види, переваги та недоліки, показання, застосування. Мікрохірургія при дефектах м'яких і кісткових тканин ЩЛД: сутність, показання, методи і техніка виконання операцій. | 1,0 | 6,0 | 5,0 | - |
| Всього (розділ I): | 7,0 | 42,0 | 30,0 | - |
| РОЗДІЛ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета | | | | |
| 8 Аномалії розвитку нижньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 1,0 | 6,0 | 5,0 | - |
| 9 Дефекти нижньої щелепи: етіологія, клініка, діагностика, методи кісткової пластики і показання до них. | 1,0 | 6,0 | 5,0 | - |
| 10 Аномалії розвитку верхньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 1,0 | 6,0 | 6,0 | - |
| Всього (розділ II): | 3,0 | 18,0 | 16,0 | |
| Всього 9 СЕМЕСТР | 10,0 | 60,0 | 46,0 | |
| 10 СЕМЕСТР | | | | |
| 11 Дефекти верхньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 1,0 | 6,0 | 4,0 | |
| 12 Методи трансплантації кісткових та хрящових тканин. Принципи і методи трансплантації. Регенерація кісткової тканини щелеп. Osteогенна та osteoіндуктивна терапія. Дистракційні та компресійні методи лікування | 1,0 | 6,0 | 4,0 | |

| | | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|---|
| дефектів і деформацій щелеп. | | | | |
| Всього (розділ II): | 2,0 | 12,0 | 8,0 | |
| Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС | | | | |
| 13 Стоматологічна імплантологія. | 2,0 | 6,0 | 4,0 | |
| 14 Анкілози скронево-нижньощелепного суглоба: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування анкілозу. Контрактури нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування, профілактика. Вивихи нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування, профілактика. | 1,0 | 6,0 | 4,0 | |
| Всього (розділ III.): | 3,0 | 12,0 | 8,0 | - |
| Розділ IV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень. | | | | |
| 15 Хірургічні методи лікування періодонтиту. Гострий гнійний одонтогенний періостит. Діагностика періодонтиту. Лікування. Одонтогенний гайморит. Рентгендіагностика та лікування, пластичне усунення ороантральних сполучень. | 2,0 | 6,0 | 6,0 | - |
| 16 Гострий, хронічний остеомієліт щелеп. Рентгендіагностика. Фізіотерапія і комплексне лікування остеомієліту. Актиномікоз, туберкульоз, сифіліс, СНІД. | 2,0 | 6,0 | 6,0 | - |
| Всього (розділ IV): | 4,0 | 12,0 | 12,0 | - |
| Розділ V. Гострі запальні процеси ЩЛД | | | | |
| 17 Гострий і хронічний неспецифічний сіалоаденіт (некалькульозний і калькульозний). Діагностика сіалоаденітів. Комплексне лікування сіалоаденітів. Сіалози. | 2,0 | 6,0 | 4,0 | - |
| 18 Лімфаденіти, аденофлегмони. Абсцеси обличчя, піднебіння, щелепно-язикового жолобка, під'язичної ділянки. Фізіотерапія в лікуванні запальних процесів ЩЛД. | 2,0 | 6,0 | 2,0 | - |
| 19 Флегмони підщелепної, підпідборідочної ділянки, криловидно-щелепної ділянки. Флегмона орбіти. Флегмона вилицевої, жувальної, привушної ділянки. Флегмона крило-піднебінного простору, підскроневої та скроневої ямки. | 2,0 | 6,0 | 4,0 | - |
| 20 Приглоткова флегмона. Флегмона дна порожнини рота, язика та шиї, ангіна Жансуля–Людвіга. Ускладнення та їх профілактика. Принципи лікування запальних процесів ЩЛД. | 2,0 | 6,0 | 4,0 | - |
| 21 Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо верхньої щелепи: сепсис, абсцес мозку, тромбоз печеристого синусу. Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо нижньої щелепи: медіастиніти, пневмонії та інші: класифікація, патогенез, особливості клінічного перебігу, діагностика, клініка, лікування, прогноз. Інфекційно-токсичний шок. | 2,0 | 6,0 | 2,0 | - |
| Всього (розділ V): | 10,0 | 30,0 | 16,0 | - |
| Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД | | | | |
| 22 Пухлини слинних залоз. Пластичне усунення | 3,0 | 6,0 | 2,0 | - |

| | | | | |
|---|-------------|--------------|--------------|----------|
| слинних нориць. Доброякісні пухлини м'яких тканин. Судинні пухлини і родимі плями. Імунологічна концепція розвитку пухлин. | | | | |
| 23 Білякореневі та фолікулярні кісти щелеп. Одонтома щелепи, епуліди. Діагностика одонтогенних пухлин. Диференційна діагностика і лікування. | | 6,0 | 2,0 | - |
| 24 Амелобластома, остеоокластома, остеома, остеодисплазія, фіброзна остеодисплазія, еозинофільна гранульома, гемангіома, фіброма, хондрома. Рентгенодіагностика, диференційна діагностика, лікування. Кісткова пластика при пухлинах кісток. | 2,0 | 6,0 | 1,0 | - |
| 25 Рак, саркома м'яких тканин порожнини рота і обличчя, кісток лицевого черепа. Пластичне усунення дефектів щелеп та м'яких тканин ЩЛД. Рентгенодіагностика злоякісних пухлин, диференційна діагностика, лікування. | 3,0 | 6,0 | 2,0 | - |
| Всього (розділ VI): | 8,0 | 24,0 | 7,0 | - |
| Розділ VII. Травматологія ЩЛД | | | | |
| 26 Вогнепапальні, невогнепальні пошкодження м'яких тканин ЩЛД. Опіки і комбіновані пошкодження. Пластика м'яких тканин. Фізіотерапія в комплексному лікуванні травм ЩЛД. Вогнепапальні, невогнепальні пошкодження кісток лицевого скелета. Рентгендіагностика пошкоджень лицевого скелета. Комплексне лікування пошкоджень щелеп. Регенерація тканин ЩЛД. Пластика після травматичних пошкоджень обличчя. Трансплантація органів і тканин. Головний комплекс гістосумісності РТПГ та РГПТ. Основні методи попередження відторгнення трансплантатів. | 3,0 | 6,0 | 7,0 | - |
| Всього (розділ VII): | 3,0 | 6,0 | 7,0 | - |
| ІО СЕМЕСТР | 30,0 | 96,0 | 58,0 | |
| ВСЬОГО ГОДИН: | 40,0 | 156,0 | 104,0 | - |

ІНДЗ – не передбачено

7. ТЕМИ ЛЕКЦІЙНИХ ЗАНЯТЬ

| № п/п | Тема лекції | Кількість годин |
|--|--|--------------------|
| Розділ I. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД | | |
| 1 | Історія пластичної хірургії. Місцевопластичні операції у щелепно-лицевій ділянці. Принципи планування, методи та прийоми місцевопластичних операцій. | 4 |
| 2 | Дефекти шкіри обличчя, слизової оболонки порожнини рота, носа, методи закриття їх вільним клаптом: показання, методи вільної шкірної пластики. Набуті дефекти і деформації губ, щік, носа, підборіддя; усунення їх місцевими тканинами, зокрема клаптом на ніжці. Філатовське стебло. Показання до заміщення дефектів тканин і органів ЩЛД філатовським стеблом. Методи заготовки стебла, міграції, тренування і закриття дефекту. | 4 |
| Розділ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета | | |
| 3 | Післяопераційні деформації верхньої губи і піднебіння: етіологія, патогенез, клініка, хірургічні методи лікування деформації. Нориці щелепно-лицевої ділянки, слинних залоз: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. | 4 |
| 4 | Проблеми косметичної хірургії. Зморшки обличчя та шиї: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. Параліч мимічної мускулатури: етіологія, клініка, хірургічні методи лікування. Атрофія обличчя: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. Мікрохірургія м'яких і кісткових тканин щелепно-лицевої ділянки. Основи черепно-щелепно-лицевої хірургії. | 4 |
| 5 | Деформації, дефекти верхньої та нижньої щелеп: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них.. | 4 |
| 6 | Дистракційні та компресійні методи лікування дефектів і деформацій верхньої та нижньої щелепи, лікування. | 4 |
| Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС | | |
| 7 | Розвиток черепа і черепно-щелепно-лицевих деформацій. Обстеження та підготовка хворих до операції. Біологічні основи остеогенезу. Кісткові та хрящеві трансплантати, імплантати. Принципи їх застосування. Регенерація кісткової тканини щелеп. Остеогенна та остеоіндуктивна терапія. | 4 |
| 8 | Анкілози скронево-нижньощелепного суглоба: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика та лікування анкілоза. Контрактура нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференційна діагностика, лікування, профілактика. Вивихи нижньої щелепи: етіологія, клініка, діагностика, лікування | 4 |
| Розділ IV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень. | | |
| 9 | Пародонтальна хірургія. Передпротезна хірургія. Стоматологічна імплантація. Хірургічний етап. Ортодонтична хірургія. | 4 |
| Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД Розділ V II.Травматологія ЩЛД | | |
| 10 | Нориці щелепно-лицевої ділянки, слинних залоз: етіологія, клініка, діагностика хірургічні методи лікування. | 4 |
| РАЗОМ: | | 40 год. |

8. ТЕМИ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

| № п/п | Тема занять | Кількість Годин |
|---|---|--------------------|
| Розділ I. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД | | |
| 1 | Принципи планування місцево пластичних операцій на щелепно-лицевій ділянці. Методи та прийоми місцево пластичних операцій. Набуті дефекти і деформації губ, щік, носа, підборіддя; заміщення дефектів і усунення деформацій місцевими тканинами, зокрема клаптем на ніжці. | 6 |
| 2 | Філатовське стебло. Показання до заміщення дефектів тканин ЩЛД філатовським стеблом. Методи заготовки стебла, міграції, тренування і закриття дефекту. | 6 |
| 3 | Дефекти шкіри обличчя, слизової оболонки порожнини рота, носа, методи закриття їх вільним клаптем: показання, методи вільної шкірної пластики. Шкірні експандери, обґрунтування методу, показання. | 6 |
| Розділ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета | | |
| 4 | Природжені незрощення та післяопераційні деформації верхньої губи: етіологія, патогенез, клініка, хірургічні методи лікування. | 6 |
| 5 | Природжені незрощення, післяопераційні дефекти та деформації піднебіння: етіологія, клініка, хірургічні методи лікування. | 6 |
| 6 | Естетична хірургія. Зморшки обличчя та шиї: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. | 6 |
| 7 | Клапті з осьовим судинним малюнком в черепно-лицевій хірургії, види, переваги та недоліки, показання, застосування. Мікрохірургія при дефектах м'яких і кісткових тканин ЩЛД: сутність, показання, методи і техніка виконання операцій. | 6 |
| 8 | Аномалії розвитку нижньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 6 |
| 9 | Дефекти нижньої щелепи: етіологія, клініка, діагностика, методи кісткової пластики і показання до них. | 6 |
| 10 | Аномалії розвитку верхньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 6 |
| 11 | Дефекти верхньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 6 |
| 12 | Методи трансплантації кісткових та хрящових тканин. Принципи і методи трансплантації. Регенерація кісткової тканини щелеп. Остеогенна та остеоіндуктивна терапія. Дистракційні та компресійні методи лікування дефектів і деформацій щелеп. | 6 |
| Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС | | |
| 13 | Стоматологічна імплантологія. | 6 |
| 14 | Анкілози скронево-нижньощелепного суглоба: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування анкілозу. Контрактури нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування, профілактика. Вивихи нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування, | 6 |

| | | |
|--|---|---|
| | профілактика. | |
| Розділ IV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень. | | |
| 15 | Хірургічні методи лікування періодонтиту. Гострий гнійний одонтогенний періостит. Діагностика періодонтиту. Лікування. Одонтогенний гайморит. Рентгендіагностика та лікування, пластичне усунення ороантральних сполучень. | 6 |
| 16 | Гострий, хронічний остеомієліт щелеп. Рентгендіагностика. Фізіотерапія і комплексне лікування остеомієліту. Актиномікоз, туберкульоз, сифіліс, СНІД. | 6 |
| Розділ V. Гострі запальні процеси ЩЛД | | |
| 17 | Гострий і хронічний неспецифічний сіалоаденіт (некалькульозний і калькульозний). Діагностика сіалоаденітів. Комплексне лікування сіалоаденітів. Сіалози. | 6 |
| 18 | Лімфаденіти, аденофлегмони. Абсцеси обличчя, піднебіння, щелепно-язикового жолобка, під'язичної ділянки. Фізіотерапія в лікуванні запальних процесів ЩЛД. | 6 |
| 19 | Флегмони підщелепної, підпідборідочної ділянки, криловидно-щелепної ділянки. Флегмона орбіти. Флегмона вилицевої, жувальної, привушної ділянки. Флегмона крило-піднебінного простору, підскроневої та скроневої ямки. | 6 |
| 20 | Приглоткова флегмона. Флегмона дна порожнини рота, язика та шиї, ангіна Жансуля–Людвіга. Ускладнення та їх профілактика. Принципи лікування запальних процесів ЩЛД. | 6 |
| 21 | Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо верхньої щелепи: сепсис, абсцес мозку, тромбоз печеристого синусу. Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо нижньої щелепи: медіастиніти, пневмонії та інші: класифікація, патогенез, особливості клінічного перебігу, діагностика, клініка, лікування, прогноз. Інфекційно-токсичний шок. | 6 |
| Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД | | |
| 22 | Пухлини слинних залоз. Пластичне усунення слинних норниць. Доброякісні пухлини м'яких тканин. Судинні пухлини і родимі плями. Імунологічна концепція розвитку пухлин. | 6 |
| 23 | Білякореневі та фолікулярні кісти щелеп. Одонтома щелепи, епуліді. Діагностика одонтогенних пухлин. Диференційна діагностика і лікування. | 6 |
| 24 | Амелобластома, остеоокластома, остеома, остеодисплазія, фіброзна остеодисплазія, еозинофільна гранульома, гемангіома, фіброма, хондрома. Рентгенодіагностика, диференційна діагностика, лікування. Кісткова пластика при пухлинах кісток. | 6 |
| 25 | Рак, саркома м'яких тканин порожнини рота і обличчя, кісток лицевого черепа. Пластичне усунення дефектів щелеп та м'яких тканин ЩЛД. Рентгенодіагностика злоякісних пухлин, диференційна діагностика, лікування. | 6 |
| Розділ V II. Травматологія ЩЛД | | |
| 26 | Вогнепапальні, невогнепальні пошкодження м'яких тканин ЩЛД. Опіки і комбіновані пошкодження. Пластика м'яких тканин. Фізіотерапія в комплексному лікуванні травм ЩЛД. Вогнепапальні, невогнепальні пошкодження кісток лицевого скелета. Рентгендіагностика пошкоджень лицевого скелета. Комплексне | 6 |

| | |
|---|------------|
| лікування пошкоджень щелеп. Регенерація тканин ЩЛД. Пластика після травматичних пошкоджень обличчя. Трансплантація органів і тканин. Головний комплекс гістосумісності РТПГ та РГПТ. Основні методи попередження відторгнення трансплантатів. | |
| Разом | 156 |

9. САМОСТІЙНА РОБОТА

| № п/п | Тема | Кіль кість годи н |
|--|---|----------------------------|
| Розділ I. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД | | |
| 1. | Деонтологія в стоматології. | 2 |
| 2. | Пластична хірургія в історичному аспекті. | 4 |
| 3. | Принципи планування місцево пластичних операцій в щелепно-лицевій ділянці. | 4 |
| 4. | Трансплантація кісткових та хрящових тканин. | 1 |
| 5. | Методи та прийоми місцево-пластичних операцій в ЩЛД. | 4 |
| 6. | Мікрохірургічні операції на м'яких тканинах та кістках ЩЛД. | 4 |
| 7. | Філатовське стебло: показання, методи заготовки стебла, міграції, тренування та закриття дефекту. | 5 |
| 8. | Методи вільної шкірної пластики: показання, техніка операції. Шкірні експандери. | 4 |
| 9. | Розвиток та досягнення сучасної естетичної хірургії. | 4 |
| Розділ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета | | |
| 10. | Рентгендіагностика дефектів та деформацій щелеп. | 2 |
| 11. | Аномалії розвитку та дефекти нижньої щелепи: етіопатогенез, клінічна картина, принципи діагностики, методи хірургічного лікування. | 5 |
| 12. | Аномалії розвитку та дефекти верхньої щелепи: етіопатогенез, клінічна картина, принципи діагностики, методи хірургічного лікування. | 5 |
| 13. | Дистракційні та компресійні методи лікування дефектів і деформацій щелеп. | 4 |
| 14. | Природні незрощення верхньої губи: хірургічні методи лікування. | 5 |
| 15. | Природжені незрощення піднебіння: хірургічні методи лікування. | 5 |
| Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС | | |
| 16. | Дентальна імплантологія: методики та техніки операцій. | 2 |
| 17. | Підготовка порожнини рота до протезування. | 2 |
| 18. | Оперативні втручання з приводу анкілозу СНЩС. | 4 |
| 19. | Методи лікування контрактур нижньої щелепи. | 3 |
| 20. | Привичні вивихи СНЩС. Тактика лікаря. | 4 |
| Розділ IV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень. | | |
| 21. | Хірургічні методи лікування пародонту. | 2 |
| 22. | Больові синдроми обличчя: класифікація, клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, принципи лікування. | 4 |
| Розділ V. Гострі запальні процеси ЩЛД | | |
| 23. | Загальна і спеціальна підготовка хворого до проведення амбулаторної операції. | 1 |

| | | |
|--|--|------------|
| 24. | Ведення хворих в післяопераційному періоді. | 1 |
| 25. | Сучасні анестетики для проведення провідникових анестезій на щелепах: переваги та недоліки. | 2 |
| 26. | Операція нетипового видалення зубів: показання, техніка операції, можливі ускладнення. | 2 |
| 27. | Рентгендіагностика гострих та хронічних періодонтитів. | 1 |
| 28. | Хірургічні методи лікування хронічних періодонтитів. | 1 |
| 29. | Хронічний остеомієліт щелеп: етіопатогенез, клінічна картина, діагностика, лікування, можливі ускладнення. | 2 |
| 30. | Аденофлегмони: етіологія, патогенез, клініка, перебіг, діагностика, лікування. | 2 |
| 31. | Фізіотерапевтичні методи лікування стоматологічних захворювань. | 2 |
| Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД | | |
| 32. | Епулід: етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. | 1 |
| 33. | Лікування нагноєних навколорослинних кіст щелеп. | 2 |
| Розділ V II. Травматологія ЩЛД | | |
| 34. | Особливості надання допомоги хворим з комбінованими та поєднаними пошкодженнями ЩЛД. | 2 |
| 35. | Вогнепальні пошкодження м'яких тканин та кісток ЩЛД. | 2 |
| 36. | Регенерація кісткової тканини щелеп. | 4 |
| РАЗОМ | | 104 |

10. ТЕМИ СЕМІНАРСЬКИХ РОБІТ – не передбачено

11. ТЕМИ ЛАБОРАТОРНИХ ЗАНЯТЬ – не передбачено

12. ІНДИВІДУАЛЬНІ ЗАНЯТТЯ – не передбачено

13. ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК, ВНЕСЕНИХ У МАТРИКУЛИ

| № з/п | Назва практичної навички | Рівень засвоєння | Лінія матрикула |
|-------|--|------------------|-----------------|
| 1 | Вправити вивих СНЩС | 3 | 5 |
| 2 | Провести пластику дефектів м'яких тканин зустрічними трикутниками за О.О. Лімбергом. | 2 | 5 |
| 3 | Провести пластику дефектів м'яких тканин клаптем на ніжці. | 2 | 5 |
| 4 | Видалити екзостози щелеп. | 2 | 5 |
| 5 | Видалити тяжі слизової оболонки порожнини рота | 2 | 5 |
| 6 | Провести інфільтраційну анестезію. | 4 | 5 |
| 7 | Провести периферичну провідникову анестезію. | 4 | 5 |
| 8 | Провести операцію типового видалення зубів чи коренів. | 4 | 5 |
| 9 | Провести зупинку луночкової кровотечі. | 3 | 5 |
| 10 | Розкрити субперіостальний абсцес. | 4 | 5 |
| 11 | Провести первинну хірургічну обробку рани. | 5 | 5 |
| 12. | Накласти тім'яно-підборідну пов'язку. | 5 | 5 |
| 13. | Накласти гладку шину-скобу. | 3 | 5 |
| 14. | Провести ексцизійну біопсію. | 2 | 5 |

14. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ

ДЛЯ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТА (РС):

- Участь у роботі студентського наукового гуртка та виступи на наукових форумах.
- Участь у студентській олімпіаді з дисципліни.
- Виготовлення ламінованих таблиць з відповідних тем дисципліни.
- Підбір відео та аудіо матеріалів із розділів навчальної дисципліни.

МЕТОДИ ТА ФОРМИ КОНТРОЛЮ

При оцінюванні студентів приділяється перевага стандартизованим методам контролю:

- тестування (усне, письмове, комп'ютерне);
- структуровані письмові роботи;
- структурований контроль практичних навичок;
- усне опитування;
- усна співбесіда.

Форми контролю:

Попередній (вхідний) контроль слугує засобом виявлення наявного рівня знань студентів для використання їх викладачем на практичному занятті як орієнтування у складності матеріалу. Проводиться з метою оцінки міцності знань та з метою визначення ступеня сприйняття нового навчального матеріалу.

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно до конкретних цілей теми. На всіх практичних заняттях застосовується об'єктивний контроль теоретичної підготовки та засвоєння практичних навичок із метою перевірки підготовленості студента до заняття.

Рубіжний (тематичний) контроль засвоєння розділу відбувається по завершенню вивчення блоку відповідних тем шляхом тестування, усної співбесіди та виконання практичного завдання. Тематичний контроль є показником якості вивчення тем розділів дисципліни та пов'язаних із цим пізнавальних, методичних, психологічних і організаційних якостей студентів. Проводиться на спеціально відведеному підсумковому занятті.

Підсумковий контроль здійснює контролюючу функцію, проводиться з метою оцінки результатів навчання на певному освітньо-кваліфікаційному рівні або на окремих його завершених етапах. Проводиться у формі іспиту, диференційованого заліку або заліку з метою встановлення дійсного змісту знань студентів за обсягом, якістю та глибиною, а також вміннями застосувати їх у практичній діяльності. Під час підсумкового контролю враховуються результати здачі усіх видів навчальної роботи згідно із структурою робочої програми.

КОНТРОЛЬ ЗНАНЬ ТА ВМІНЬ СТУДЕНТІВ НА ПРАКТИЧНОМУ ЗАНЯТТІ ВКЛЮЧАЄ:

- письмовий контроль знань, що включає розв'язування ситуаційних задач, вирішення тестових завдань та відповіді на конструктивні запитання.
- оцінювання виконання практичної частини заняття, яка проводиться шляхом перевірки рівня засвоєння практичних вмінь і навичок у формі визначення і описування симптомів хвороби та розв'язування ситуаційних з метою встановлення діагнозу;
- оцінювання знань теоретичного матеріалу шляхом індивідуального усного опитування теоретичними питаннями з відповідних тем на основі рекомендованої літератури;

КОНТРОЛЬ ЗНАНЬ ТА ВМІНЬ СТУДЕНТІВ НА ПІДСУМКОВОМУ ЗАНЯТТІ ВКЛЮЧАЄ:

- оцінку засвоєння студентом практичного навчального матеріалу на підставі результатів виконання ним індивідуального завдання у вигляді розв'язування ситуаційних задач, проведення техніки знеболення та методики аператії;
- оцінювання знань теоретичного матеріалу шляхом вирішення тестових завдань, індивідуального усного або письмового опитування з відповідних тем розділів дисципліни.

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ЗНАНЬ ТА ВМІНЬ СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ

Оцінювання поточної успішності проводиться за дванадцятибальною рейтинговою шкалою.

Оцінка за практичне заняття вважається позитивною, якщо вона становить 4 і більше балів.

| Бали | Критерії оцінювання |
|-------------|---|
| 1 | Виставляється у тих випадках, коли студент не розкриває зміст навчального матеріалу не виконав практичної роботи, не оформив протокол. |
| 2 | Виставляється студенту, коли він погано орієнтується в навчальному матеріалі, що виявляється шляхом пропонування йому додаткових запитань, виявляє незнання змісту виконання практичної роботи. |
| 3 | Виставляється студенту, коли він фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, допускає грубі помилки у визначенні понять та при використанні термінології, виконав практичну роботу, частково оформив протокол. |
| 4 | Виставляється, коли студент орієнтується в основному матеріалі, але не може самостійно і послідовно сформулювати відповідь, спонукаючи викладача пропонувати йому навідні питання, фрагментарно виконав практичну роботу. |
| 5 | Виставляється студенту, коли він фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, показує початкову уяву про предмет вивчення, виконав практичне завдання не до кінця. |
| 6 | Виставляється студенту, коли він відтворює основний навчальний матеріал, але при його викладенні допускає суттєві помилки, наводить прості приклади, визначення симптомів хвороби. |
| 7 | Виставляється студенту у випадку, коли він розкриває основний зміст навчального матеріалу; допускає незначні порушення у послідовності викладення матеріалу, при використанні наукових понять та визначення симптомів хвороби. |
| 8 | Виставляється у випадку, коли студент розкриває основний зміст навчального матеріалу; дає неповні визначення понять; допускає неточності при використанні наукових термінів, нечітко формулює висновки, виконав практичну роботу, але допустив незначні помилки під час проведення дослідження. |
| 9 | Виставляється студенту, коли він розкриває основний зміст навчального матеріалу; дає повні визначення симптомів хвороби. |
| 10 | Виставляється у тих випадках, коли студент виявляє повне знання фактичного матеріалу, вміє аналізувати, оцінювати та розкривати суть визначення симптомів хвороби |
| 11 | Виставляється студенту, коли він показує глибокі, міцні та системні знання в об'ємі навчальної програми, безпомилково відповідає на всі запитання, обґрунтовано формулює висновки, використовуючи матеріали, що виносяться на самостійну роботу студента, грамотно і послідовно, зі знанням методики, виконав практичну роботу; в повному об'ємі оформив протокол практичного заняття, правильно застосовуючи наукові терміни та поняття. |
| 12 | Виставляється студенту, коли він самостійно, грамотно і послідовно, з вичерпною повнотою, використовуючи дані додаткової літератури, відповів на запитання з проявом вміння характеризувати різноманітні нозології і самостійно та правильно призначати тактику подальшого ведення хворого. |

Схвалено на засіданні кафедри хірургічної стоматології
 „_____” _____ 2016 року, протокол № _____

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ (ІРС)

| Бали | Критерії оцінювання |
|------|--|
| 1 | Підбір двох відео матеріалів із розділів навчальної дисципліни. Підбір двох аудіо матеріалів із розділів навчальної дисципліни. |
| 2 | Виготовлення ламінованої таблиці з відповідних тем дисципліни. |
| 3 | Робота на студентському науковому форумі у вигляді публікації тез. |
| 4 | Участь у студентській олімпіаді з дисципліни. Робота на студентському науковому форумі у вигляді стендової доповіді. |
| 5 | Робота на студентському науковому форумі у вигляді усної доповіді. |
| 6 | Призове місце за участь у студентській олімпіаді з дисципліни. Призове місце за участь у роботі наукового форуму. |

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК, ВНЕСЕНИХ У МАТРИКУЛИ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК

Матрикул вважається **зарахованим** у випадку, коли студент з повним знанням методики, самостійно, у чіткій послідовності проведення роботи, виконав практичну навичку та грамотно сформулював висновки. Під час проведення практичної навички викладач має право скерувати студента, який допускає неточності та незначні помилки у виконанні роботи.

Матрикул вважається **не зарахованим** у випадку, коли студент, орієнтуючись у фактичному матеріалі, показує незнання методики, невміння виконання практичної навички, допускає грубі помилки у послідовності проведення роботи та при формулюванні висновків.

Схвалено на засіданні кафедри хірургічної стоматології
„_____” _____ 2016 року, протокол № _____

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

ОЦІНЮВАННЯ ПОТОЧНОЇ УСПІШНОСТІ ПО ЗАВЕРШЕННЮ ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ

проводиться шляхом підрахунку середнього балу поточної успішності. При цьому заокруглення ОЦІНКИ здійснюється за схемою: в діапазоні від 0 до 0,24 заокруглюється до меншої одиниці; в діапазоні від 0,25 до 0,74 заокруглюється до 0,5; в діапазоні від 0,75 до 0,99 заокруглюється до більшої одиниці.

Переведення оцінок за поточну успішність з 12-ти бальної шкали у 120-ти бальну шкалу здійснюється наступним чином:

| Рейтингова 12-ти бальна шкала | Шкала оцінювання поточної успішності |
|----------------------------------|---|
| 4 | 66 |
| 4,5 | 69 |
| 5 | 72 |
| 5,5 | 75 |
| 6 | 78 |
| 6,5 | 81 |
| 7 | 84 |
| 7,5 | 87 |
| 8 | 90 |
| 8,5 | 93 |
| 9 | 96 |
| 9,5 | 99 |
| 10 | 102 |
| 10,5 | 105 |
| 11 | 108 |
| 11,5 | 111 |
| 12 | 114 |

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за поточну навчальну діяльність при вивченні дисципліни з додаванням балів за індивідуальну роботу студента (ІРС), становить 120 балів.

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ЗНАТЬ ТА ВМІНЬ СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС ПІДСУМКОВОГО ЗАНЯТТЯ

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ПИСЬМОВОГО КОНТРОЛЮ

Критерії оцінювання тестового контролю: правильна відповідь шляхом вибору одного з п'яти дистракторів зараховується в один бал.

Критерії оцінювання конструктивних завдань та ситуаційних задач:

| Критерії оцінювання | Бали |
|--|----------|
| Виставляється, коли студент правильно встановив діагноз, правильно призначив тактику подальшого ведення хворого. | 2 |
| Виставляється студенту, коли він фрагментарно, непослідовно, допускаючи помилки при трактуванні окремих симптомів нечітко сформулював діагноз, допустив помилки при призначенні лікування. | 1 |
| Виставляється у випадку, коли студент виявляє повне нерозуміння захворювання, не встановлює діагноз, неправильно призначає лікування. | 0 |

| Кількість завдань | Перелік форм письмового контролю | Сума максимальної кількості балів |
|-------------------|---|-----------------------------------|
| 20 | Вирішення тестових завдань. | 20 |
| 2 | Відповіді на конструктивні завдання, розв'язування ситуаційних задач. | 4 |

Отримана студентом кількість балів за письмовий контроль конвертується наступним чином:

- 12 правильних відповідей = 0 балів
- 13-14 правильних відповідей = 4 бали
- 15 правильних відповідей = 5 балів
- 16 правильних відповідей = 6 бали
- 17-18 правильних відповідей = 7 балів
- 19 правильних відповідей = 8 балів
- 20 правильних відповідей = 9 балів
- 21-22 правильних відповідей = 10 балів
- 23 правильних відповідей = 11 балів
- 24 правильних відповідей = 12 балів

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ВИКОНАННЯ ПРАКТИЧНОГО ЗАВДАННЯ

| Бали | Критерії оцінювання |
|---------|--|
| 0 | Виставляється, коли студент виявляє повне незнання змісту виконання роботи. |
| 1 - 3 | Виставляється, коли студент частково виявляє знання змісту виконання роботи. |
| 4 - 6 | Виставляється студенту, коли він погано орієнтується у методиці виконання роботи, виконав її в неповному обсязі, допускаючи грубі помилки під час проведення досліджень. |
| 7 - 9 | Виставляється студенту, коли він самостійно, зі знанням методики виконав практичну роботу, але допустив неточності у послідовності проведення роботи. |
| 10 - 12 | Виставляється, коли студент самостійно, грамотно і послідовно, зі знанням методики, виконав практичну роботу, правильно застосовуючи наукові терміни та поняття. |

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ

| Бали | Критерії оцінювання |
|------|---|
| 1 | Виставляється у тих випадках, коли студент не розкриває зміст навчального матеріалу. |
| 2 | Виставляється студенту, коли він погано орієнтується в навчальному матеріалі, що виявляється шляхом пропонування йому додаткових запитань. |
| 3 | Виставляється студенту, коли він фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, допускає грубі помилки у визначенні понять та при використанні термінології. |
| 4 | Виставляється, коли студент орієнтується в основному матеріалі, але не може самостійно і послідовно сформулювати відповідь, спонукаючи викладача пропонувати йому навідні питання. |
| 5 | Виставляється студенту, коли він фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, показує початкову уяву про предмет вивчення. |
| 6 | Виставляється студенту, коли він відтворює основний навчальний матеріал, але при його викладенні допускає суттєві помилки, наводить прості приклади, встановлення діагнозу та призначення лікування. |
| 7 | Виставляється студенту у випадку, коли він розкриває основний зміст навчального матеріалу; допускає незначні порушення у послідовності викладення матеріалу та трактуванні симптомів хвороби. |
| 8 | Виставляється у випадку, коли студент розкриває основний зміст навчального матеріалу; дає неповні визначення понять; допускає неточності при використанні наукових термінів, нечітко формулює висновки. |
| 9 | Виставляється студенту, коли він розкриває основний зміст навчального матеріалу; дає вичерпне пояснення симптомів захворювання та визначення тактики подальшого лікування. |
| 10 | Виставляється у тих випадках, коли студент виявляє повне знання фактичного матеріалу, вміє аналізувати, оцінювати та розкривати суть захворювання та логічно призначати метод лікування. |
| 11 | Виставляється студенту, коли він показує глибокі, міцні та системні знання в об'ємі навчальної програми, безпомилково відповідає на всі запитання, обґрунтовано формулює висновки, використовуючи матеріали, що виносяться на самостійну роботу студента. |
| 12 | Виставляється студенту, коли він самостійно, грамотно і послідовно, з вичерпною повнотою, використовуючи дані додаткової літератури, відповів на запитання з проявом вміння характеризувати останні досягнення в лікуванні даного захворювання. |

**ЗАГАЛЬНА ОЦІНКА ЗА ПІДСУМКОВЕ ЗАНЯТТЯ ВИСТАВЛЯЄТЬСЯ ЯК
СЕРЕДНЄ АРИФМАТИЧНЕ ВСІХ ВИДІВ ДІЯЛЬНОСТІ СТУДЕНТА.**

| Оцінка за письмовий контроль | Оцінка за практичне завдання | Оцінка за теоретичну підготовку | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 |
| 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 |
| 4 | 6 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 |
| 4 | 7 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 |
| 4 | 8 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 |
| 4 | 9 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 |
| 4 | 10 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 |
| 4 | 11 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 |
| 4 | 12 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 |
| 5 | 6 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 |
| 5 | 7 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 |
| 5 | 8 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 |
| 5 | 9 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 |
| 5 | 10 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 |
| 5 | 11 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |
| 5 | 12 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 |
| 6 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 |
| 6 | 7 | 6 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 |
| 6 | 8 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 |
| 6 | 9 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 |
| 6 | 10 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |
| 6 | 11 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 |
| 6 | 12 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 |
| 7 | 7 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 |
| 7 | 8 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 |
| 7 | 9 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |
| 7 | 10 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 |
| 7 | 11 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 |
| 7 | 12 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 |
| 8 | 8 | 7 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 |
| 8 | 9 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 |
| 8 | 10 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 |
| 8 | 11 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 |
| 8 | 12 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 |
| 9 | 9 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 |
| 9 | 10 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 |
| 9 | 11 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 |
| 9 | 12 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 | 11 |
| 10 | 10 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 |
| 10 | 11 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 | 11 |
| 10 | 12 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 | 11 | 11 |
| 11 | 11 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 | 11 | 11 |
| 11 | 12 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 | 11 | 11 | 12 |
| 12 | 12 | 9 | 10 | 10 | 10 | 11 | 11 | 11 | 12 | 12 |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Оцінка за письмовий контроль | Оцінка за практичне завдання | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | Оцінка за теоретичну підготовку | | | | | | | | |

Студент вважається допущеним до заліку, якщо він відвідав усі лекційні та практичні заняття, задовільно виконав всі види робіт, передбачені робочим планом із розділу навчальної дисципліни та отримав позитивні оцінки, опанував практичні навички, передбачені в матрикулах.

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕННЯ ПІДСУМКОВОГО ЗАНЯТТЯ

Студент вважається допущеним до підсумкового заняття, якщо він відвідав усі лекційні та практичні заняття, задовільно виконав всі види робіт, передбачені робочим планом із розділу навчальної дисципліни та отримав позитивні оцінки, опанував практичні навички, передбачені в матрикулах.

Підсумкове заняття проводиться по завершенню вивчення відповідних тем навчальної дисципліни, передбачених робочим навчальним планом. Підсумкове заняття включає виконання студентом індивідуального завдання у вигляді розв'язування ситуаційних задач, проведення техніки знеболення та методики аперациї; а також вирішення тестових завдань, проведення індивідуального усного або письмового опитування з відповідних тем розділу дисципліни.

Проводиться в письмово-усній формі у три етапи:

1. *Письмовий контроль* шляхом відповіді на тестові завдання, вирішення конструктивних завдань та ситуаційних задач, або усної співбесіди.
2. *Виконання практичного завдання* шляхом правильного виконання алгоритму практичних навичок.
3. *Відповіді на теоретичні питання.* Кожному студенту пропонується три теоретичні питання, на які він повинен дати відповідь при усній співбесіді з викладачем.

Схвалено на засіданні кафедри хірургічної стоматології
„_____” _____ 2016 року, протокол № _____

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕННЯ ІСПИТУ З ДИСЦИПЛІНИ

Студент вважається допущеним до іспиту, якщо він відвідав усі лекційні та практичні заняття, задовільно виконав всі види робіт, передбачені робочим планом зі всіх розділів навчальної дисципліни, отримав позитивні оцінки на підсумкових заняттях, набрали мінімальну кількість балів за поточну успішність (66 балів), опанував практичні навички, передбачені в матрикулах.

Іспит проводиться по завершенню вивчення навчальної дисципліни та передбачає визначення рівня засвоєння студентом теоретичного та практичного матеріалу з дисципліни.

Проводиться в письмово-усній формі у два етапи:

1. *Письмовий контроль* шляхом відповіді на тестові завдання, що проводиться у центрі незалежного тестування університету.
2. *Усна співбесіда з викладачем*, що проводиться на кафедрі шляхом відповіді на три конструктивні завдання з повним аналізом і оцінюванням проведення діагностики, техніки знеболення, методики аперациї.
3. структурних особливостей будови щелепи, здійсненням аналізу рентгенограм ЩЛД.

Схвалено на засіданні кафедри хірургічної стоматології
„_____” _____ 2016 року, протокол № _____

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ЗНАНЬ ТА ВМІНЬ СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС ІСПИТУ

Оцінка за іспит вираховується з врахуванням питомої ваги кількості балів, отриманих студентом за складання тестового контролю (75%) та питомої ваги кількості балів, отриманих студентом під час співбесіди з екзаменатором (25%).

Максимальна кількість балів за іспит, яку може набрати студент, становить 80.

Іспит вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 50 балів.

Якщо студент не склав однієї із складових частин іспиту, він вважається таким, що не склав іспит у цілому. Студент перескладає лише ту частину, яку не склав.

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ПИСЬМОВОГО КОНТРОЛЮ

Письмовий тестовий контроль становить 75% від загальної екзаменаційної оцінки. Оцінювання проводиться за 12-ти бальною рейтинговою шкалою. Переведення оцінок з 12-ти бальної шкали у бальну шкалу здійснюється наступним чином:

| Рейтингова 12-ти бальна шкала | |
|----------------------------------|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ УСНОЇ СПІВБЕСІДИ З ЕКЗАМЕНАТОРОМ

Усна співбесіда з викладачем становить 25% від загальної екзаменаційної оцінки. Оцінювання проводиться за 12-ти бальною рейтинговою шкалою. Переведення оцінок з 12-ти бальної шкали у бальну шкалу здійснюється наступним чином:

| Рейтингова 12-ти бальна шкала | |
|----------------------------------|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |

16. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ ДЛЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ ЗНАНЬ

ПЕРЕЛІК ТЕОРЕТИЧНИХ ПИТАНЬ

Розділ I. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД

1. Шкірна пластика місцевими тканинами. Планування операцій (за Ю.К.Шимановським, О.О.Лімбергом).
2. Усунення дефектів носа, губ, щік, підборіддя місцевими тканинами, клаптями на ніжці.
3. Філатовське стебло та його застосування у відновній хірургії обличчя. Ринопластика за Ф.М.Хитровим.
4. Вільна пересадка шкіри під час операцій на ЩЛД. Види шкірних трансплантатів, їх переваги та недоліки.
5. Принципи естетичної хірургії обличчя.
6. Кісткова пластика щелеп: біологічні основи.

Розділ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета

7. Види та хірургічні методи лікування деформацій щелеп.
8. Дефекти в/щ, н/щ: класифікація, клініка, лікування.
9. Компресійно-дистракційний метод лікування деформацій та дефектів кісток обличчя. Досягнення вітчизняних вчених.
10. Вторинні деформації верхньої губи та носа після ринохейлопластики. Клініка, лікування.
11. Вторинні деформації в/щ, середньої зони обличчя після ураностафілопластики: Клініка, лікування.
12. Мікросудинна хірургія та клапті з осьовим судинним малюнком у лікуванні дефектів і деформацій тканин обличчя.
13. Osteогенна та osteoіндуктивна терапія в патології кісток обличчя.

Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС

14. Передпротезної хірургії, стоматологічна імплантологія, види імплантів, хірургічні етапи імплантації.
15. Лікування парезу та паралічу мімічних м'язів.
16. Внутрішні порушення скронево-нижньощелепного суглоба. Класифікація, клініка, лікування.
17. Анкілоз скронево-нижньощелепного суглоба. Класифікація, клініка, лікування.
18. Контрактура н/щ. Клініка, діагностика, лікування.

Розділ IV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень.

19. Хірургічні методи лікування періодонтиту.
20. Ураження трійчастого нерва. Неврит, невралгія. Клініка, діагностика, лікування.
21. Кровотеча після видалення зуба: її причини, методи зупинки, профілактика.
22. Альвеоліт: етіологія, лікування. Догляд за раною в післяопераційному періоді.
23. Альвеолярний біль: етіологія, клініка, лікування.
24. Тактика лікаря при перфорації дна гайморової пазухи під час видалення зуба.
25. Тактика лікаря при проштовхуванні зуба у верхньощелепну пазуху.
26. Специфіка підготовки хворого із захворюванням крові до видалення зуба.
27. Тактика лікаря при проштовхуванні зуба в тканини дна порожнини рота.
28. Перелом зуба: методика видалення, необхідні інструменти.
29. Видалення зуба з ракової пухлини: у хворого на гіпертонічну хворобу, інсульт, інфаркт міокарда.
30. Видалення зуба з ракової пухлини: у хворого на лейкоз. Етіологія, патогенез та класифікація запальних процесів у ЩЛД.
31. Гострий, хронічний періодонтит. Класифікація, клініка, діагностика і лікування.
32. Хронічний гранулематозний періодонтит, клініка та діагностика. Види гранулеми, теорії походження епітелію в гранулемах.
33. Хірургічні методи лікування хронічного періодонтиту. Резекція верхівки кореня. Показання, методика виконання, можливі ускладнення, їх профілактика.
34. Хірургічні методи лікування хронічного періодонтиту. Гемісекція, ампутація,

реплантація. Показання. Методика виконання. Можливі ускладнення та їх профілактика.

35. Реплантація зуба: одномоментна і відстрочена, показання і протипоказання, методика операції, ускладнення. Типи з'єднання кореня зуба зальвеолою.
36. Причини загострень хронічного періодонтиту, патогенез. Лікування, профілактика ускладнень.
37. Періостити щелеп: класифікація, етіологія, патогенез, клініка, диференціальна діагностика.
38. Остеомієліт щелеп. Етіологія, теорії патогенезу, класифікація.
39. Одонтогенний остеомієліт щелеп. Гостра стадія. Клініка, діагностика, лікування.
40. Одонтогенний остеомієліт щелеп. Хронічна стадія. Клініка, діагностика. Консервативне лікування. Операція секвестректомії. Показання, терміни виконання та її методика. Профілактика ускладнень.
41. Особливості клінічного перебігу одонтогенного остеомієліту н/щ і в/щ. Залежність від анатомо-топографічних особливостей. Ускладнення остеомієліту.
42. Диференційна діагностика гострого періодонтиту, періоститу та остеомієліту щелеп.
43. Особливості клінічного перебігу, діагностики і лікування неодонтогенного гострого остеомієліту щелеп.
44. Гематогенний гострий остеомієліт в/щ: етіологія, клініка, ускладнення і лікування.

Розділ V. Гострі запальні процеси ЩЛД

45. Гострі одонтогенні запальні вогнища у хворих із соматичною локальною та системною патологією. Тактика стоматолога.
46. Гострі одонтогенні запальні процеси ЩЛД. Тактика стоматолога.
47. Хірургічна анатомія клітковинного простору ЩЛД. Шляхи поширення одонтогенної інфекції.
48. Абсцеси, флегмони ЩЛД. Запальні клінічні ознаки, прийом-діагностики. Принципи комплексного лікування.
49. Абсцес щелепно-язикового жолобка, підязичної ділянки. Хірургічна анатомія, причини, клініка, діагностика, лікування.
50. Флегмони скроневої ділянки, підскроневої, крилопіднебінної ямок. Етіологія, патогенез, клініка; діагностика, лікування.
51. Абсцеси, флегмони підочної та вилицевої ділянок. Причини, клініка, діагностика, лікування.
52. Абсцеси, флегмони позащелепної, піднижньощелепного, крилоподібнощелепного, навколوجلоткового клітковинних просторів. Їх хірургічна анатомія. Причини, клініка, діагностика, лікування.
53. Абсцеси, флегмони підмасетеріального клітковинного простору. Хірургічна анатомія. Причини, клініка, діагностика, лікування.
54. Абсцеси, флегмони щічної, привушно-жувальної ділянки. Причини, хірургічна анатомія, клініка, діагностика, лікування.
55. Абсцеси, флегмона язика. Причини, клініка, діагностика, лікування.
56. Флегмона дна порожнини рота, гнилісно-некротична флегмона Жансуля-Людвіга. Хірургічна анатомія, причини, клініка, діагностика, лікування.
57. Одонтогенна та неодонтогенна флегмони ЩЛД: диференційна діагностика, особливості клінічного перебігу, лікування ускладнення
58. Клініка, топографічна анатомія та лікування флегмони шиї.
59. Загальне лікування флегмон ЩЛД. Виписати необхідні рецепти.
60. Одонтогенний медіастеніт: етіологія, патогенез, клінічна картина, діагностика.
61. Диференційна діагностика одонтогенного медіастеніту, хірургічне та медикаментозне лікування.
62. Сепсис, інфекційно-токсичний шок. Етіологія, клініка, диференційна діагностика, лікування.
63. Тромбофлебіт вен обличчя, тромбоз печеристого синусу. Етіологія, клініка, диференційна діагностика, лікування.
64. Одонтогенний абсцес мозку, менінгіт. Етіологія, клінічна картина, лікування.
65. Одонтогенний гайморит. Етіологія, класифікація, клініка, діагностика.

Консервативне та хірургічне лікування. Ускладнення та їх профілактика.

66. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування артриту та артрозу скронево-нижньощелепного суглоба.
67. Актиномікоз ЩЛД: клініка, диференціальна діагностика, лікування.
68. Сифіліс ЩЛД: клініка, диференціальна діагностика, лікування.
69. Туберкульоз ЩЛД: клініка, диференційна діагностика, лікування.
70. Лімфаденіт ЩЛД: класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування.
71. Фурункул та карбункул ЩЛД: класифікація, клініка, ускладнення та лікування.
72. Гостре запалення слинних залоз: класифікація, клінічний перебіг, лікування.
73. Слиннокам'яна хвороба: етіологія, клініка, ускладнення і лікування.
74. Псевдопаротит Генценберга та паротит.
75. Хронічне запалення слинних залоз: класифікація, клінічний перебіг, лікування.
76. Системні захворювання слинних залоз: хвороба Мікуліча, синдром Шегрена.
77. Нома. Етіологія, патогенез, клінічна картина, лікування. Диференційна діагностика, ускладнення.
78. Бешиха обличчя. Етіологія, патогенез, клінічна картина, лікування. Диференціальна діагностика, ускладнення.

Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД

79. Доброякісні пухлини м'яких тканин ЩЛД.
80. Атероми: клініка, диференційна діагностика, лікування.
81. Ліпома ЩЛД: клініка, диференційна діагностика, лікування.
82. Гемангіома ЩЛД: класифікація, клініка, лікування.
83. Кавернозна гемангіома ЩЛД: диференціальна діагностика, лікування.
84. Ретенційна кіста ЩЛД: клініка, діагностика, лікування.
85. Дермоїдна кіста: клінічний перебіг, диференційна діагностика, лікування.
86. Клініка та лікування радикальної кісти н/щ.
87. Фолікулярна кіста щелеп: клініка, диференціальна діагностика, лікування.
88. Резидуальна кіста щелеп: етіологія, патогенез, диференційна діагностика, лікування.
89. Парадентарна кіста щелеп: етіологія, патогенез, диференційна діагностика, лікування.
90. Клініка, диференціальна діагностика і лікування амелобластом щелеп.
91. Одонтома щелеп: класифікація, диференціальна діагностика, лікування.
92. Одонтогенні пухлиноподібні утворення: остеодисплазія, паратиреоїдна остедистрофія хвороба Педжета, еозинофільна гранулема.
93. Периферична форма остеобластоми: особливості клінічного перебігу, діагностика, лікування.
94. Центральна форма остеобластоми: клініка, рентгенологічна картина.
95. Пухлини слинних залоз: класифікація, клініка, діагностика, лікування.
96. Біологічні особливості пухлинної клітини та дія на неї променевого опромінення, кріотерапії, гіпертермії.
97. Біологічні особливості пухлинної клітини та дія на неї хіміопрепаратів, оксигенації, ультразвуку, гіпоксії.
98. Імунологічні аспекти клінічної онкології. Імунотерапія хворих на злоякісні пухлини.
99. Комплексне лікування хворих на злоякісні пухлини.
100. Передракові захворювання і рак обличчя: етіологія, клініка, диференціальна діагностика, лікування.
101. Рак шкіри обличчя: особливості клінічного перебігу, лікування.
102. Рак губи: клініка, диференціальна діагностика, лікування.
103. Рак слизової оболонки порожнини рота: клініка, диференційна діагностика, лікування.
104. Рак язика: етіологія, патогенез, диференціальна діагностика, лікування.
105. Рак слинних залоз: клінічний перебіг, диференціальна діагностика, лікування.
106. Раки н/щ: етіологія, клініка, лікування.
107. Рак в/щ, який розвивається з верхньої стінки гайморової пазухи: клініка, диференціальна діагностика, лікування.
108. Рак в/щ, який розвивається з нижньої стінки гайморової пазухи: клініка,

диференціальна діагностика, лікування.

109. Рак в/щ, який розвивається з латеральної стінки гайморової пазухи: клініка, диференціальна діагностика, лікування.
110. Рак в/щ, який розвивається з медіальної стінки гайморової пазухи: клініка, диференціальна діагностика, лікування.
111. Саркома щелеп і м'яких тканин ЩЛД.
112. Операція Крайля: суть, показання.
113. Операція Ванаха: показання, суть.

Розділ V II.Травматологія ЩЛД

114. Причини перелому щелеп при видаленні зубів. Тактика лікаря.
115. Профілактика аспірації зубів, перелому та вивиху н/щ під час видалення зубів.
116. Предмет і завдання військової стоматології, щелепно-лицевої хірургії.
117. Організація допомоги пораненим військовим Збройних Сил України в мирний та військовий час.
118. Травматична хвороба: патогенез, класифікація, прогноз, перебіг, особливості, лікування, наслідки хвороби.
119. Класифікація пошкоджень тканин ЩЛД.
120. Загальна-характеристика, перебіг, діагностика пошкоджень обличчя та щелеп в мирний і військовий час.
121. Безпосередні ускладнення щелепно-лицевих поранень, їх діагностика. Допомога на полі бою та на етапах медичної евакуації,
122. Обсяг та зміст медичної допомоги пораненим в щелепно-лицеву ділянку в мирний та військовий час.
123. Вогнепальні та невогнепальні пошкодження м'яких тканин обличчя: класифікація, перебіг, особливості хірургічної обробки.
124. Види швів і шовних матеріалів. Пластичні шви: призначення та модифікації.
125. Вогнепальні та невогнепальні пошкодження кісток ЩЛД: класифікація, діагностика, перебіг, допомога на етапах медичної евакуації.
126. Рентгенологічні укладки для діагностики пошкоджень кісток лицевого черепа.
127. Невогнепальні пошкодження в/щ за Ле-Фору, особливості клінічних проявів, діагностика, перебіг, допомога на етапах медичної евакуації.
128. Тимчасова (транспортна) іммобілізація при пошкодженнях кісток ЩЛД, види, принципи, вимоги.
129. Спеціалізована допомога при пошкодженнях щелеп.
130. Назубні шини Тірегштедта та їх модифікації.
131. Лабораторні шини та їх використання при пошкодженнях щелеп.
132. Остеосинтез щелеп: показання, види, методи, обладнання, біологічні та біомеханічні принципи.
133. Ортопедично-апаратний метод лікування пошкоджень щелеп та з їх дефектами: види, показання.
134. Комбіновані пошкодження щелеп: особливості клінічного прояву та надання допомоги.
135. Пошкодження вилицевих кісток: класифікація, особливості клінічного перебігу.
136. Пошкодження кісток носа: класифікація, клініка.
137. Передня та задня тампонада носа: показання, техніка.
138. Комбіновані радіаційні пошкодження ЩЛД: класифікація, особливості перебігу, надання допомоги.
139. Комбіновані хімічні пошкодження ЩЛД: класифікація, особливості перебігу, надання допомоги.
140. Поєднані пошкодження лицевого та мозкового черепа: класифікація, особливості перебігу, діагностика ліквореї, принципи надання допомоги.
141. Опіки обличчя: класифікація, особливості перебігу, надання допомоги на етапах медичної евакуації.
142. Лікування наслідків опіків обличчя.
143. Сучасна вогнепальна рана ЩЛД: особливості, лікування.
144. Асфіксія при пошкодженнях тканин ЩЛД: класифікація, особливості клінічного

- перебігу. Надання допомоги хворим.
145. Кровотеча при пошкодженнях тканин ЩЛД: класифікація, надання допомоги хворим.
 146. Запальні ускладнення пошкоджень ЩЛД: травматичний (вогнепальний та невогнепальний) остеомієліт, синусит. Перебіг, особливості лікування.
 147. Пошкодження язика, дна порожнини рота: особливості клінічного перебігу та надання допомоги.
 148. Пошкодження привушно-жувальної ділянки, привушної слинної залози: особливості клінічного перебігу та надання допомоги.
 149. Пошкодження ший: особливості клінічного перебігу та надання допомоги.
 150. Сторонні тіла ЩЛД: етіологія, перебіг, способи видалення.
 151. Харчування поранених в ЩЛД. Види дієт. Методи годування. Догляд за пораненими.
 152. ЛФК та фізіотерапія при лікуванні поранених в ЩЛД.
 153. Воєнно-медична експертиза поранених в ЩЛД.
 154. Роль вітчизняних вчених у розвитку реконструктивно-відновної хірургії обличчя.
 155. Основні принципи, прийоми та види пластичних операцій на обличчі та щелепах.

ПЕРЕЛІК ЗАСОБІВ ТА ІНСТРУМЕНТАРІЮ ДЛЯ ВИКОНАННЯ ПРАКТИЧНОГО ЗАВДАННЯ

- 1 розхідний матеріал (перев'язочний),
- 2 анестетики,
- 3 набір щипців для видалення зубів, шини.
- 4 додатковий інструментарій для виконання хірургічного втручання
- 5 додатковий інструментарій для ушивання рани
- 6 шовний матеріал
- 7 фантоми голови,
- 8 черепа
- 9 стоматологічні установки

ПЕРЕЛІК ФОТОГРАФІЙ ДЛЯ ВИКОНАННЯ ПРАКТИЧНОГО ЗАВДАННЯ

- альбом фотографій з травмами ЩЛД
- альбом фотографій з онкологією ЩЛД
- альбом фотографій з запальними процесами ЩЛД

Схвалено на засіданні кафедри хірургічної стоматології
„_____” _____ 2016 року, протокол № _____

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

17. ЗРАЗКИ ЗАВДАНЬ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ ЗНАТЬ

Завдання 1. Оберіть одну відповідь, яка є найбільш повною у даному випадку.
Скільки груп лімфатичних вузлів виділяють у людини?

- A. 30 груп
- B. 40 груп
- C. 35 груп
- D. 50 груп
- E. 35 груп

Завдання 2. Розв'яжіть ситуаційну задачу.

У хворого діагностовано ревматичні і ревматоїдні артрити СНЩС. В яке відділення його слід направити?

Завдання 3. Вирішіть конструктивне завдання.

У хворого кіста радикулярна кіста ВЩ, проросла в верхньощелепову пазуху. Спеціальні методи дослідження дозволяють уточнити діагноз, визначити розміри і розташування кісти. Доведіть потребу у застосуванні контрастного методу дослідження?

Завдання 4. Проведіть аналіз в правильній та кваліфікованій підготовці хворого до оперативного втручання з приводу злоякісної пухлини нижньої щелепи.

не слід в зв'язку з небезпекою десимінації ракових клітин. У тих випадках, коли планується проведення променевої терапії, щоб уникнути опіків, потрібно зняти металеві протези.

4.1. Чи є потреба в проведенні санації порожнини рота?

4.2. Чи можна видаляти з ділянки розташування новоутвору рухомі і каріозні зуби?

4.3. Вкажіть методику лікування та сумарну дозу Грей.

Завдання 5. Порівняйте симптоми абсцеса та флегмони в ЩЛД.

5.1. Назвіть основні симптоми.

5.2. Визначте метод лікування.

Завдання 6 Ідентифікуйте основний чинник збудника який відноситься до всіх запальних процесів ЩЛД.

6.1. Вкажіть вид збудника.

6.2. Дайте характеристику збудника.

6.3. Опишіть життєвий цикл збудника.

6.4. Назвіть антибіотики до яких даний збудник чутливий.

Завдання 7. Ідентифікуйте основний чинник який характерний при одонтогенному остеомієліті ЩЛД.

7.1. Вкажіть видову назву збудника латинською мовою.

7.2. Вкажіть тип і вид збудника.

7.3. Вкажіть чутливість до антибіотиків.

18. ЗАСОБИ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ПОПЕРЕДНЬОГО, РУБІЖНОГО ТА ПІДСУМКОВОГО ВИДІВ КОНТРОЛЮ

1. Матеріали підготовки до лекцій.
2. Презентації лекцій.
3. Матеріали підготовки до практичних занять.
4. Методичні вказівки до практичних занять.
5. Методичні матеріали для самостійної роботи студентів.
6. Тестові завдання, ситуаційні задачі, конструктивні завдання.
7. Фотографії хворих.

19. ПЕРЕЛІК НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОЇ ЛІТЕРАТУРИ БАЗОВА:

1. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія: підручник у 2 т. За редакцією В.О. Маланчука. – К.: ЛОГОС, 2011.
2. Тестові завдання з хірургічної стоматології Крок 2 / В.О. Маланчук, О.С. Воловар, О.Л. Ціленко . – Біла церква: ПАТ «Білоцерківська книжкова фабрика», 2015.– 248 с.
3. Маланчук В.О., Чепурний Ю.В. Травматичні пошкодження орбіти і слъзовідвідних шляхів. – Біла церква: ПАТ «Білоцерківська книжкова фабрика», 2014. – 176 с.
4. Маланчук В.А., Маммадов Э.А. Непосредственная дентальная имплантация – К.: ЦСТРІ, 2008. – 154 с.
5. Маланчук В.А., Бродецкий И.С. Остеомиелит челюстей у больных на фоне наркотической зависимости. – К.: Москаленко О.М., 2013. – 268 с.
6. Маланчук В.О., Крищук М.Г., Копчак А.В. Імітаційне компютерне моделювання в щелепно-лицевій хірургії. – К.: Видавничий дім «Асканія», 2013. – 231 с.
7. Історії хвороби з хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії / В.О. Маланчук, О.С. Воловар, О.Л. Ціленко та ін. – К.: Альфа. Реклама, 2015. – 196 с. (укр., рос., eng.).
8. Маланчук В.О., Копчак А.В. Доброякісні пухлини та пухлиноподібні ураження щелепно-лицевої ділянки та шиї / Навчальний посібник. – К.: Видавничий дім «Асканія», 2008. – 320 с. (укр., рос.).
9. Афанасьев В.В. Хирургическая стоматология. – Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 880 с.
10. Афанасьев В.В. Нома (Водяной рак, Cancer aquaticus, Cancer oris). – Издательство: Триада Тверь, 2009. – 96 с.
11. Бернадський Ю.Й. Основи щелепно-лицевої хірургії і хірургічної стоматології. К. Спалах, 2003.- 512 с.

12. Бернадский Ю.И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: Учеб. пособие, 3-е изд., перераб. и доп. – Витебск: Белмедкнига, 1998.- 416 с.
13. Вагнер В.Д. Пособие по стоматологии. – М., Н. Новгород: Мед. книга; НГМУ, 2000. - 264 с.
14. Горішний Б.М., Рибалов О.В., Саяпіна Л.М. Щелепно-лицьова хірургія екстремальних ситуацій. - Полтава, 2000. - 221 с.
15. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ. / Под ред. Е.В.Боровского, А.Л. Машкиллейсона. - М. Медпресс, 2001. - 320 с.
16. Максименко П.Т. Медикаментозная патология в стоматологии – Полтава, 2001. - 138 с.
17. Основы стоматології / Под ред. В.О.Маланчука. – К.: Медицина, 2009. – 591 с.
18. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: В 2-х томах. / Под ред. В.М.Безрукова, Т.Г.Робустовой. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - М.: Медицина, 2000. – 776 с.
19. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: В 2-х томах. Т. 2 / Под ред. В.М.Безрукова, Т.Г.Робустовой. - Изд. 2-е, перераб. и доп. - М.: Медицина, 2000. - 488 с.
20. Стоматология: Учебник / Под ред.Т.Г. Робустовой. - М.: Медицина, 2008. -816 с.
21. Тимофеев А.А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. - К.: Червона Рута-Турс, 2004. - 1061 с.
22. Хирургическая стоматология в схемах и таблицах: Учеб. пособие для студентов и врачей-интернов / Г.П.Рузин, А.А. Дмитриева - Харьков: ХГМУ, 2001. - 108 с.

ДОПОМІЖНА:

1. Маланчук В.А. Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология в Украине. Укр.мед.часопис. - 1998. - №1. - С. 24-29.

Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / Под ред. В.М.Безрукова, Т.Г.Робустовой, - М.: Медицина, 2000. - С. 29-40.

Рузин Г.П., Бурых М.П. Основы технологии операций в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - Харьков, 2000. - 291 с.

Рентгенодиагностика заболеваний челюстно-лицевой области: Руководство для врачей / Под ред. Н.А.Рабухиной, Н.М.Чуприной. - М.: Медицина, 1991. -365 с.

Гумецький Р.А., Угрин М.М. Сучасні засоби місцевої анестезії в стоматології. Львів: Галдент, 1998. - 160 с.

Кононенко Ю.Г. М.М. Рожко, Г.П. Рузін. Місцеве знеболення в амбулаторній стоматології: Посібник для студ. стомат. фак-тів, інтернів, лікарів-стоматологів / - Івано-Франківськ: Івано-Франківська держ. мед. академія, 2000. - 207 с.

Панчишин М., Готь И., Масний З. Неотложные состояния в стоматологической практике. - Львов: Гал Дент, 2000. - 42 с.

Бойко В.З. Одномоментная реплантация зубов при воспалительных процессах // Стоматология. - 1990. - №1. - С. 24-29.

Ушаков Р.В., Царев В.Н. Этиология и этиотропная терапия неспецифических инфекций в стоматологии. - Иркутск, 1997. - 108 с.

Робустова Т. Г. Болезни прорезывания зубов // Хирургическая стоматология. М.: Медицина, 1996. - С.165-176.

Афанасьев В.В., Стародубцев В.С. Оперативные вмешательства на слюнных железах. - М., 1998.- С. 105.

Дмитрієва А.А. Слинокам'яна хвороба: Метод. рекомендації.- Харків, 1999.-20 с.5. Клементов А.В. Заболевания и повреждения слюнных желез/Л.: Медицина, 1972.-84 с.

Солнцев А.М., Колесов В.С., Колесова Н.А. Заболевания слюнных желез. Сиалозы, воспалительные заболевания, опухоли, кисты, травмы и пороки развития слюнных желез. — Киев: Здоровья, 1991. - 310 с.

Бернадский Ю.И. Воспалительные заболевания лимфатических сосудов и узлов челюстно-лицевой области (лимфадениты, лимфангоиты, аденофлегмоны) // Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. - Витебск: Белмедкнига, 1998. - С. 186-193. Кац А. Г.

Робустова Т. Г. Лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи // Хирургическая стоматология. - М.: Медицина, - 1996. – С. 255-265.

Лихатский А.М. Особенности диагностики и клинического течения фурункулов и карбункулов лица: Автореф. дис. канд. мед. наук, К. 1996.

Скрипкин Ю.К., Машкиллейсон А. Л., Шарاپова Г.Я. Руководство по кожным и венерическим болезням. - М.: Медицина, 1995. - 464 с.

Пузин М.Н. Нейростоматологические заболевания.- М.: Медицина, 1997. - 367с.

Губайдулина Е.Я., Цегельник Л.Н. Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты лица, органов полости рта, челюстей и шеи // Хирургическая стоматология . - М.: Медицина, 1996. – С.512-624.

Маланчук В.О., Копчак А.В. Доброякісні пухлини та пухлиноподібні ураження щелепно-лицьової ділянки та шиї / Навчальний посібник. – К.: Видавничий дім «Асканія», 2008. – 320 с.

Пачес А.И. Опухоли головы и шеи. - М.: Медицина, 1997. - 450 с.

8. Рибалов О.В., Одабашьян А.Я. Онкологія щелепно-лицьової ділянки. – Полтава: АСМІ, 1999. - 114 с.

Шувалов С.М. Злокачественные опухоли ротоглотки. Винница, 1996. - 231 с.

Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области. – Минск, Белкнига 1998. - 308 с.

Кабаков Б.Д., Малышев В.А. Переломы челюстей.-М.: Медицина, 1981.-176с.

Луцькянєнко А.В. Огнестрельные ранения лица. - СПб, 1996. - 182 с.

Рибалов О.В., Волошина Л.І. Травматичні ушкодження кісток лицьового скелета мирного часу. – Полтава: Лекой, 1999. - 132 с.

Швырков М.Б., Афанасьев В.В., Стародубцев В.С. Неогнестрельные переломы челюстей / М.: Медицина, - 1999. -335 с.

- . Атлас пластической хирургии лица и шеи / Под ред. проф.Ф.М.Хитрова. - М.: Медицина, 1984, - 204 с.
- . Безруков В.М., Ипполитов В.П., Лурье Т.М. Восстановленная хирургия челюстно-лицевой области. Сб. трудов ЦНИИС. - М., 1995. - 208 с.
- . Лясников В.Н., Лепилин А.В. Внутрикостные стоматологические имплантанты. - Саратов: Изд.Сарат.рвеквг ун-та, 1997. - 85 с.
- . Захворювания скронево-нижньощелепного суглобу. Гинали В.Н. Изменения височно-нижнечелюстного сустава при потере зубов.- Ташкент: Медицина, 1966. - 61с.
- . Карапетян И.С., Чергештов Ю.И. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Сведения челюстей. Хирургическая стоматология. - М., 1996. -С.495.
- . Чергештов Ю.И., Губайдалина Е.Я., Цегельник Л.Н. Заболевания и повреждения ВНЧС: Метод, рекомендации. - 1998. - 27 с.
- . Куцевляк В.И., Сукачев В.А. Дистракция нижней челюсти в эксперименте// Стоматология. - 1984. - № 4. - С.13-15.
- . Тимофеев А.А. Руководство по челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. - К.: Червона Рута-Турс, 2004. - 1061 с.
- . Здыбский В.И., Дмитриева А.А. Рефлексотерапия в стоматологии. - Харьков: 1998.-94с.
- . Ивасенко П.И., Попов А.К., Пономаренко И.Д. Применение физио-терапевтических факторов в комплексном лечении больных с заболеваниями челюстно-лицевой области// Стоматология: Спец.выпуск. - 1996.-С. 59.

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ЛЕКЦІЙ
з дисципліни «ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ»
для студентів п'ятого курсу стоматологічного факультету
спеціальності «стоматологія»
на 9 семестр 2016-2017 навчального року

| Номер лекції | Тема лекції | Дата лекції/ групи | Лектор/ дублер |
|---|--|------------------------|--|
| 9 СЕМЕСТР | | | |
| Розділ І. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД | | | |
| 1 | Історія пластичної хірургії. Місцевопластичні операції у щелепно-лицевій ділянці. Принципи планування, методи та прийоми місцевопластичних операцій. | 07.09.16 1-7, 15-16 | доцент Скакун Л.М. |
| 2 | Дефекти шкіри обличчя, слизової оболонки порожнини рота, носа, методи закриття їх вільним клаптом: показання, методи вільної шкірної пластики. Набуті дефекти і деформації губ, щік, носа, підборіддя; усунення їх місцевими тканинами, зокрема клаптом на ніжці. Філатовське стебло. Показання до заміщення дефектів тканин і органів ЩЛД філатовським стеблом. Методи заготовки стебла, міграції, тренування і закриття дефекту. | 21.09.16 1-7, 15-16 | доцент Скакун Л.М. |
| Розділ ІІ. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета | | | |
| 3 | Післяопераційні деформації верхньої губи і піднебіння: етіологія, патогенез, клініка, хірургічні методи лікування деформації. Нориці щелепно-лицевої ділянки, слинних залоз: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. | 19.10.16 1-7, 15-16 | професор Нагірний Я.П. |
| 4 | Проблеми косметичної хірургії. Зморшки обличчя та ший: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. Параліч мімічної мускулатури: етіологія, клініка, хірургічні методи лікування. Атрофія обличчя: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. Мікрохірургія м'яких і кісткових тканин щелепно-лицевої ділянки. Основи черепно-щелепно-лицевої хірургії. | 02.11.16 1-7, 15-16 | асист. Михайлюк І.А. Гутор Н.С. |
| Розділ ІІІ. Імплантологія, патологія СНЩС | | | |
| 5 | Розвиток черепа і черепно-щелепно-лицевих деформацій. Обстеження та підготовка хворих до операції. Біологічні основи остеогенезу. Кісткові та хрящеві трансплантати, імплантати. Принципи їх застосування. Регенерація кісткової тканини щелеп. Остеогенна та остеоіндуктивна терапія. | 30.11.16 1-7, 15-16 | професор Нагірний Я.П. |
| ВСЬОГО ГОДИН: | | | 10 |

ПРИМІТКА:

лекції для студентів груп 1-7,15-16 читаються в аудиторії № 9 вул. Чехова 3.

**КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ з дисципліни
«ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ»
для студентів п'ятого курсу стоматологічного факультету
спеціальності «стоматологія»
а 9 семестр 2016-2017навчального року**

| Номер практичного заняття | Тема практичного заняття | К-сть годин |
|---|--|-------------|
| 9 СЕМЕСТР | | |
| Розділ І. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД | | |
| 1. | Принципи планування місцево пластичних операцій на щелепно-лицевій ділянці. Методи та прийоми місцево пластичних операцій. Набуті дефекти і деформації губ, щік, носа, підборіддя; заміщення дефектів і усунення деформацій місцевими тканинами, зокрема клаптем на ніжці. | 6 |
| 2. | Філатовське стебло. Показання до заміщення дефектів тканин ЩЛД філатовським стеблом. Методи заготовки стебла, міграції, тренування і закриття дефекту. | 6 |
| 3. | Дефекти шкіри обличчя, слизової оболонки порожнини рота, носа, методи закриття їх вільним клаптем: показання, методи вільної шкірної пластики. Шкірні експандери, обґрунтування методу, показання. | 6 |
| Розділ ІІ. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета | | |
| 4. | Природжені незрощення та післяопераційні деформації верхньої губи: етіологія, патогенез, клініка, хірургічні методи лікування. | 6 |
| 5. | Природжені незрощення, післяопераційні дефекти та деформації піднебіння: етіологія, клініка, хірургічні методи лікування. | 6 |
| 6. | Естетична хірургія. Зморшки обличчя та шиї: етіологія, клініка, діагностика, хірургічні методи лікування. | 6 |
| 7. | Клапті з осьовим судинним малюнком в черепно-лицевій хірургії, види, переваги та недоліки, показання, застосування. Мікрохірургія при дефектах м'яких і кісткових тканин ЩЛД: сутність, показання, методи і техніка виконання операцій. | 6 |
| 8. | Аномалії розвитку нижньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 6 |
| 9. | Дефекти нижньої щелепи: етіологія, клініка, діагностика, методи кісткової пластики і показання до них. | 6 |
| 10. | Аномалії розвитку верхньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 6 |
| ВСЬОГО ГОДИН: | | 60 |

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

ПЕРЕЛІК ТЕМ, ВИНЕСЕНИХ НА САМОСТІЙНЕ ОПРАЦЮВАННЯ
з дисципліни «ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ»
для студентів 5 курсу стоматологічного факультету
спеціальності «стоматологія»
на 9 семестр 2016-2017 навчального року

| Номер тем | Тема | К-сть годин |
|---|---|-------------|
| 9 СЕМЕСТР | | |
| Розділ I. Пластичні операції на м'яких тканинах та вроджені вади ЩЛД | | |
| 1. | Деонтологія в стоматології. | 2 |
| 2. | Пластична хірургія в історичному аспекті. | 2 |
| 3. | Принципи планування місцево пластичних операцій в щелепно-лицевій ділянці. | 2 |
| 4. | Трансплантація кісткових та хрящових тканин. | 2 |
| 5. | Методи та прийоми місцево-пластичних операцій в ЩЛД. | 2 |
| 6. | Мікрохірургічні операції на м'яких тканинах та кістках ЩЛД. | 2 |
| 7. | Філатовське стебло: показання, методи заготовки стебла, міграції, тренування та закриття дефекту. | 5 |
| 8. | Методи вільної шкірної пластики: показання, техніка операції. Шкірні експандери. | 2 |
| 9. | Розвиток та досягнення сучасної естетичної хірургії. | 2 |
| Розділ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета | | |
| 10. | Рентгендіагностика дефектів та деформацій щелеп. | 2 |
| 11. | Аномалії розвитку та дефекти нижньої щелепи: етіопатогенез, клінічна картина, принципи діагностики, методи хірургічного лікування. | 2 |
| 12. | Аномалії розвитку та дефекти верхньої щелепи: етіопатогенез, клінічна картина, принципи діагностики, методи хірургічного лікування. | 5 |
| 13. | Дистракційні та компресійні методи лікування дефектів і деформацій щелеп. | 2 |
| 14. | Природні незрощення верхньої губи: хірургічні методи лікування. | 2 |
| 15. | Природжені незрощення піднебіння: хірургічні методи лікування. | 2 |
| Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС | | |
| 16. | Дентальна імплантологія: методики та техніки операцій. | 2 |
| 17. | Підготовка порожнини рота до протезування. | 2 |
| 18. | Оперативні втручання з приводу анкілозу СНЩС. | 2 |
| 19. | Методи лікування контрактур нижньої щелепи. | 2 |
| 20. | Привичні вивихи СНЩС. Тактика лікаря. | 2 |
| ВСЬОГО ГОДИН: | | 46 |

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ЛЕКЦІЙ
з дисципліни «ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ»
для студентів п'ятого курсу стоматологічного факультету
спеціальності «стоматологія»
на 10 семестр 2016-2017 навчального року

| Номер лекції | Тема лекції | Дата лекції/ групи | Лектор/ дублер |
|----------------------|--|-----------------------|---------------------------|
| 10 СЕМЕСТР | | | |
| 1 | Анкілози скронево-нижньощелепного суглоба: етіологія, патогенез, класифікація. | | доцент Гутор Н.С. |
| | Анкілози скронево-нижньощелепного суглоба: клініка, лікування, профілактика. | | доцент Гутор Н.С. |
| 2 | Контрактура нижньої щелепи: етіологія, класифікація. | | доцент Гутор Н.С. |
| 3 | Контрактура нижньої щелепи: клініка, диференційна діагностика, лікування, профілактика. | | доцент Гутор Н.С. |
| 4 | Вивихи нижньої щелепи: етіологія, клініка. | | доцент Гутор Н.С. |
| 5 | Вивихи нижньої щелепи: діагностика, лікування. | | доцент Гутор Н.С. |
| 6 | Пародонтальна хірургія. | | доцент Гутор Н.С. |
| 7 | Передпротезна хірургія. | | доцент Гутор Н.С. |
| 8 | Стоматологічна імплантація. | | доцент Гутор Н.С. |
| 9 | Хірургічний етап. Ортодонтична хірургія. | | доцент Гутор Н.С. |
| 10 | Дефекти верхньої та нижньої щелеп: етіологія, патогенез, класифікація. | | професор Нагірний Я.П. |
| 11 | Дефекти верхньої та нижньої щелеп: клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | | професор Нагірний Я.П. |
| 12 | Дистракційні та компресійні апарати. | | професор Нагірний Я.П. |
| 13 | Аномалії та деформації щелеп: етіологія, клініка, діагностика, методи лікування. | | професор Нагірний Я.П. |
| 14 | Нориці щелепно-лицевої ділянки, слинних залоз: етіологія, клініка, діагностика. | | доцент Гутор Н.С. |
| 15 | Нориці щелепно-лицевої ділянки, слинних залоз: хірургічні методи лікування. | | доцент Гутор Н.С. |
| ВСЬОГО ГОДИН: | | | 30 |

„_____” _____ 2016 року, протокол № _____

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ
з дисципліни «ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ»
для студентів п'ятого курсу стоматологічного факультету
спеціальності «стоматологія»
на 10 семестр 2016-2017 навчального року

| Номер практичного заняття | Тема практичного заняття | К-сть годин |
|---|--------------------------|-------------|
| 10 СЕМЕСТР | | |
| Розділ II. Деформації та дефекти кісток лицевого скелета | | |

| | | |
|--|---|---|
| 11 | Дефекти верхньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, діагностика, суть методів хірургічного лікування і показання до них. | 6 |
| 12 | Методи трансплантації кісткових та хрящових тканин. Принципи і методи трансплантації. Регенерація кісткової тканини щелеп. Остеогенна та остеоіндуктивна терапія. Дистракційні та компресійні методи лікування дефектів і деформацій щелеп. | 6 |
| Розділ III. Імплантологія, патологія СНЩС | | |
| 13 | Стоматологічна імплантологія. | 6 |
| 14 | Анкілози скронево-нижньощелепного суглоба: етіологія, патогенез, клініка, діагностика та лікування анкілозу. Контрактури нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування, профілактика. Вивихи нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування, профілактика. | 6 |
| Розділ IV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень. | | |

| | | |
|--|--|-----------|
| 15 | Хірургічні методи лікування періодонтиту. Гострий гнійний одонтогенний періостит. Діагностика періодонтиту. Лікування. Одонтогенний гайморит. Рентгендіагностика та лікування, пластичне усунення ороантральних сполучень. | 6 |
| 16 | Гострий, хронічний остеомієліт щелеп. Рентгендіагностика. Фізіотерапія і комплексне лікування остеомієліту. Актиномікоз, туберкульоз, сифіліс, СНІД. | 6 |
| Розділ V. Гострі запальні процеси ЩЛД | | |
| 17 | Гострий і хронічний неспецифічний сіалоаденіт (некалькульозний і калькульозний). Діагностика сіалоаденітів. Комплексне лікування сіалоаденітів. Сіалози. | 6 |
| 18 | Лімфаденіти, аденофлегмони. Абсцеси обличчя, піднебіння, щелепно-язикового жолобка, під'язичної ділянки. Фізіотерапія в лікуванні запальних процесів ЩЛД. | 6 |
| 19 | Флегмони підщелепної, підпідборідочної ділянки, криловидно-щелепної ділянки. Флегмона орбіти. Флегмона вилицевої, жувальної, привушної ділянки. Флегмона крило-піднебінного простору, підскроневої та скроневої ямки. | 6 |
| 20 | Приглоткова флегмона. Флегмона дна порожнини рота, язика та шиї, ангіна Жансуля–Людвіга. Ускладнення та їх профілактика. Принципи лікування запальних процесів ЩЛД. | 6 |
| 21 | Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо верхньої щелепи: сепсис, абсцес мозку, тромбоз печеристого синусу. Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо нижньої щелепи: медіастиніти, пневмонії та інші: класифікація, патогенез, особливості клінічного перебігу, діагностика, клініка, лікування, прогноз. Інфекційно-токсичний шок. | 6 |
| Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД | | |
| 22 | Пухлини слинних залоз. Пластичне усунення слинних нориць. Доброякісні пухлини м'яких тканин. Судинні пухлини і родимі плями. Імунологічна концепція розвитку пухлин. | 6 |
| 23 | Білякореневі та фолікулярні кісти щелеп. Одонтома щелепи, епуліді. Діагностика одонтогенних пухлин. Диференційна діагностика і лікування. | 6 |
| 24 | Амелобластома, остеокластома, остеома, остеодисплазія, фіброзна остеодисплазія, еозинофільна гранульома, гемангіома, фіброма, хондрома. Рентгенодіагностика, диференційна діагностика, лікування. Кісткова пластика при пухлинах кісток. | 6 |
| 25 | Рак, саркома м'яких тканин порожнини рота і обличчя, кісток лицевого черепа. Пластичне усунення дефектів щелеп та м'яких тканин ЩЛД. Рентгенодіагностика злоякісних пухлин, диференційна діагностика, лікування. | 6 |
| Розділ V II. Травматологія ЩЛД | | |
| 26 | Вогнепапальні, невогнепальні пошкодження м'яких тканин ЩЛД. Опіки і комбіновані пошкодження. Пластика м'яких тканин. Фізіотерапія в комплексному лікуванні травм ЩЛД. Вогнепапальні, невогнепальні пошкодження кісток лицевого скелета. Рентгендіагностика пошкоджень лицевого скелета. Комплексне лікування пошкоджень щелеп. Регенерація тканин ЩЛД. Пластика після травматичних пошкоджень обличчя. Трансплантація органів і тканин. Головний комплекс гістосумісності РТПГ та РГПТ. Основні методи попередження відторгнення трансплантатів. | 6 |
| ВСЬОГО ГОДИН: | | 96 |

ПЕРЕЛІК ТЕМ, ВИНЕСЕНИХ НА САМОСТІЙНЕ ОПРАЦЮВАННЯ
з дисципліни «ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ»
для студентів п'ятого курсу стоматологічного факультету
спеціальності «стоматологія»
на ІО семестр 2016-2017 навчального року

| Номер теми | Тема | К-сть годин |
|--|--|-------------|
| ІО СЕМЕСТР | | |
| Розділ ІV. Хірургічні методи лікування періодонтиту та його ускладнень. | | |
| 1. | Хірургічні методи лікування пародонту. | 4 |
| 2. | Больові синдроми обличчя: класифікація, клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, принципи лікування. | 4 |
| Розділ V. Гострі запальні процеси ЩЛД | | |
| 3. | Загальна і спеціальна підготовка хворого до проведення амбулаторної операції. | 4 |
| 4. | Ведення хворих в післяопераційному періоді. | 4 |
| 5. | Сучасні анестетики для проведення провідникових анестезій на щелепах: переваги та недоліки. | 4 |
| 6. | Операція нетипового видалення зубів: показання, техніка операції, можливі ускладнення. | 4 |
| 7. | Рентгендіагностика гострих та хронічних періодонтитів. | 4 |
| 8. | Хірургічні методи лікування хронічних періодонтитів. | 4 |
| 9. | Хронічний остеомієліт щелеп: етіопатогенез, клінічна картина, діагностика, лікування, можливі ускладнення. | 4 |
| 10. | Аденофлегмони: етіологія, патогенез, клініка, перебіг, діагностика, лікування. | 3 |
| 11. | Фізіотерапевтичні методи лікування стоматологічних захворювань. | 3 |
| Розділ VI. Доброякісні, злоякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД | | |
| 12. | Епулід: етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. | 4 |
| 13. | Лікування нагноєних навколокоренових кіст щелеп. | 3 |
| Розділ V II. Травматологія ЩЛД | | |
| 14. | Особливості надання допомоги хворим з комбінованими та поєднаними пошкодженнями ЩЛД. | 3 |
| 15. | Вогнепальні пошкодження м'яких тканин та кісток ЩЛД. | 3 |
| 16. | Регенерація кісткової тканини щелеп. | 3 |
| ВСЬОГО ГОДИН: | | 58 |

Завідувач кафедри, професор

Я.П.Нагірний