

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Чорноморський національний університет імені Петра Могили

Медичний інститут

Кафедра анатомії, клінічної анатомії і оперативної хірургії,
патоморфології та судової медицини**“ЗАТВЕРДЖУЮ”**Перший проректор
Іщенко Н.М.

“__” _____ 2022 року

РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ****5 КУРС (ІХ, Х СЕМЕСТРИ)**

БЛОКИ НАВЧАЛЬНИХ РОЗДІЛІВ № 5, 6

Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»
Спеціальність 221 «Стоматологія»

| | | |
|---------------------------|-----------------|-------|
| Розробник | Єлінська А. М. | _____ |
| Зав. кафедри розробника | Черно В. С. | _____ |
| Гарант освітньої програми | Єлінська А.М. | _____ |
| Директор інституту | Грищенко Г.В. | _____ |
| Начальник НМВ | Алексеева А. О. | _____ |

1. Опис навчальної дисципліни

| Найменування показника | Характеристика дисципліни |
|--|---------------------------|
| Найменування дисципліни | Хірургічна стоматологія |
| Галузь знань | 22 «Охорона здоров'я» |
| Спеціальність | 221 «Стоматологія» |
| Спеціалізація (якщо є) | |
| Освітня програма | Стоматологія |
| Рівень вищої освіти | Магістр |
| Статус дисципліни | Нормативна |
| Курс навчання | 5-й |
| Навчальний рік | 2022-2023 |
| | Денна форма |
| Номери семестрів: | 9, 10-й |
| Загальна кількість кредитів ЄКТС/годин | 5 кредитів/ 150 год. |
| Структура курсу: | Денна форма |
| – лекції | 16 год. |
| – практичні заняття (півгрупові) | 86 год. |
| – годин самостійної роботи студентів | 48 год. |
| Відсоток аудиторного навантаження | 72% |
| Мова викладання | Українська |
| Форма проміжного контролю (якщо є) | Залік – 9 семестр |
| Форма підсумкового контролю | Екзамен – 10-й семестр |

Опис навчальної дисципліни (анотація)

Дисципліна «Хірургічна стоматологія» вивчає клініку та діагностику хірургічних захворювань обличчя та шиї, захворювань скронево-нижньощелепного суглобу, кісток лицевого скелета; пухлин та пухлиноподібних утворень відповідної ділянки; травматичних ушкодження зубів, органів порожнини рота, обличчя та шиї, кісток лицевого скелета при яких необхідне комплексне лікування.

Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни (міждисциплінарні зв'язки)

Блок 5 та 6 – ґрунтуються на попередньому вивченні студентами анатомії людини; гістології, ембріології та цитології, медичної біології, медичної хімії, біологічної та біоорганічної хімії, медичної фізики, мікробіології, вірусології та імунології та інтегрується з цими дисциплінами, а також на вивченні студентами пропедевтичних дисциплін стоматологічного профілю: попередньо опанованих Блоків №1, 2, 3 та 4 хірургічної стоматології, пропедевтики терапевтичної стоматології і пропедевтики дитячої терапевтичної стоматології та інтегрується з цими дисциплінами.

2. Мета, завдання та заплановані результати навчання

Мета викладання Блоку № 5 та Блоку № навчальної дисципліни «Хірургічна стоматологія» полягає у:

- Набутті знань щодо сучасних методів обстеження пацієнта з хірургічною патологією щелепно-лицевої ділянки.
- Набутті вмінь скласти схему обстеження тематичних пацієнтів.
- Становлення клінічного мислення в умовах особливостей етіології та патогенезу пухлин і пухлиноподібних новоутворень та травматичних пошкоджень щелепно-лицевої ділянки.

Основними завданнями вивчення дисципліни є

- Проаналізувати основні принципи лікування та профілактики захворювань щелепно-лицевої ділянки на амбулаторному прийомі та в умовах стаціонару.
- Вивчити звітну документацію хірурга стоматолога

Завдання навчання є:

- Проаналізувати основні принципи лікування та профілактики захворювань щелепно-лицевої ділянки на амбулаторному прийомі та в умовах стаціонару.
- Вивчити звітну документацію хірурга стоматолога.

3. Компетентності та результати навчання

3.1. Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (інтегральна, загальні, спеціальні)

Розроблена програма відповідає *освітньо-професійній програмі (ОПП) «Стоматологія»* та Згідно з вимогами Стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами компетентностей:

Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (інтегральна, загальні, фахові):

Інтегральна:

Здатність розв'язувати складні задачі і проблеми у галузі охорони здоров'я за спеціальністю 221 «Стоматологія» у професійній діяльності або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується невизначеністю умов і вимог.

Загальні: (ЗК) – ЗК-1– ЗК-11, ЗК-13, ЗК-14, ЗК-19, ЗК-20:

ЗК-1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК-2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ЗК-3. Здатність застосовувати знання у практичній діяльності.

ЗК-4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.

ЗК-5. Здатність спілкуватися англійською мовою.

ЗК-6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.

ЗК-7. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК-8. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК-9. Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми.

ЗК-10. Здатність бути критичним і самокритичним.

ЗК-11. Здатність працювати в команді.

ЗК-13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

ЗК-14. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.

ЗК-19. Навички здійснення безпечної діяльності.

ЗК-20. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.

Фахові: (ФК) – ФК-1 – ФК-8, ФК-12– ФК-15:

ФК-1. Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні данні.

ФК-2. Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень.

ФК-3. Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани.

ФК-4. Спроможність планувати та проводити заходи із профілактики захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

ФК-5. Спроможність до проектування процесу надання медичної допомоги: визначати підходи, план, види та принципи лікування захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

ФК-6. Спроможність визначати раціональний режим праці, відпочинку, дієти у хворих при лікуванні захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області.

ФК-7. Спроможність визначати тактику ведення пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області з супутніми соматичними захворюваннями.

ФК-8. Спроможність виконувати медичні та стоматологічні маніпуляції.

ФК-12. Спроможність до організації та проведення скринінгового обстеження в стоматології.

ФК-13. Спроможність оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення (індивідуальне, сімейне, популяційне).

ФК-14. Спроможність ведення нормативної медичної документації.

ФК-15. Опрацювання державної, соціальної та медичної інформації.

Відповідно до освітньо-професійної програми очікувані *програми результати навчання (ПРН)* включають вміння **ПРН1– ПРН11, ПРН13– ПРН16, ПРН18–ПРН24:**

ПРН 1. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати вірогідний нозологічний або синдромний попередній клінічний діагноз стоматологічного захворювання (за списком 2).

ПРН 2. Збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів щелепно-лицевої ділянки, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 5).

ПРН 3. Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні) за списком 5,

пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини і щелепно-лищевої області для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).

ПРН 4. Визначати остаточний клінічний діагноз дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2.1).

ПРН 5. Встановлювати діагноз невідкладних станів за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, у лікувальній установі), в умовах надзвичайної ситуації, воєнного стану, нестачі інформації та обмеженого часу (за списком 4).

ПРН 6. Планувати та втілювати заходи профілактики стоматологічних захворювань серед населення для запобігання розповсюдження стоматологічних захворювань.

ПРН 7. Аналізувати епідеміологічний стан та проводити заходи масової й індивідуальної, загальної та локальної медикаментозної та немедикаментозної профілактики стоматологічних захворювань.

ПРН 8. Визначати підхід, план, вид та принцип лікування стоматологічного захворювання (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 9. Визначати характер режиму праці, відпочинку та необхідної дієти при лікуванні стоматологічних захворювань (за списком 2) на підставі попереднього або остаточного клінічного діагнозу шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 10. Визначати тактику ведення стоматологічного пацієнта при соматичній патології (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 11. Проводити лікування основних стоматологічних захворювань за існуючими алгоритмами та стандартними схемами під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2.1).

ПРН 13. Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, використовуючи рекомендовані алгоритми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу (за списком 4).

ПРН 14. Аналізувати та оцінювати державну, соціальну та медичну інформацію з використанням стандартних підходів та комп'ютерних інформаційних технологій.

ПРН 15. Оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення в умовах медичного закладу за стандартними методиками.

ПРН 16. Формувати цілі та визначати структуру особистої діяльності на підставі результату аналізу певних суспільних та особистих потреб.

ПРН 18. Усвідомлювати та керуватися у своїй діяльності громадянськими правами, свободами та обов'язками, підвищувати загальноосвітній культурний рівень.

ПРН 19. Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

ПРН 20. Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

ПРН 21. Виконувати медичні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу (за списками 2, 2.1) для різних верств населення та в різних умовах (за списком 6).

ПРН 22. Виконувати медичні стоматологічні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу (за списками 2, 2.1) для різних верств населення та в різних умовах (за списком 7).

ПРН 23. Виконувати маніпуляції надання екстреної медичної допомоги, використовуючи стандартні схеми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 4) в умовах обмеженого часу (за списками 6, 7).

ПРН 24. Розробляти заходи щодо організації, інтеграції надання стоматологічної допомоги населенню та проводити маркетинг медичних, в тому числі стоматологічних послуг в умовах функціонування закладу охорони здоров'я, його підрозділу, в конкурентному середовищі.

3.2. Результати навчання для дисципліни: по завершенню вивчення Блоку № 5 «Реконструктивно-відновлювальна хірургія щелепно-лицевої ділянки» студенти повинні

знати:

1. Особливості будови скронево-нижньощелепного суглоба у віковому аспекті.
2. Іннервація та кровопостачання скронево-нижньощелепного суглоба.
3. Біомеханіка скронево-нижньощелепного суглоба в залежності від виду прикусу.
4. Класифікація вивихів нижньої щелепи.
5. Клініка переднього вивиху нижньої щелепи.
6. Клініка заднього вивиху нижньої щелепи.
7. Діагностика вивихів нижньої щелепи.
8. Консервативні методи лікування вивиху нижньої щелепи.
9. Хірургічні методи лікування вивиху нижньої щелепи
10. Етіологія і патогенез артритів, артрозо-артритів, артрозу скронево-нижньощелепного суглоба.
11. План обстеження хворого з гострим і хронічним артритом, артрозо-артритом, артрозом скронево-нижньощелепного суглоба.
12. Класифікації артритів, артрозо-артритів, артрозу скронево-нижньощелепного суглоба.
13. Клінічні ознаки і методи лікування гострих артритів скронево-нижньощелепного суглоба.
14. Клінічні ознаки і методи лікування хронічних артритів скронево-нижньощелепного суглоба.
15. Клінічні ознаки і методи лікування артрозо-артриту скронево-нижньощелепного суглоба.
16. Клінічні ознаки і методи лікування артрозу скронево-нижньощелепного суглоба.
17. Схеми лікування хворих з артритом, артрозо-артритом, артрозом скронево-нижньощелепного суглоба.
18. Етіопатогенез контрактури нижньої щелепи.
19. Види контрактур нижньої щелепи.
20. Клінічні прояви контрактури нижньої щелепи.
21. Діагностика контрактури нижньої щелепи.
22. Методи лікування хворих з контрактурою нижньої щелепи.
23. Оперативні методи лікування хворих з контрактурою нижньої щелепи.
24. Механотерапія та фізіотерапія в комплексному лікуванні контрактури нижньої щелепи.
25. Причини виникнення рецидивів контрактури нижньої щелепи. Методи профілактики.
26. Етіологія та патогенез різних видів анкілозу скронево-нижньощелепного суглобу.
27. План обстеження хворого з анкілозом скронево-нижньощелепного суглобу.
28. Класифікація анкілозів скронево-нижньощелепного суглобу.
29. Клінічні ознаки анкілозу скронево-нижньощелепного суглобу.
30. Схема лікування хворих з анкілозами скронево-нижньощелепного суглобу.
31. Методики оперативного лікування анкілозу скронево-нижньощелепного суглобу.
32. Етіологія та патогенез різних видів дисфункції скронево-нижньощелепного суглобу.
33. Клінічні ознаки дисфункції скронево-нижньощелепного суглобу.
34. Схема лікування хворих з дисфункцією скронево-нижньощелепного суглобу.
35. Класифікація дефектів і деформацій щелепно-лицевої ділянки.
36. Планування пластичних та реконструктивних операцій.
37. Показання до пластичних та реконструктивних операцій.

38. Принципи проведення реконструктивних операцій.
39. Механізм виникнення вроджених та набутих черепно-щелепно-лицевих деформацій.
40. Клінічні прояви фіброзної дисплазії.
41. Клінічні прояви хвороби Педжета.
42. Клінічні прояви дизостозів (щелепно-черепного, щелепно-лицевого, черепно-лицевого).
43. Методи діагностики черепно-щелепно-лицевих деформацій.
44. Визначення поняття «остеопластика». Класифікація остеопластичних матеріалів.
45. Види регенерації кісткової тканини.
46. Переваги та недоліки використання кісткових трансплантатів.
47. Методики застосування кісткових трансплантатів у черепно-щелепно-лицевій хірургії.
48. Застосування хрящових трансплантатів у черепно-щелепно-лицевій хірургії.
49. Застосування імплантатів з металу, силікону, пластмас у черепно-щелепно-лицевій

хірургії.

50. Етіологія та патогенез деформацій нижньої щелепи.
51. Основні клінічні ознаки прогенії.
52. Основні клінічні ознаки макрогенії.
53. Основні клінічні ознаки мікрогенії.
54. Основні клінічні ознаки відкритого прикусу.
55. Основні клінічні ознаки синдрому I-II зябрових дуг.
56. Послідовність обстеження загального і місцевого статусу пацієнта з деформаціями

нижньої щелепи

57. Хірургічні методи лікування прогенії.
58. Хірургічні методи лікування макрогенії.
59. Хірургічні методи лікування мікрогенії.
60. Хірургічні методи лікування відкритого прикусу.
61. Хірургічні методи лікування синдрому I-II зябрових дуг.
62. Етіологія та патогенез дефектів нижньої щелепи.
63. Послідовність обстеження загального і місцевого статусу пацієнта з дефектом нижньої

щелепи

64. Хірургічні методи лікування дефектів нижньої щелепи.
65. Етіологія та патогенез деформацій нижньої щелепи.
66. Основні клінічні ознаки макрогнатії.
67. Основні клінічні ознаки мікрогнатії.
68. Основні клінічні ознаки відкритого прикусу.
69. Основні клінічні ознаки синдрому I-II зябрових дуг.
70. Хірургічні методи лікування макрогнатії.
71. Хірургічні методи лікування мікрогнатії.
72. Етіологія та патогенез дефектів верхньої щелепи.
73. Основні клінічні ознаки дефектів верхньої щелепи.
74. Послідовність обстеження загального і місцевого статусу пацієнта з дефектом верхньої

щелепи

75. Хірургічні методи лікування дефектів верхньої щелепи.
76. Класифікація апаратів для компресійно-дистракційного остеосинтезу.
77. Механізм дії компресійно-дистракційних апаратів.
78. Техніка проведення резекції альвеолярного гребеня.
79. Техніка проведення френулектомії та френулотомії.
80. Поняття про вестибулопластику та її види.
81. Техніка проведення вестибулопластики.
82. Техніка проведення тунельної вестибулопластики.
83. Біологічне обґрунтування остеointegraції.

ВМІТИ:

1. Обстежити хворого з травмою ЩЛД, встановити діагноз та призначити лікування.

2. Перерахувати та зробити на муляжі м'які пов'язки, які використовуються при пошкодженні м'яких тканин ЩЛД.

3. Виконати на муляжі лігатурне зв'язування зубів за методом Вільга.

4. Виконати на муляжі лігатурне зв'язування зубів за методом Гейкіним.

5. Виконати на муляжі лігатурне зв'язування зубів за методом Айві.

6. Виконати на муляжі лігатурне зв'язування зубів за методикою Ленінградської військово-медичної академії.

7. Виготовити гладку шину скобу та визначити показання до її застосування.

8. Виготовити шину з зачіпними гачками та визначити показання до її застосування.

9. Виготовити шину з розпірковим згином та визначити показання до її застосування.

11. Виготовити шину з похилою площиною та визначити показання до її застосування.

12. Виготовити пращоподібну бинтову пов'язку та визначити показання до її застосування.

13. Прочитати та встановити попередній діагноз за рентгенограмами при такій патології:

а) травматичні ушкодження зубів – вивих та перелом;

б) вивихи скронево-нижньощелепного суглобу;

в) ушкодження кісток лицевого скелета (щелеп, виличної кістки, кісток носа);

3.3. По завершенню вивчення Блоку № 6 «Субординатура» студенти повинні знати:

1. Схема лікування хворих із захворюваннями ЩЛД.

2. Послідовність обстеження пацієнта.

3. Принципи проведення планових операцій.

вміти:

1. Вміти виконати будь-який вид місцевого знеболення в ЩЛД.

2. Провести типову операцію видалення зубів та їх коренів.

3. Надати допомогу хворому при зомлінні, колапсі, шоку.

4. Надати допомогу хворому при набряку Квінке, анафілактичному шоку.

5. Провести штучне дихання та непрямий масаж серця.

6. Обстежити хворого з пухлиною, встановити діагноз та призначити лікування.

7. Провести пункцію або взяти матеріал для цитологічного чи гістологічного дослідження.

8. Обстежити хворого з захворюваннями СНЩС, встановити діагноз та призначити лікування.

3. Програма навчальної дисципліни

Організація навчального процесу здійснюється за європейською кредитною трансферно-накопичувальною системою (ЄКТС) та складає загалом 19 кредитів, з яких на 5-му курсі – 5 кредитів.

Програма навчальної дисципліни «Хірургічна стоматологія» на 5-му курсі структурована у 2 навчальні блоки.

БЛОК 5. «Реконструктивно-відновлювальна хірургія щелепно-лицевої ділянки» та

БЛОК 6. «Субординатура»

3.1. Зміст навчальної дисципліни

3.2. Тематичний план лекцій (за блоками) із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції

| № | ТЕМА ЛЕКЦІЇ | Кількість годин |
|----------|---|------------------------|
| | Блок №5. Реконструктивно-відновлювальна хірургія щелепно-лицевої ділянки | |

| | | |
|---|--|---|
| 1 | <p>Етапи історичного розвитку пластичної та реконструктивної хірургії. Види пластичних та реконструктивних операцій в клініці щелепнолицевого стаціонару. Місцевопластичні операції: класифікація, планування, недоліки та переваги.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальність вивчення дисципліни «Пластична та реконструктивна хірургія». 2. Історичні етапи розвитку пластичної та реконструктивної хірургії. 3. Класифікація дефектів та деформацій тканин щелепно-лицевої ділянки. 4. Класифікація видів пластичних та реконструктивних оперативних втручань в залежності від часу виконання. 5. Визначення терміну «Пластика місцевими тканинами», класифікація, планування втручання, показання та протипоказання. 6. Види місцевопластичних операцій, їх переваги та недоліки. | 1 |
| 2 | <p>Анатомо-фізіологічні особливості скронево-нижньощелепного суглоба. Контрактура, анкілози СНЩС, вивихи нижньої щелепи: етіологія, класифікація, патогенез, клініка, диференційна діагностика, лікування, основні принципи профілактики.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальність теми. 2. Анатомія та фізіологія рухів в скронево-нижньощелепному суглобі. 3. Контрактури нижньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. 4. Анкілози суглоба: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. 5. Вивихи нижньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. 6. Атрити, артрози та синдром больової дисфункції: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. | 1 |
| 3 | <p>Дефекти м'яких тканин голови та шиї, сучасні методи їх заміщення (вільна аутодермопластика, балона дермотензія, філатовське стебло).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальність теми. 2. Класифікація дефектів м'яких тканин голови та шиї. 3. Показання до вільної пересадки шкіри. 4. Види шкірних трансплантатів, їх переваги та недоліки, особливості застосування. 5. Поняття про тканинні експандери, їх види, показання до застосування. 6. Пластика Філатовським стеблом: показання, вибір місця для мобілізації стебла та методика його утворення, біологічні дані про життєздатність стебла, догляд. | 2 |
| 4 | <p>Ембріональні особливості розвитку голови та шиї. Планування та підготовка хворих до лікування з деформаціями мозкового та лицевого скелету. Регенерація кісткової тканини щелеп. Остеогенна та остеоіндуктивна терапія</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальність теми. 2. Етапи та напрямки ембріонального розвитку голови і шиї. 3. Методи обстеження пацієнтів з сполучними деформаціями щелеп. 4. Поняття про дізостози, їх види. 5. Особливості клініки та діагностики синдрому Робена. 6. Остеодисплазії, їх характеристика, етіологія, клініка, діагностика, лікування. 7. Хвороба Педжета, етіологія, клініка, діагностика, лікування. 8. Визначення поняття «регенерація», види регенерацій. 9. Поняття про остеоіндукцію та остеокондукцію, види матеріалів. | 2 |
| 5 | <p>Хірургічне лікування скелетних аномалій прикусу, ортогнатична (ортодонтична, гнатична) хірургія. Компресійно-дистракційний остеогенез.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальність теми. 2. Поняття про ортогнатичну хірургію. | 2 |

| | | |
|---|--|---|
| | <p>3. Класифікація порушень прикусу. 4. Особливості мультидисциплінарного підходу до вирішення проблеми. 5. Класифікація ключів оклюзії. 6. Класифікація аномалій прикусу. 7. Особливості цефалометричного аналізу. 8. Основні хірургічні втручання в ортогратичній хірургії. 9. Показання до ортогнатичних операцій. 10. Поняття про дистракційний остеогенез.</p> | |
| 6 | <p>Пародонтальна хірургія. Муко-гінгівальна пластична хірургія. Хірургічні етапи дентальної імплантації. Корегуючі операції. 1. Актуальність теми. 2. Поняття про менеджмент м'яких тканин. 3. Основні хірургічні втручання в пародонтальній хірургії. 4. Аугментація ясен та збільшення об'єму фіксованих ясен. 5. Хірургічне усунення рецесій ясен. 6. Хірургічний етап дентальної імплантації, види та геометрія дентальних імплантацій, протокол оперативного втручання.</p> | 2 |
| 7 | <p>Рубцеві деформації тканин щелепно-лицевої ділянки: класифікація, етіологія, патогенез, діагностика, лікування, профілактика. Сучасні принципи трансплантації тканин. Основи клітинних технологій в естетичній хірургії обличчя. Принципи реконструктивної мікрохірургії. 1. Актуальність теми. 2. Визначення поняття «рубець», класифікація рубців. 3. Патоморфологічна характеристика різних типів рубців. 4. Методи хірургічного та консервативного лікування рубців. 5. Основи мікрохірургії. 6. Етапи проведення мікрохірургічних втручань. 7. Ускладнення після проведення мікрохірургічних оперативних втручань. 8. Основи тканинної інженерії.</p> | 2 |
| 8 | <p>Основні методи хірургічного усунення естетичних недоліків тканин голови та шиї (блефаропластика, ринопластика, фейсліфтинг). Помилки та ускладнення пластичної хірургії. 1. Актуальність теми. 2. Поняття «зморшки шкіри» та «інволюційний птоз». 3. Види оперативних втручань щодо усунення інволюційного птозу. Поняття про «фейс-ліфтинг». 4. Малоінвазивні методи усунення інволюційного птозу. 5. Особливості та методи контурної пластики обличчя. 6. Поняття про блефаропластику, рино- та отоластику. Особливості проведення втручань. 7. Помилки та ускладнення в пластичній хірургії обличчя.</p> | 2 |
| 9 | <p>Параліч мимічної мускулатури, атрофія обличчя. Симптоми та синдроми пластичної та реконструктивної хірургії. Основи черепнощелепно-лицевої хірургії. 1. Актуальність теми. 2. Поняття про нейростоматологію. 3. Принципи протибольового менеджменту. 4. Невралгія трійчастого нерву: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, хірургічні та консервативні методи лікування. 5. Поняття про одонтогенний лицевий біль. 6. Парез і параліч лицевого нерву: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, хірургічні та консервативні методи лікування.</p> | 2 |

| | | |
|--|--|-----------|
| | 7. Ускладнення та шляхи їх попередження. | |
| | РАЗОМ | 16 |

3.3. Тематичний план практичних занять за блоками і розділами із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті

| № | ТЕМИ практичних занять | Кіл-сть годин |
|----|--|---------------|
| | БЛОК № 5. Реконструктивно-відновлювальна хірургія щелепно-лицевої ділянки | 32 |
| 1. | Анатомія скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС). Сучасні методи діагностики захворювань СНЩС. Артроскопія, її можливості в діагностиці та лікуванні захворювань СНЩС. Вивихи нижньої щелепи: етіологія, клініка, діагностика, лікування. Курація хворого в клініці щелепно-лицевої хірургії. Написання академічної історії хвороби. Анатомія, вікові особливості будови СНЩС. Додаткові методи обстеження СНЩС (променеві, хвильові). Артроскопія, її види, методи проведення, види артороскопів. Вивихи нижньої щелепи: етіологія, клініка, діагностика, лікування, ускладнення. | 4 |
| 2. | Артрити, артрозо-артрити, артрози СНЩС: етіологія, класифікація, клініка, диференційна діагностика, лікування, профілактика. Контрактура нижньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, диференційна діагностика, лікування, профілактика. Курація хворого в клініці щелепно-лицевої хірургії. Написання академічної історії хвороби. Етіологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика, методи лікування захворювань СНЩС (артрити, артрозо-артрити, артрози) та контрактур нижньої щелепи. Особливості знеболення та методики усунення контрактур нижньої щелепи. | 4 |
| 3. | Анкілози скронево-нижньощелепного суглоба: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. Дисфункції СНЩС. Синдром больової дисфункції СНЩС. Підсумкове заняття: Сучасні методи діагностики та лікування захворювань СНЩС. Захист академічної історії хвороби. Класифікація, етіологія, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика, методи анкілозів та дисфункцій СНЩС. Особливості клінічного перебігу синдрому больової дисфункції СНЩС, методи діагностики та лікування. | 4 |
| 4. | Пародонтальна хірургія, хірургічне лікування захворювань тканин пародонту: показання, техніка виконання, кістково-пластичні матеріали. Ускладнення ендодонтичних втручань та їх хірургічне лікування. Хірургічне лікування больових синдромів: невралгії, неврити щелепно-лицевої ділянки. Параліч м'язової мускулатури: етіологія, діагностика, клініка, лікування, результати. Показання та протипоказання до хірургічного лікування захворювань пародонту, техніка виконання, ускладнення. Класифікація кістково-пластичних матеріалів. Хірургічне лікування ускладнень ендодонтичних втручань. Лицевий та трійчастий нерви. Невралгії та неврити нервів обличчя: класифікація, клініка, методи діагностики та лікування. Параліч м'язової мускулатури: етіологія, діагностика, клінічні прояви, методи хірургічного лікування, результати, ускладнення. | 6 |
| 5. | Хірургічна підготовка порожнини рота до ортопедичного лікування. Пластика вуздечок губ та язика: показання, методики виконання. Біологічні основи дентальної імплантації: Види імплантатів. Показання, | 4 |

| | | |
|----|---|-----------|
| | <p>протипоказання, забезпечення.</p> <p>Показання та обстеження хворих перед хірургічним етапом дентальної імплантації. Підготовка альвеолярного паростка до імплантації. Техніка виконання. Результати, ускладнення дентальної імплантації та їх лікування.</p> <p>Методи хірургічної підготовки порожнини рота до ортопедичного лікування.</p> <p>Френуло- та вестибулопластика: показання, методики виконання, ускладнення.</p> <p>Біологічні основи дентальної імплантації, остеоінтеграція, фіброостеоінтеграція.</p> <p>Види імплантатів. Показання, протипоказання, забезпечення хірургічного етапу дентальної імплантації. Підготовка альвеолярного паростка до імплантації. Техніка виконання. Результати, ускладнення дентальної імплантації та їх лікування.</p> | |
| 6. | <p>Деформації нижньої щелепи: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. Дефекти нижньої щелепи: етіологія, клініка, діагностика, методи кісткової пластики і показання до них. Деформації верхньої щелепи (в/щ): етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. Дефекти верхньої щелепи: етіологія, класифікація, клініка, діагностика, суть методів лікування і показання до них.</p> <p>Класифікація, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика, методи лікування дефектів та деформацій щелеп.</p> <p>Методи проведення остеотомій.</p> | 4 |
| 7. | <p>Регенерація кісткової тканини щелеп. Остеогенна та остеоіндуктивна терапія. Трансплантація органів і тканин. Головний комплекс гістосумісності, РТПГ та РГПТ. Основні методи попередження відторгнення трансплантатів. Біологічні засади та методи трансплантації кісткових, хрящових тканин. Принципи і методи імплантації штучних конструкцій. Результати, ускладнення. Дистракційно-компресійні методи лікування дефектів і деформацій кісток лицевого черепу.</p> <p>Види та етапи регенерації кісткової тканини. Види та механізм утворення кісткового мозолу. Визначення та обґрунтування остеогенної та остеоіндуктивної терапії.</p> <p>Трансплантація органів і тканин.</p> <p>Головний комплекс гістосумісності, РТПГ та РГПТ. Класифікація трансплантатів, методики їх використання.</p> <p>Біологічне обґрунтування компресійно-дистракційного остеогенезу, особливості його застосування у щелепно-лицевій ділянці.</p> | 4 |
| | <p>Підсумковий тестовий контроль за темами Розділу 5.</p> <p>Тестові завдання та теоретичні питання з переліку Крок 2.</p> | 2 |
| | Підсумкова семестрова атестація за матеріалами теоретичної та практичної підготовки опанованих тем Блоку №5 | |
| | БЛОК №6. Субординатура | 54 |
| 8. | <p>Принципи організації хірургічної стоматологічної та щелепно-лицевої допомоги населенню. Загальна і спеціальна підготовка хворого до амбулаторної операції та післяопераційного періоду. Наркоз, премедикація, вибір методу знеболення при хірургічних втручаннях в умовах стаціонару, поліклініки.</p> <p>Принципи організації хірургічної стоматологічної та щелепно-лицевої допомоги населенню. Документація хірурга-стоматолога. Загальна і спеціальна підготовка хворого до амбулаторної операції та післяопераційного періоду. Методи обстеження пацієнтів. Наркоз, премедикація, вибір методу знеболення при хірургічних втручаннях в умовах стаціонару, поліклініки. Види наркозу, особливості проведення загального знеболення у пацієнтів із захворюваннями щелепно-лицевої локалізації.</p> | 4 |
| 9. | <p>Провідникове знеболення верхньої, нижньої щелеп і прилеглих м'яких тканин.</p> <p>Аплікаційне та інфільтраційне знеболення тканин щелепно-лицевої ділянки (ЩЛД).</p> <p>Серцево-легенева реанімація. Фізіотерапія ускладнень, пов'язаних із знеболенням.</p> <p>Центральні та периферійні анестезії для знеболення верхньої, нижньої щелеп і</p> | 2 |

| | | |
|-----|--|---|
| | прилеглих м'яких тканин, методи проведення. Аплікаційне та інфільтраційне знеболення тканин щелепно-лищевої ділянки. Особливості проведення серцево-легеневої реанімації. Невідкладні та термінальні стани. Фізіотерапевтичне лікування ускладнень, пов'язаних із знеболенням. | |
| 10. | Клініка, діагностика, рентген-діагностика, класифікація періодонтитів. Хірургічні методи лікування. Типові та атипові оперативні втручання при видаленні зубів. Ускладнення під час та після оперативного втручання. Оперативні втручання при періодонтитах: резекція верхівки кореня, гемісекція, ампутація, реплантація, коронаро-радикулярна сепарація. Хвороби прорізування зубів – ретенція, дистопія: клініка, діагностика, лікування. Перікороніт, періостит щелеп: етіологія, класифікація, клініка, діагностика, лікування. Етіологія, патогенез, класифікація, діагностика, клінічна картина періодонтитів. Операція типового та атипового видалення зуба. Етапи видалення зуба. Зубозберігаючі оперативні втручання(гемісекція, коронорадикулярна сепарація, резекція верхівки кореня, реплантація зуба). Операції за Parch I та Parch II. Ускладнення під час та після оперативного втручання. Хвороби прорізування зубів – ретенція, дистопія: клініка, діагностика, лікування. Перікороніт, періостит щелеп: етіологія, класифікація, клініка, діагностика, лікування. | 4 |
| 11. | Остеомієліт щелеп: етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, дифдіагностика, консервативні та хірургічні методи лікування. Одонтогенний гайморит: етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, дифдіагностика, консервативні та хірургічні методи лікування. Усунення ороантральних сполучень. Етіологія, патогенез, класифікація, особливості клінічного перебігу, діагностика, методи лікування остеомієлітів щелеп. Рентгенологічна діагностика. Особливості перебігу та лікування одонтогенного, посттравматичного, гематогенного, токсичного та медикаментозного остеомієлітів. Види пара назальних пазух. Етіологія, патогенез, класифікація, особливості клінічного перебігу, діагностика, методи лікування одонтогенних гайморитів. Усунення ороантральних сполучень. | 4 |
| 12. | Специфічні захворювання - актиномікоз, туберкульоз, сифіліс, СНІД: етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, консервативні та хірургічні методи лікування. Етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, консервативні та хірургічні методи лікування специфічних захворювань - актиномікоз, туберкульоз, сифіліс, СНІД. Диференційна діагностика виразок слизової оболонки порожнини рота. | 2 |
| 13. | Артрити, артрози, синдром больової дисфункції скронево-нижньощелепного суглоба. Анкілози СНЩС. Пластика СНЩС. Контрактури і вивихи нижньої щелепи. Діагностика, хірургічне та фізіотерапевтичне лікування. Етіологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика, методи лікування захворювань СНЩС (артрити, артрозо-артрити, артрози) та контрактур нижньої щелепи. Особливості знеболення та методики усунення контрактур нижньої щелепи. Класифікація, етіологія, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика, методи анкілозів та дисфункцій СНЩС. Особливості клінічного перебігу синдрому больової дисфункції СНЩС, методи діагностики та лікування. | 4 |
| 14. | Загальна характеристика запальних процесів щелепно-лищевої ділянки. Гострий і хронічний неспецифічний сіалоаденіт (некалькульозний і калькульозний). Діагностика та комплексне лікування сіалоаденітів. Сіалози. Фази та ознаки запалення. Особливості клінічного перебігу запальних процесів щелепно-лищевої локалізації. Будова слинних залоз. Етіологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика, методи лікування запальних захворювань слинних залоз. Сіалози, хвороба Шегрена, | 2 |

| | | |
|-----|---|---|
| | хвороба Мікуліча. | |
| 15. | Лімфаденіти, аденофлегмони. Абсцеси обличчя, піднебіння, щелепно-язикового жолобка, під'язикової ділянки. Фізіотерапія в лікуванні запальних процесів ЩЛД. Флегмони підщелепної, підпідборідної ділянки, крилоподібно-щелепної ділянки. Фази та ознаки запалення. Особливості клінічного перебігу лімфаденітів та аденофлегмон щелепно-лицевої локалізації. Топографія клітковинних просторів голови та шиї. Клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, хірургічне та медикаментозне лікування флегмон підщелепної, підпідборідної ділянки, крилоподібно-щелепної ділянок. | 4 |
| 16. | Флегмона орбіти. Флегмони виличної, привушно- жувальної ділянки. Флегмони крило-піднебінного простору, підскроневої та скроневої ямок. Приглоткова флегмона. Флегмона дна порожнини рота, язика та шиї, ангіна Джансуля-Людвіга. Ускладнення та їх профілактика. Принципи лікування запальних процесів ЩЛД. Топографія поверхневих та глибоких клітковинних просторів голови та шиї. Клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, хірургічне та медикаментозне лікування флегмон орбіти, виличної, привушно-жувальної ділянок, крило-піднебінного простору, підскроневої та скроневої ямок, приглоткова флегмона, флегмона дна порожнини рота, язика та шиї. Особливості клінічного перебігу, хірургічного та медикаментозного лікування ангіни Джансуля-Людвіга. Ускладнення запальних процесів щелепно-лицевої локалізації. | 4 |
| 17. | Доброякісні пухлини і кісти слинних залоз. Пластичне усунення слинних нориць. Доброякісні пухлини м'яких тканин. Судинні пухлини і родимі плями. Імунологічна концепція розвитку пухлин. Будова слинних залоз. Клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, та лікування доброякісних пухлин і кіст слинних залоз. Слинні нориці: етіологія, клінічні прояви, лікування. Класифікація, клініка, діагностика доброякісних пухлин м'яких тканин обличчя. Диференційна діагностика гемангіом та невусів. Класифікація, клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, та лікування судинних пухлин. Класифікація, клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, та лікування невусів. | 2 |
| 18. | Доброякісні пухлини та пухлиноподібні новоутворення м'яких тканин ЩЛД (папілома, фіброма, ліпома, гемангіома, атерома, нейрофіброматоз, дермоїдна та епідермоїдна кісти, серединні та бічні кісти і нориці шиї): етіологія, патогенез, класифікація, гістологічна будова, клініка, диференційна діагностика, лікування та профілактика ускладнень. Класифікація, клініка, діагностика доброякісних пухлин м'яких тканин обличчя (папілома, фіброма, ліпома, гемангіома, атерома, нейрофіброматоз, дермоїдна та епідермоїдна кісти, серединні та бічні кісти і нориці шиї). | 2 |
| 19. | Доброякісні одонтогенні пухлини щелеп (амелобластома (адамантинома), одонтома, цементома). Доброякісні неодонтогенні пухлини щелеп (остеобластокластома, остеома, остеоїд-остеома, хондрома, гемангіома, одонтогенна фіброма, епулід): класифікація, гістологічна будова, клініка, диференційна діагностика, принципи і методи лікування, профілактика ускладнень. Етіологія, патогенез, класифікація, гістологічна будова, клініка, диференційна діагностика, принципи і методи лікування доброякісних пухлин щелеп. Рентгенологічні форми остеобластокластоми и амелобластами. Рентгенологічна характеристика остеоми, остеоїд-остеоми, хондрома, одонтоми, цементоми. | 2 |
| 20. | Кісти щелеп (одонтогенні та неодонтогенні, епітеліальні та неепітеліальні). Одонтогенні кісти щелеп (радикулярна, фолікулярна, підокісна, парадентальна, ретромолярна, первинна, кіста прорізування). Остеогенні пухлиноподібні | 2 |

| | | |
|-----|---|---|
| | <p>новоутворення щелеп (фіброзна остеодисплазія, паратиреоїдна остеодистрофія, хвороба Педжета, еозинофільна гранульома): етіологія, патогенез, класифікація, гістологічна будова, клініка, диференційна діагностика, особливості лікування, ускладнення, профілактика.</p> <p>Класифікація одонтогенних та неодонтогенних кіст щелеп. Одонтогенні кісти щелеп (радикулярна, фолікулярна, підокісна, парадентальна, ретромолярна, первинна, кіста прорізування): клінічна картина, методи діагностики та лікування. Операція Parch I, Parch II. Етіологія, патогенез, класифікація, гістологічна будова, клініка, диференційна діагностика, особливості лікування, ускладнення, профілактика остеогенних пухлиноподібних новоутворень щелеп (фіброзна остеодисплазія, паратиреоїдна остеодистрофія, хвороба Педжета, еозинофільна гранульома, синдром Олбрайта, херувізм).</p> | |
| 21. | <p>Рак, саркома м'яких тканин порожнини рота і обличчя, кісток лицевого черепа. Пластичне усунення дефектів щелеп та м'яких тканин ЩЛД.</p> <p>Рентгенодіагностика злоякісних пухлин, диференційна діагностика, лікування. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика злоякісних пухлин щелепно-лицевої локалізації. Онкологічна пересторога. Онкогенез. Диференційна діагностика злоякісних та доброякісних пухлин. Класифікація злоякісних пухлин щелепно-лицевої локалізації. Рентгенодіагностика злоякісних пухлин, диференційна діагностика, лікування. Комбіноване (променево, хіміотерапевтичне та радикальне) лікування злоякісних новоутворень. Диспансерні групи онкологічних хворих. Пластичне усунення дефектів щелеп та м'яких тканин ЩЛД.</p> | 4 |
| 22 | <p>Вогнепальні та невогнепальні пошкодження нижньої та верхньої щелеп. Ортопедичні та хірургічні методи лікування.</p> <p>Статистика, клініка, діагностика, диференційна діагностика травматичних пошкоджень кісток лицевого скелету. Методи тимчасової та постійної іммобілізації щелеп. Ортопедичні та хірургічні методи лікування переломів щелеп. Ускладнення, профілактика.</p> | 2 |
| 23. | <p>Вогнепальні, невогнепальні пошкодження м'яких тканин ЩЛД. Опіки і комбіновані пошкодження. Пластика м'яких тканин. Фізіотерапія в комплексному лікуванні травм ЩЛД. Ректорський контроль. Практичні навички.</p> <p>Статистика, клініка, діагностика, диференційна діагностика травматичних пошкоджень м'яких тканин. Види ран. Хірургічна обробка ран. Особливості перебігу травматичних ушкоджень м'яких тканин щелепно-лицевої локалізації. Класифікація, клінічний перебіг, методи діагностики та лікування опіків та відморожень обличчя. Поняття про комбіновані пошкодження. Пластика м'яких тканин. Фізіотерапія в комплексному лікуванні травм ЩЛД.</p> | 4 |
| 24. | <p>Вогнепальні, невогнепальні пошкодження кісток лицевого скелета. Рентгендіагностика пошкоджень лицевого скелета. Комплексне лікування пошкоджень щелеп. Регенерація тканин ЩЛД. Поєднані та комбіновані травматичні ушкодження щелепно-лицевої ділянки. Травматична хвороба: особливості клінічних проявів, діагностика, лікування.</p> <p>Статистика, клініка, діагностика, диференційна діагностика травматичних пошкоджень м'яких тканин обличчя та кісток лицевого скелету.</p> <p>Рентгендіагностика пошкоджень лицевого скелета. Комплексне лікування пошкоджень щелеп. Види та етапи регенерації кісткової тканини. Види та механізм утворення кісткового мозолу. Поняття про поєднані та комбіновані травматичні ушкодження щелепно-лицевої ділянки. Травматична хвороба: особливості клінічного перебігу, періоди травматичної хвороби, особливості лікування. Травматичних шок.</p> | 4 |
| 25. | <p>Підсумковий тестовий контроль за темами Розділу 6.</p> <p>Тестові завдання та теоретичні питання з переліку Крок 2.</p> | 2 |
| | Підсумковий семестровий контроль за матеріалами теоретичної та | |

| | | |
|--|--|-----------|
| | <i>практичної підготовки опанованих тем Блоку № 6.</i> | |
| | РАЗОМ | 86 |

3.4. Самостійна робота

Самостійна робота студентів передбачає:

- опрацювання тем, які не входять до тем аудиторних занять;
- підготовка до практичних занять;
- підготовка до контролю підсумкових занять та складання практичних навичок.

| № з/п | Тема | Кіл-сть годин |
|------------|---|---------------|
| I | Самостійне опрацювання тем, які не входять до плану аудиторних занять | 18 |
| 1 | Поняття «дефект» та «деформація». Класифікація дефектів та деформацій. Класифікація, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика, методи лікування дефектів. | 2 |
| 2 | Хірургічні методи лікування захворювань СНЩС, пластика СНЩС. Етіологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика, методи лікування захворювань СНЩС. | 2 |
| 3. | Остеоінтеграція. Остеогенні, остеоіндуктивні, остеокондуктивні та кістково-заміщуючі матеріали. Визначення та обґрунтування остеогенної та остеоіндуктивної терапії. | 2 |
| 4. | Синдром больової дисфункції СНЩС. Етіологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика, методи лікування больової дисфункції СНЩС. | 2 |
| 5 | Біологічні основи остеогенезу. Визначення та обґрунтування основ остеогенезу. | 2 |
| 6 | Біологічні основи імплантації штучних зубів. Визначення та обґрунтування основ імплантації | 2 |
| 7. | Підготовка альвеолярного паростка до імплантації. Визначення та обґрунтування підготовки альвеолярного паростка до імплантації | 2 |
| 8. | Направлена регенерація кісткової тканини. Мембранна техніка. Визначення та обґрунтування направленої регенерації | 2 |
| 9. | Дистракційно-компресійний метод. Біологічні засади, обладнання, методика. Визначення та обґрунтування дистракційно-компресійного метода.. | 2 |
| II | Підготовка до практичних занять | 36 |
| III | Підготовка до контролю підсумкових занять та складання практичних навичок. | 4 |
| | РАЗОМ | 48 |

3.5. Індивідуальні завдання

Створити комп'ютерну презентацію доповіді, реферату, доповіді, тощо:

Орієнтовні теми:

Онкогенез. Сучасні погляди на біологічні засади онкогенезу щелепно-лицевої ділянки. Біологічні принципи лікування доброякісних та злоякісних пухлин ЩЛД. Методи обстеження хворих з пухлинними та пухлиноподібними процесами ЩЛД. Біопсія. Диференційна діагностика кіст м'яких тканин ЩЛД, та ін. за погодженням з викладачем.

Підготовка наукових студентських робіт та доповіді на наукових студентських конференціях.

Участь у фахових студентських олімпіадах з дисципліни.

4.1. Перелік теоретичних питань для підготовки студентів до семестрової підсумкової атестації у 9 семестрі (Залік)

БЛОК №5.

1. Особливості будови скронево-нижньощелепного суглоба у віковому аспекті.
2. Іннервація та кровопостачання скронево-нижньощелепного суглоба.
3. Біомеханіка скронево-нижньощелепного суглоба в залежності від виду прикусу.
4. Класифікація вивихів нижньої щелепи.
5. Клініка переднього вивиху нижньої щелепи.
6. Клініка заднього вивиху нижньої щелепи.
7. Діагностика вивихів нижньої щелепи.
8. Консервативні методи лікування вивиху нижньої щелепи.
9. Хірургічні методи лікування вивиху нижньої щелепи
10. Етіологія і патогенез артритів, артрозо-артритів, артрозу скронево-нижньощелепного суглоба.
11. План обстеження хворого з гострим і хронічним артритом, артрозо-артритом, артрозом скронево-нижньощелепного суглоба.
12. Класифікації артритів, артрозо-артритів, артрозу скронево-нижньощелепного суглоба.
13. Клінічні ознаки і методи лікування гострих артритів скронево-нижньощелепного суглоба.
14. Клінічні ознаки і методи лікування хронічних артритів скронево-нижньощелепного суглоба.
15. Клінічні ознаки і методи лікування артрозо-артриту скронево-нижньощелепного суглоба.
16. Клінічні ознаки і методи лікування артрозу скронево-нижньощелепного суглоба.
17. Схеми лікування хворих з артритом, артрозо-артритом, артрозом скронево-нижньощелепного суглоба.
18. Етіопатогенез контрактури нижньої щелепи.
19. Види контрактур нижньої щелепи.
20. Клінічні прояви контрактури нижньої щелепи.
21. Діагностика контрактури нижньої щелепи.
22. Методи лікування хворих з контрактурою нижньої щелепи.
23. Оперативні методи лікування хворих з контрактурою нижньої щелепи.
24. Механотерапія та фізіотерапія в комплексному лікуванні контрактури нижньої щелепи.
25. Причини виникнення рецидивів контрактури нижньої щелепи. Методи профілактики.
26. Етіологія та патогенез різних видів анкілозу скронево-нижньощелепного суглобу.
27. План обстеження хворого з анкілозом скронево-нижньощелепного суглобу.
28. Класифікація анкілозів скронево-нижньощелепного суглобу.
29. Клінічні ознаки анкілозу скронево-нижньощелепного суглобу.
30. Схема лікування хворих з анкілозами скронево-нижньощелепного суглобу.
31. Методики оперативного лікування анкілозу скронево-нижньощелепного суглобу.
32. Етіологія та патогенез різних видів дисфункції скронево-нижньощелепного суглобу.
33. Клінічні ознаки дисфункції скронево-нижньощелепного суглобу.
34. Схема лікування хворих з дисфункцією скронево-нижньощелепного суглобу.
35. Класифікація дефектів і деформацій щелепно-лицевої ділянки.
36. Планування пластичних та реконструктивних операцій.
37. Показання до пластичних та реконструктивних операцій.
38. Принципи проведення реконструктивних операцій.
39. Протипоказання до пластичних і реконструктивних операцій.
40. Класифікація видів пластичних операцій.
41. Показання до пластики місцевими тканинами.
42. Протипоказання до пластики місцевими тканинами.
43. Позитивні сторони пластики місцевими тканинами.
44. Негативні сторони пластики місцевими тканинами.
45. Планування пластики місцевими тканинами за Лімбергом.
46. Умови для успішного виконання пластики місцевими тканинами.
47. Пластика за Ю.К.Шимановським.

48. Пластика зустрічними трикутними клаптями (Z - пластика) за Лімбергом.
49. Пластика клаптями на ніжці.
50. Показання та протипоказання до пластики філатовським стеблом.
51. Визначення оптимальної донорської ділянки для забору стебла.
52. Планування та техніка виконання пластики філатовським стеблом.
53. Види стеблоробних клаптів.
54. Правила догляду за філатовським стеблом.
55. Методи тренування філатовського стебла.
56. Метод вільної пересадки шкіри на обличчя. Показання та протипоказання.
57. Переваги та недоліки існуючих методів вільної пересадки шкіри при їх застосуванні на обличчі.
58. Методика підйому та мобілізації клаптів шкіри для вільної пересадки на обличчя.
59. Методика пересадки вільного клаптя на ділянку дефекту.
60. Методика пересадки шкіри в порожнину рота.
61. Пересадка слизової оболонки та її показання.
62. Механізм виникнення вроджених та набутих черепно-щелепно-лицевих деформацій.
63. Клінічні прояви фіброзної дисплазії.
64. Клінічні прояви хвороби Педжета.
65. Клінічні прояви дизостозів (щелепно-черепного, щелепно-лицевого, черепно-лицевого).
66. Методи діагностики черепно-щелепно-лицевих деформацій.
67. Визначення поняття «остеопластика». Класифікація остеопластичних матеріалів.
68. Види регенерації кісткової тканини.
69. Переваги та недоліки використання кісткових трансплантатів.
70. Методики застосування кісткових трансплантатів у черепно-щелепно-лицевій хірургії.
71. Застосування хрящових трансплантатів у черепно-щелепно-лицевій хірургії.
72. Застосування імплантатів з металу, силікону, пластмас у черепно-щелепно-лицевій хірургії.
73. Етіологія та патогенез деформацій нижньої щелепи.
74. Основні клінічні ознаки прогенії.
75. Основні клінічні ознаки макрогенії.
76. Основні клінічні ознаки мікрогенії.
77. Основні клінічні ознаки відкритого прикусу.
78. Основні клінічні ознаки синдрому I-II зябрових дуг.
79. Послідовність обстеження загального і місцевого статусу пацієнта з деформаціями нижньої щелепи
80. Хірургічні методи лікування прогенії.
81. Хірургічні методи лікування макрогенії.
82. Хірургічні методи лікування мікрогенії.
83. Хірургічні методи лікування відкритого прикусу.
84. Хірургічні методи лікування синдрому I-II зябрових дуг.
85. Етіологія та патогенез дефектів нижньої щелепи.
86. Послідовність обстеження загального і місцевого статусу пацієнта з дефектом нижньої щелепи
87. Хірургічні методи лікування дефектів нижньої щелепи.
88. Етіологія та патогенез деформацій нижньої щелепи.
89. Основні клінічні ознаки макрогнатії.
90. Основні клінічні ознаки мікрогнатії.
91. Основні клінічні ознаки відкритого прикусу.
92. Основні клінічні ознаки синдрому I-II зябрових дуг.
93. Хірургічні методи лікування макрогнатії.
94. Хірургічні методи лікування мікрогнатії.
95. Етіологія та патогенез дефектів верхньої щелепи.
96. Основні клінічні ознаки дефектів верхньої щелепи.
97. Послідовність обстеження загального і місцевого статусу пацієнта з дефектом верхньої щелепи
98. Хірургічні методи лікування дефектів верхньої щелепи.

99. Класифікація апаратів для компресійно-дистракційного остеосинтезу.
 100. Механізм дії компресійно-дистракційних апаратів.
 101. Техніка проведення резекції альвеолярного гребеня.
 102. Техніка проведення френулектомії та френулотомії.
 103. Поняття про вестибулопластику та її види.
 104. Техніка проведення вестибулопластики.
 105. Техніка проведення тунельної вестибулопластики.
 106. Біологічне обґрунтування остеоінтеграції.
 107. Етапи контактного остеогенезу при дентальній імплантації.
 108. Переваги та недоліки різних видів дентальних імплантатів.
 109. Види сучасних дентальних імплантатів.
 110. Показання до дентальної імплантації.
 111. Протипоказання до дентальної імплантації.
 112. Класифікація атрофій щелеп.
 113. Принципи спрямованої регенерації кісткової тканини.
 114. Протокол хірургічного етапу дентальної імплантації.
 115. Сучасні матеріали для кісткової аугментації.
 116. Застосування рентгенодіагностики в дентальній імплантології.
 117. Основні принципи роботи з м'якими тканинами при дентальній імплантації.
- Особливості закриття дефектів слизової оболонки, після хірургічного етапу дентальної імплантації.
118. Показання до хірургічних методів лікування захворювань тканин пародонту.
 119. Хірургічні методи лікування захворювань тканин пародонту
 120. Формування присінку порожнини рота: показання та протипоказання, етапи проведення.
 121. Поняття про невралгії та неврити, больові синдроми обличчя.
 122. Методи лікування больових синдромів обличчя.
 123. Методи лікування невралгій та невритів трійчастого нерва.
 124. Методи лікування невралгій та невритів лицевого нерва.

4.2. Перелік практичних навичок до семестрової підсумкової атестації у 9 семестрі (Залік)

БЛОК №5

1. Продемонструйте мандибулярну анестезію аподактильним способом.
2. Продемонструйте мандибулярну анестезію пальцевим способом.
3. Продемонструйте туберальну анестезію позаротовим методом.
4. Продемонструйте туберальну анестезію внутрішньо-ротовим методом.
5. Продемонструйте піднебінну анестезію у великого піднебінного отвору.
6. Продемонструйте піднебінну анестезію.
7. Продемонструйте термінальну анестезію для знеболення середніх верхніх альвеолярних нервів.
8. Продемонструйте різцеву анестезію на верхній щелепі позаротовим способом.
9. Продемонструйте різцеву анестезію на верхній щелепі внутрішньоротовим способом.
10. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію позаротовим методом.
11. Продемонструйте провідникову інфраорбітальну анестезію внутрішньоротовим методом.
12. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію біля підчоямкового отвору внутрішньо-ротовим методом.
13. Продемонструйте термінальну анестезію за Вишневським.
14. Продемонструйте термінальну анестезію.
15. Продемонструйте провідникову анестезію II та III гілок трійчастого нерву у підскроневій ямці способом повзучого інфільтрату за Вишневським.
16. Продемонструйте анестезію біля овального отвору підскроневим шляхом.
17. Продемонструйте анестезію верхньощелепного нерву підвличчно-крилоподібним шляхом за С.М. Вайсблатом.

18. Продемонструйте анестезію за Берше-Дубовим.
19. Продемонструйте анестезію за Вейсбремом.
20. Продемонструйте виконання анестезії щічного нерву.
21. Продемонструйте різцеву анестезію на нижній щелепі.
22. Продемонструйте анестезію біля ментального отвору внутришньоротовим методом.
23. Продемонструйте мандибулярну анестезію позаротовим способом.
24. Продемонструйте торусальну анестезію на беззубих щелепах.
25. Продемонструйте торусальну анестезію.
26. Продемонструйте анестезію біля ментального отвору позаротовим методом.
27. Продемонструйте мандибулярну анестезію аподактильним способом.
28. Продемонструйте мандибулярну анестезію пальцевим способом.
29. Продемонструйте туберальну анестезію позаротовим методом.
30. Продемонструйте туберальну анестезію внутришньоротовим методом.
31. Продемонструйте піднебінну анестезію у великого піднебінного отвору.
32. Продемонструйте піднебінну анестезію.
33. Продемонструйте термінальну анестезію для знеболення середніх верхніх альвеолярних нервів.
34. Продемонструйте різцеву анестезію на верхній щелепі позаротовим способом.
35. Продемонструйте різцеву анестезію на верхній щелепі внутришньоротовим способом.
36. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію позаротовим методом.
37. Продемонструйте провідникову інфраорбітальну анестезію внутришньоротовим методом.
38. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію біля підчочномкового отвору внутришньоротовим методом.
39. Продемонструйте анестезію за Вишневським.
40. Техніка анестезії для розкриття флегмони підщелепної ділянки.
41. Продемонструйте техніку виконання анестезії при розкритті флегмони скроневої ділянки (середній шар).
42. Продемонструйте техніку виконання анестезії для розкриття глибокої флегмони скроневої ділянки.
43. Продемонструйте техніку виконання анестезії для розкриття флегмони привушно-жувального простору.
44. Продемонструйте техніку виконання анестезії при розкритті флегмони підскроневої ямки.
45. Продемонструйте виконання анестезії для розкриття флегмони защелепного простору.
46. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття абсцесу язика.
47. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття флегмони підпідборідної ділянки.
48. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття гнійного осередку при лімфаденіті щічного лімфатичного вузла.
49. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття абсцесу іклової ямки.
50. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття гнійного осередку при периаурикулярному лімфаденіті.
51. Продемонструйте порядок виконання анестезії для розкриття гнійного осередку при гнійному лімфаденіті піднижньощелепної ділянки.
52. Продемонструйте анестезію при гайморотомії.
53. Продемонструйте виконання анестезії при переломі кута нижньої щелепи.
54. Продемонструйте анестезію при переломі верхніх щелеп за Ле Фор I (нижній тип).
55. Продемонструйте анестезію при переломі верхніх щелеп за Ле Фор II (середній тип).
56. Продемонструйте анестезію при переломі верхніх щелеп за Ле Фор III (верхній тип).
57. Продемонструйте етапи виготовлення гладкої шини-скоби за С.С.Тігершtedтом
58. Продемонструйте анестезію для репозиції відламків виличної кістки та виличної дуги.
59. Продемонструйте виконання анестезії при глибокій флегмоні скроневої ділянки.
60. Продемонструйте виконання анестезії для розкриття флегмони піднижньощелепної ділянки.

4.3. Перелік теоретичних питань для підготовки студентів до семестрової підсумкової атестації у 10 семестрі (Екзамен)

БЛОК № 6

1. Періостит щелеп: класифікація, етіологія, патогенез, клініка, диференціальна діагностика.
2. Лікування гострого гнійного одонтогенного періоститу щелеп.
3. Остеомієліт щелеп. Етіологія, теорії патогенезу, класифікація.
4. Одонтогенний остеомієліт щелеп. Гостра стадія. Клініка, діагностика, лікування.
5. Одонтогенний остеомієліт щелеп. Хронічна стадія. Клініка, діагностика. Консервативне лікування.
6. Операція секвестректомії. Показання, терміни виконання та її методика. Профілактика ускладнень.
7. Особливості клінічного перебігу одонтогенного остеомієліту нижньої щелепи. Залежність від анатоμο-топографічних особливостей.
8. Особливості клінічного перебігу одонтогенного остеомієліту верхньої щелепи. Залежність від анатоμο-топографічних особливостей.
9. Диференційна діагностика гострого періодонтиту, періоститу та остеомієліту щелеп.
10. Особливості клінічного перебігу, діагностики і лікування неодонтогенного гострого остеомієліту щелеп.
11. Особливості клінічного перебігу, діагностики та лікування травматичного остеомієліту.
12. Ускладнення остеомієліту щелеп.
13. Актиномікоз щелепно-лицевої ділянки: етіологія, патогенез, клініка, диференціальна діагностика, лікування.
14. Сифіліс щелепно-лицевої ділянки: клініка, диференціальна діагностика, лікування.
15. Туберкульоз щелепно-лицевої ділянки: клініка, диференційна діагностика, лікування.
16. Хірургічна анатомія клітковинних просторів голови та шиї.
17. Абсцеси та флегмони щелепно-лицевої локалізації. Загальні клінічні ознаки, методи та прийоми діагностики.
18. Абсцеси та флегмони щелепно-лицевої локалізації. Принципи комплексного лікування.
19. Флегмона підскроневої та крилопіднебінної ямок. Етіологія, патогенез, клініка; діагностика, лікування.
20. Флегмона скроневої ділянки. Етіологія, клініка, діагностика, лікування.
21. Абсцеси та флегмони підочної ділянки. Етіологія, клініка, діагностика, лікування.
22. Абсцеси та флегмони виличної ділянки. Етіологія, клініка, діагностика, лікування.
23. Абсцес та флегмона піднижньощелепного клітковинного простору, його хірургічна анатомія. Етіологія, клініка, діагностика, лікування.
24. Абсцес і флегмона крилоподібно-щелепного клітковинного простору. Хірургічна анатомія, етіологія, клініка, діагностика, лікування.
25. Абсцес і флегмона субмасетеріального клітковинного простору. Хірургічна анатомія. Етіологія, клініка, діагностика, лікування.
26. Абсцес і флегмона привушно-жувальної ділянки. Етіологія, хірургічна анатомія, клініка, діагностика, лікування.
27. Абсцес і флегмона щічної ділянки. Хірургічна анатомія, етіологія, клініка, діагностика, лікування.
28. Абсцес і флегмона защелепної ділянки. Хірургічна анатомія, етіологія, клініка, діагностика, лікування.
29. Абсцес та флегмона язика. Етіологія, клініка, діагностика, лікування.
30. Флегмона дна порожнини рота. Хірургічна анатомія, етіологія, клініка, діагностика, лікування.
31. Абсцес щелепно-язикового жолобка. Хірургічна анатомія, етіологія, клініка, діагностика, лікування.
32. Гнилісно-некротична флегмона Жансуля-Людвіга. Хірургічна анатомія, етіологія, клініка, діагностика, лікування.

33. Абсцес і флегмона навкологлоткового клітковинного простору. Хірургічна анатомія, етіологія, клініка, діагностика, лікування.
34. Одонтогенна та неодонтогенна флегмона ЩЛД: диференційна діагностика, особливості клінічного перебігу, лікування, ускладнення.
35. Клініка, топографічна анатомія та лікування флегмони шиї.
36. Одонтогенний сепсис. Етіологія, клініка, диференційна діагностика, лікування.
37. Інфекційно-токсичний шок. Етіологія, клініка, диференційна діагностика, лікування.
38. Тромбофлебіт вен обличчя. Етіологія, клініка, диференційна діагностика, лікування.
39. Тромбоз печеристої пазухи. Етіологія, клініка, диференційна діагностика, лікування.
40. Одонтогенний гайморит. Етіологія, класифікація, клініка, діагностика.
41. Одонтогенний гайморит. Консервативне та хірургічне лікування. Ускладнення та їх профілактика.
42. Лімфаденіт щелепно-лицевої ділянки: класифікація, клініка, диференціальна діагностика, лікування.
43. Фурункули щелепно-лицевої ділянки: класифікація, клініка, ускладнення та лікування.
44. Карбункули щелепно-лицевої ділянки: класифікація, клініка, ускладнення та лікування.
45. Гостре запалення слинних залоз: класифікація, клінічний перебіг, лікування.
46. Слиннокам'яна хвороба: етіологія, клініка, ускладнення і лікування.
47. Псевдопаротит Герценберга: етіологія, клініка, ускладнення і лікування.
48. Хронічне запалення слинних залоз: класифікація, клінічний перебіг, лікування.
49. Нома. Етіологія, патогенез, клінічна картина, лікування. Диференційна діагностика, ускладнення.
50. Бешиха обличчя. Етіологія, патогенез, клінічна картина, лікування.

4.4. Перелік практичних навичок до семестрової підсумкової атестації у 10 семестрі (Екзамен)

1. Продемонструйте мандибулярну анестезію аподактильним способом.
2. Продемонструйте мандибулярну анестезію пальцевим способом.
3. Продемонструйте туберальну анестезію позаротовим методом.
4. Продемонструйте туберальну анестезію внутрішньо-ротовим методом.
5. Продемонструйте піднебінну анестезію у великого піднебінного отвору.
6. Продемонструйте піднебінну анестезію.
7. Продемонструйте термінальну анестезію для знеболення середніх верхніх альвеолярних нервів.
8. Продемонструйте різцеву анестезію на верхній щелепі позаротовим способом.
9. Продемонструйте різцеву анестезію на верхній щелепі внутрішньоротовим способом.
10. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію позаротовим методом.
11. Продемонструйте провідникову інфраорбітальну анестезію внутрішньоротовим методом.
12. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію біля підчоямкового отвору внутрішньоротовим методом.
13. Продемонструйте термінальну анестезію за Вишневським.
14. Продемонструйте термінальну анестезію.
15. Продемонструйте провідникову анестезію II та III гілок трійчастого нерву у підскроневої ямці способом повзучого інфільтрату за Вишневським.
16. Продемонструйте анестезію біля овального отвору підскроневою шляхом.
17. Продемонструйте анестезію верхньощелепного нерву підвилично-крилоподібним шляхом за С.М. Вайсблатом.
18. Продемонструйте анестезію за Берше-Дубовим.
19. Продемонструйте анестезію за Вейсбремом.
20. Продемонструйте виконання анестезії щічного нерву.
21. Продемонструйте різцеву анестезію на нижній щелепі.
22. Продемонструйте анестезію біля ментального отвору внутрішньоротовим методом.
23. Продемонструйте мандибулярну анестезію позаротовим способом.

24. Продемонструйте торусальну анестезію на беззубих щелепах.
25. Продемонструйте торусальну анестезію.
26. Продемонструйте анестезію біля ментального отвору позаротовим методом.
27. Продемонструйте мандибулярну анестезію аподактильним способом.
28. Продемонструйте мандибулярну анестезію пальцевим способом.
29. Продемонструйте туберальну анестезію позаротовим методом.
30. Продемонструйте туберальну анестезію внутришньоротовим методом.
31. Продемонструйте піднебінну анестезію у великого піднебінного отвору.
32. Продемонструйте піднебінну анестезію.
33. Продемонструйте термінальну анестезію для знеболення середніх верхніх альвеолярних нервів.
34. Продемонструйте різцеву анестезію на верхній щелепі позаротовим способом.
35. Продемонструйте різцеву анестезію на верхній щелепі внутришньоротовим способом.
36. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію позаротовим методом.
37. Продемонструйте провідникову інфраорбітальну анестезію внутришньоротовим методом.
38. Продемонструйте інфраорбітальну анестезію біля підчочномкового отвору внутришньоротовим методом.
39. Продемонструйте анестезію за Вишневським.
40. Техніка анестезії для розкриття флегмони підщелепної ділянки.
41. Продемонструйте техніку виконання анестезії при розкритті флегмони скроневої ділянки (середній шар).
42. Продемонструйте техніку виконання анестезії для розкриття глибокої флегмони скроневої ділянки.
43. Продемонструйте техніку виконання анестезії для розкриття флегмони привушно-жувального простору.
44. Продемонструйте техніку виконання анестезії при розкритті флегмони підскроневої ямки.
45. Продемонструйте виконання анестезії для розкриття флегмони защелепного простору.
46. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття абсцесу язика.
47. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття флегмони підпідборідної ділянки.
48. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття гнійного осередку при лімфаденіті щічного лімфатичного вузла.
49. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття абсцесу іклової ямки.
50. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття гнійного осередку при периаурикулярному лімфаденіті.
51. Продемонструйте порядок виконання анестезії для розкриття гнійного осередку при гнійному лімфаденіті піднижньощелепної ділянки.
52. Продемонструйте анестезію при гайморотомії.
53. Продемонструйте виконання анестезії при переломі кута нижньої щелепи.
54. Продемонструйте анестезію при переломі верхніх щелеп за Ле Фор I (нижній тип).
55. Продемонструйте анестезію при переломі верхніх щелеп за Ле Фор II (середній тип).
56. Продемонструйте анестезію при переломі верхніх щелеп за Ле Фор III (верхній тип).
57. Продемонструйте етапи виготовлення гладкої шини-скоби за С.С.Тігершtedтом
58. Продемонструйте анестезію для репозиції відламків виличної кістки та виличної дуги.
59. Продемонструйте виконання анестезії при глибокій флегмоні скроневої ділянки.
60. Продемонструйте виконання анестезії для розкриття флегмони піднижньощелепної ділянки.
61. Продемонструйте етапи репозиції та фіксації відламків при переломах виличної кістки та дуги позаротовим доступом за Лімбергом.
62. Продемонструйте послідовність виконання анестезії для розкриття поверхневих абсцесів щелепно-лицевої ділянки.
63. Продемонструйте виконання анестезії для оперативного втручання – резекції верхівок коренів зубів 11 та 21.

64. Продемонструйте послідовність фіксації відламків верхньої щелепи шиною з опорною площиною.
65. Продемонструйте тимчасову іммобілізацію відламків верхніх щелеп
66. Продемонструйте послідовність виконання лікувальних заходів при стенотичній асфіксії у пораненого в щелепно-лицеву ділянку.
67. Продемонструйте етапи репозиції, фіксації та іммобілізації кісткових уламків нижньої щелепи при наявності зубу в щілині перелому.
68. Продемонструйте послідовність репозиції та фіксації кісткових уламків нижньої щелепи за допомогою апарату Рудька.
69. Продемонструйте послідовність виконання постійної іммобілізації відламків верхніх щелеп за Фальтіним-Адамсом.
70. Продемонструйте методику вправлення переднього вивиху нижньої щелепи.
71. Продемонструйте послідовність накладання шин Васильєва.
72. Продемонструйте послідовність виготовлення та накладання шини з опірною площиною.
73. Продемонструйте етапи виготовлення та накладання шини з похилою площиною.
74. Продемонструйте послідовність виготовлення та накладання шини з розпірковим вигином.
75. Продемонструйте етапи виготовлення та накладання двощелепної шини з зачіпними гачками.
76. Продемонструйте етапи виготовлення та накладання гладкої шини-скоби.
77. Продемонструйте етапи лігатурного міжщелепового закріплення відламків щелеп за методикою Військово-медичної академії (просте лігатурне зв'язування).
78. Продемонструйте послідовність лігатурного вісімкоподібного зв'язування зубів.
79. Продемонструйте послідовність лігатурного зв'язування зубів за Гейкіним.
80. Продемонструйте послідовність лігатурного зв'язування зубів за Айві.
81. Продемонструйте лігатурне зв'язування зубів за Вільга.
82. Продемонструйте тимчасову іммобілізацію нижньої щелепи міжщелепним лігатурним зв'язуванням.
83. Продемонструйте етапи накладання стандартної праці Ентіна.
84. Продемонструйте виготовлення та накладання індивідуальної гіпсової підборідної пов'язки при переломах нижньої щелепи.
85. Продемонструйте тимчасову іммобілізацію нижньої щелепи еластичною підборідною пращею за Померанцевою-Урбанською.
86. Продемонструйте етапи тимчасової іммобілізації нижньої щелепи бинтовою тим'яно-підборідною пов'язкою.
87. Продемонструйте виготовлення та техніку виконання бинтової працюподібної пов'язки при переломах нижньої щелепи.
88. Продемонструйте послідовність дій лікаря при вправленні застарілого переднього вивиху нижньої щелепи.
89. Продемонструйте техніку вправлення гострого переднього двобічного вивиху нижньої щелепи.
90. Продемонструйте видалення зуба 11.
91. Продемонструйте видалення зуба 22.
92. Продемонструйте видалення фронтальних зубів верхньої щелепи.
93. Продемонструйте видалення 13.
94. Продемонструйте етапи видалення ретенуваних зубів 13, 23.
95. Продемонструйте видалення зуба 14.
96. Продемонструйте видалення зуба 15.
97. Продемонструйте видалення зуба 24.
98. Продемонструйте видалення зуба 16.
99. Продемонструйте видалення зуба 26 .
100. Продемонструйте видалення зуба 17.
101. Продемонструйте видалення зуба 27.
102. Продемонструйте видалення зуба 18.
103. Продемонструйте видалення зуба 28
104. Продемонструйте видалення ретенуваних третіх великих кореневих зубів нижньої щелепи.

105. Продемонструйте видалення зуба 31.
106. Продемонструйте видалення зуба 41.
107. Продемонструйте видалення коренів зуба 42.
108. Продемонструйте видалення коренів зуба 33.
109. Продемонструйте видалення коренів зубів 46 та 47.
110. Продемонструйте видалення коренів зубів 35 та 36.
111. Продемонструйте видалення зуба 46.
112. Продемонструйте видалення зуба 47.
113. Продемонструйте видалення коренів зуба 48
114. Продемонструйте етапи операції видалення зуба 38 при його дистопії.
115. Продемонструйте видалення різців на верхній щелепі.
116. Продемонструйте видалення зуба 48 при його ретенції.
117. Продемонструйте видалення іклів верхньої щелепи.
118. Продемонструйте видалення зуба на правій верхній щелепі.
119. Продемонструйте видалення зуба 28.
120. Продемонструйте видалення молярів на правій верхній щелепі.
121. Продемонструйте видалення молярів на лівій верхній щелепі.
122. Продемонструйте видалення зуба 18.
123. Продемонструйте видалення різців на нижній щелепі.
124. Продемонструйте видалення іклів на нижній щелепі.
125. Продемонструйте видалення премолярів на нижній щелепі зліва.
126. Продемонструйте видалення молярів на нижній щелепі зліва.
127. Продемонструйте видалення молярів на нижній щелепі справа.
128. Продемонструйте видалення коренів молярів верхніх щелеп.
129. Продемонструйте видалення коренів премолярів на верхніх щелепах.
130. Продемонструйте видалення коренів молярів нижньої щелепи.
131. Продемонструйте видалення коренів зуба 18.
132. Продемонструйте видалення зуба 23.
133. Продемонструйте видалення зуба 13.
134. Продемонструйте видалення зуба ретенований зуб 13.
135. Продемонструйте видалення зуба 35.
136. Продемонструйте видалення зуба 25.

5. Підсумкова семестрова атестація

Форма підсумкового контролю успішності навчання – семестрова підсумкова атестація (СПА).

5.1. Система поточного та підсумкового контролю.

Контроль знань з вивчення дисципліни проводиться у вигляді:

– поточного контролю, що здійснюється на кожному практичному занятті й дає змогу виявити рівень засвоєння окремих елементів навчального матеріалу;

– тематичного контролю, рубіжного контролю, що проводиться після завершення певного етапу навчання на практичних підсумкових заняттях.

Застосовуються такі засоби діагностики рівня підготовки студентів:

– тестовий контроль; розв’язування ситуаційних задач;

– структуровані письмові роботи;

– структурований за процедурою контроль практичних навичок та умінь відповідно до переліку практичних навичок до кожного заняття;

Оцінювання поточної навчальної діяльності здобувача здійснюється на кожному занятті з урахуванням стандартизованих, узагальнених критеріїв оцінювання знань здобувачів вищої освіти, наведених у таблиці.

Оцінка успішності студента

| За Блок 5 у 9 семестрі | | За Блок 6 у 10 семестрі | |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | Min/Max кількість балів | | Min/Max кількість балів |
| Практична робота № 1-16 | 4,4-7,5 | Практична робота 1-27 | 2,6-4,4 |
| | 4,4×16 – 7,5×16 | | 2,6×27 – 4,4×27 |
| Разом за 15 занять | 70-120 | Разом за 45 занять | 70-120 |
| Підсумковий контроль | 50-80 | Підсумковий контроль | 50-80 |
| Всього балів | 200 | Всього | 200 |

Критерії оцінювання знань у 9 семестрі

Оцінкою 6,8-7,5 балів та 70-80 балів на заліку/екзамені (А за шкалою ECTS та 5 за національною шкалою) відповідь студента оцінюється, якщо вона демонструє глибокі знання всіх теоретичних положень і вміння застосовувати теоретичний матеріал для практичного аналізу і не має ніяких неточностей.

Оцінкою 5,3-6,7 балів та 60-69 балів на заліку/екзамені (В та С за шкалою ECTS та 4 за національною шкалою) відповідь оцінюється, якщо вона показує знання всіх теоретичних положень, вміння застосовувати їх практично, але допускаються деякі принципові неточності.

Оцінкою 4,4-5,2 балів та 50-59 балів на заліку/екзамені (D та E за шкалою ECTS та 3 за національною шкалою) відповідь студента оцінюється за умови, що він знає головні теоретичні положення та може використати їх на практиці.

Критерії оцінювання знань у 10 семестрі

Оцінкою 4,0-4,4 балів та 70-80 балів на заліку/екзамені (А за шкалою ECTS та 5 за національною шкалою) відповідь студента оцінюється, якщо вона демонструє глибокі знання всіх теоретичних положень і вміння застосовувати теоретичний матеріал для практичного аналізу і не має ніяких неточностей.

Оцінкою 3,0-3,9 балів та 60-69 балів на заліку/екзамені (В та С за шкалою ECTS та 4 за національною шкалою) відповідь оцінюється, якщо вона показує знання всіх теоретичних положень, вміння застосовувати їх практично, але допускаються деякі принципові неточності.

Оцінкою 2,6-2,9 балів та 50-59 балів на заліку/екзамені (D та E за шкалою ECTS та 3 за національною шкалою) відповідь студента оцінюється за умови, що він знає головні теоретичні положення та може використати їх на практиці.

Критерії допуску до складання підсумкового контролю.

До складання підсумкового контролю допускаються студенти, які були присутні на всіх практичних заняттях та лекціях, або відпрацювали пропущені заняття в установленому порядку, та набрали мінімальну кількість. Студенти, які мають заборгованість на кінець семестру, ліквідують її тільки з дозволу декана факультету. Сума балів для допуску утворюється від суми балів поточної успішності та балів за практичні навички та становить мінімально 70 балів та максимальна кількість – 120 балів. Позитивна оцінка на кожному практичному занятті в кожному семестрі навчання може коливатися, в залежності від кількості практичних занять. Оцінка нижче мінімальної кількості балів означає «незадовільно», таке заняття не зараховане і підлягає відпрацюванню в установленому порядку.

Підсумковий контроль на 5-му курсі в 9 та 10 семестрах здійснюється після закінчення практичних занять у вигляді заліку згідно графіку навчально-методичного відділу ЧНУ.

Підсумковий контроль складається з перевірки теоретичних знань та практичних навичок. Максимальна кількість балів за підсумковий контроль дорівнює 80 балів, мінімальна – 50. Перескладання підсумкового контролю проводиться 2 рази.

Таким чином загальна успішність з навчальної дисципліни складається:

- а) поточна успішність;
- б) практичні навички;
- в) підсумковий контроль (залік, усна відповідь).

Сума балів за семестр складає: поточна успішність – 70-120 балів, підсумковий контроль 50-80 балів максимально разом 200 балів, мінімально - 120.

До складу білета на семестрову атестацію входять 2 теоретичних та 2 практичних питання. По одному з кожного розділу блоку. Так для білету на залік 9-го семестру входять: з Блоку №5 –

два теоретичних та два практичних. До складу білету на атестації 10-го семестру входять: з Блоку №6 – два теоретичних та два практичних питань.

Приклад «0» білета с ПСА у 5 семестрі

Білет № 0

1. Абсцес і флегмона субмасетеріального клітковинного простору. Хірургічна анатомія. Етіологія, клініка, діагностика, лікування.
– **максимальна кількість балів – 20.**
- 2.– Тромбоз печеристої пазухи. Етіологія, клініка, диференційна діагностика, лікування.
– **максимальна кількість балів – 20.**
3. Продемонструйте методику вправлення переднього вивиху нижньої щелепі.
– **максимальна кількість балів – 20.**
4. Продемонструйте видалення коренів премолярів на верхніх щелепах.
– **максимальна кількість балів – 20.**

Всього максимальна кількість балів 80 балів.

Критерії допуску до складання підсумкового контролю.

До складання підсумкового контролю допускаються студенти, які були присутні на всіх практичних заняттях та лекціях, або відпрацювали пропущені заняття

Оцінка з дисципліни в екзаменаційній відомості також виставляється за традиційною (національною) 4-бальною шкалою на основі кількості балів за всі розділи, що передбачені програмою дисципліни.

Шкала переведу середньої кількості балів за всі розділи, що передбачені програмою з дисципліни, у традиційну оцінку за 4-бальною шкалою

| Кількість балів за визначені розділи дисципліни | Традиційна оцінка за 4-бальною шкалою |
|---|---------------------------------------|
| 120 – 139,99 | 3 |
| 140 – 179,99 | 4 |
| 180 – 200 | 5 |

У разі, якщо студент не пересклав хоча б один підсумковий модульний контроль до початку нового семестру, він одержує за дисципліну традиційну оцінку «2» і оцінку ECTS «F», що є підставою для відрахування.

Методи навчання

При вивченні навчальної дисципліни «Хірургічна стоматологія» використовуються наступні методи навчання:

- вербальні (лекція, пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж);
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- практичні (різні види вправлення, виконання графічних робіт, проведення експерименту, практики).
- пояснювально-ілюстративні або інформаційно-рецептивні, які передбачають пред'явлення готової інформації викладачем та її засвоєння студентами;
- репродуктивний, в основу якого покладено виконання різного роду завдань за зразком;
- метод проблемного викладу, котрий полягає в тому, що викладач ставить проблему і сам її вирішує, демонструючи протиріччя, якими характеризується процес пізнання, при цьому завдання студентів полягає в контролюванні послідовності викладення матеріалу, суттєвості доказів, прогнозуванні наступних кроків викладача;
- частково-пошуковий або евристичний, спрямований на оволодіння окремими елементами пошукової діяльності, наприклад: викладач формулює проблему, студенти – гіпотезу;

– дослідницький, сутність якого полягає у організації викладачем пошукової творчої діяльності студентів шляхом постановки нових проблем і проблемних завдань.

Також використовуються методи навчання:

- що забезпечують сприймання і засвоєння знань студентами (лекції, самостійна робота, інструктаж, консультація);
- для застосування знань і набуття й закріплення умінь і навичок (практичні заняття, контрольні завдання, робота в клініці, проведення практики);
- для перевірки й оцінювання знань, умінь і навичок;
- для заохочення і покарання.

До активних методів навчання відносяться:

- тематичні дискусії;
- мозковий штурм;
- імітаційні завдання;
- проблемний виклад;
- частково-пошукові, дослідницькі, евристичні методи;
- презентації;
- тренінги;
- ділова гра «Допуск в клініку»;
- професійний конкурс «Моя перша пломба»

Максимальна ефективність навчання досягається за умови раціонального системного поєднання різних методів.

Методи контролю

Для ефективної перевірки рівня засвоєння студентами знань, умінь і навичок з навчальної дисципліни «Терапевтична стоматологія» використовують різні методи й форми контролю.

Найпоширенішим методами контролю є: усний контроль, письмовий, тестовий, графічний, програмований контроль, практична перевірка, а також методи самоконтролю і самооцінки.

Контроль шляхом **усного опитування** сприяє опануванню логічним мисленням, виробленню і розвитку навичок аргументувати, висловлювати свої думки грамотно, образно, емоційно, обстоювати власну думку.

Усне опитування передбачає таку послідовність: формулювання запитань (завдань) з урахуванням специфіки навчальної дисципліни й вимог програми; підготовка студентів до відповіді та і викладу знань; корегування викладених у процесі відповіді знань; аналіз і оцінювання відповіді.

Письмовий контроль. Призначення цього контролю – з'ясування в письмовій формі ступеня оволодіння студентами знаннями, уміннями й навичками з навчальної дисципліни, визначення їхньої якості – правильності, повноти, точності, усвідомленості, уміння застосувати теоретичні знання на практиці.

Письмова перевірка здійснюється у формі перевіркової (контрольної) роботи, написання розгорнутої відповіді на питання, тощо. Теми перевірочних (контрольних) робіт, завдання, вправи охоплюють програмний матеріал, є чітко сформульовані для виявлення знання фактичного матеріалу, відповідають рівню знань студентів і водночас вимагають від студента певних зусиль, необхідних для їх виконання. Домашні завдання (залежно від специфіки навчальної дисципліни) можуть виконуватися у вигляді написання коротких конспектів, замальовок, рефератів по темах, що винесені для самостійного опрацювання.

Основна перевага письмової перевірки – це те, що за короткий термін викладач має змогу скласти чітке уявлення про знання багатьох студентів. Результати перевірки чітко фіксовані. Письмові роботи зберігаються. Студенти мають змогу з'ясувати з викладачем деталі й неточності у власних відповідях, провести самоаналіз.

Тестовий контроль використовується для визначення рівня сформованості знань і вмінь з дисципліни. Виокремлюють тести відкритої форми (із вільно конструйованими відповідями) і тести закритої форми (із запропонованими відповідями).

Тестовий контроль використовують з метою визначення вхідного рівня знань та оцінки самопідготовки студента до кожної теми практичного заняття, а також перед виведенням підсумкових оцінок, як допуск до складання ПМК. Крім того, тести слугують засобом внутрішнього контролю для порівняння, визначення рівнів успішності окремих груп студентів, порівняльної характеристики різних форм і методів викладання.

Такий вид контролю дає змогу ефективніше використовувати час, ставить перед усіма студентами однакові вимоги, допомагає уникати надмірних хвилювань. Тестова перевірка унеможливорює випадковість в оцінюванні знань, стимулює студентів до самоконтролю. Однак тест може виявити лише знання фактів, він заохочує до механічного запам'ятовування, а не до роботи думки.

Програмований контроль. Реалізується шляхом пред'явлення усім студентам стандартних вимог, що забезпечується використанням однакових за кількістю і складністю контрольних завдань, запитань. При цьому аналіз відповіді, виведення і фіксація оцінки здійснюється за допомогою індивідуальних автоматизованих засобів.

Практична перевірка застосовується для оцінки оволодіння системою практичних професійних умінь і навичок, і проводиться під час проведення практичних занять та підсумкових модульних контролях. Така перевірка дає змогу виявити, якою мірою студент усвідомив теоретичні основи цих дій.

Метод самоконтролю. Його суттю є усвідомлене регулювання студентом своєї діяльності задля забезпечення таких її результатів, які б відповідали поставленим завданням, вимогам, нормам, правилам, зразкам. Мета самоконтролю – запобігання помилкам і виправлення їх. Показник сформованості самоконтролю – усвідомлення студентом правильності плану діяльності та її операційного складу, тобто способу реалізації цього плану.

Метод самооцінки. Передбачає об'єктивне оцінювання студентом досягнутих результатів.

Для формування здатності до самоконтролю і самооцінки викладач мотивує виставляння оцінки, пропонує студентові самому оцінити свою відповідь. Дієвим засобом є й організація взаємоконтролю, рецензування відповідей товаришів. При цьому студент ознайомлюються із нормами й критеріями оцінювання знань. Взяття до уваги результатів самоконтролю і самооцінки знань викладачем при виставленні кінцевої оцінки робить їх вагомими, позитивно впливає на формування відповідальності за навчальну роботу, на виховання чесності, принциповості, почуття власної гідності, дотримання принципів академічної доброчесності.

Оцінювання самостійної роботи: оцінювання самостійної роботи студентів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті. Оцінювання тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при захисті реферату та при підсумковому модульному контролі.

Методичне забезпечення, яке викладене на навчальну платформу MOODLE 4.

- Робоча програма навчальної дисципліни «Хірургічна стоматологія. Блок 1, 2»;
- Плани лекцій, практичних занять та самостійної роботи студентів;
- Методичні розробки, тези, тексти, мультимедійні презентації лекцій з дисципліни;
- Методичні вказівки для самостійної роботи студентів під час підготовки та на практичному занятті, включаючи тести та задачі для самоконтролю, відповідно до тем практичних анять.
- Методичні вказівки для самостійної роботи студентів над вивченням тем, що винесені на самостійне опрацювання;
- Теоретичні питання та практичні завдання для контролю засвоєння роділів;
- Ситуаційні задачі з банку ліцензійного іспиту «Крок 2» до кожного практичного заняття з алгоритмами їх вирішення.

Рекомендована література

Базова:

1. Маланчук В.О. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія. Том 1. – К. :Логос, 2011. —

672 с. + 16 ст. кольор. вкл

2. 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.

3. Бернадський Ю.Й. Основи щелепно-лицевої хірургії і хірургічної стоматології. К. Спалах, 2003.- 512 с.

4. Горішний Б.М., Рибалов О.В., Саяпіна Л.М. Щелепно-лицьова хірургія екстремальних ситуацій. - Полтава, 2000. - 221 с.

Інформаційні ресурси

1. Електронні інформаційні ресурси вузівської бібліотеки:

- Електронний каталог бібліотеки.

- Інформаційно-довідникові джерела: енциклопедії, довідники, словники

- Навчальні електронні видання і ресурси: посібники, що містять систематизований матеріал в рамках програми навчальної дисципліни.

3. Інформаційні ресурси в мережі Інтернет:

3.1. Інтернет каталоги і колекції посилань.

3.2. Медичні web- сервери і web-сторінки.

3.3. Бази даних.

3.4. Архіви електронних текстів і віртуальні бібліотеки.

3.5. Бібліографічні посібники.

3.6. Медичні організації (асоціації, наукові товариства).

3.7. Науково-дослідницькі центри та інститути.

3.8. Медична освіта.

3.9. Лікувальні заклади.