

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» июня 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

по специальности: Челюстно-лицевая хирургия

Трудоемкость: 144 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» обсуждена и одобрена на заседании кафедры стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой стоматологии №5 А.С. Иванов

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Максюков С.Ю. – доктор медицинских наук, зав. кафедрой стоматологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Скорикова Л.А. – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Иванов А.С.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Иванов Александр Сергеевич	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Леонтьева Елена Юрьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
СЗ - семинарские занятия;
ПЗ - практические занятия;
СР - самостоятельная работа;
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ЭО - электронное обучение;
ПА - промежуточная аттестация;
ИА - итоговая аттестация;
УП - учебный план;
АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.
 - 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
 - 1.2. Категории обучающихся.
 - 1.3. Цель реализации программы.
 - 1.4. Планируемые результаты обучения.
2. Содержание Программы.
 - 2.1. Учебный план.
 - 2.2. Календарный учебный график.
 - 2.3. Рабочие программы модулей.
 - 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
 - 2.5. Оценочные материалы.
3. Организационно-педагогические условия Программы.
 - 3.1. Материально-технические условия.
 - 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
 - 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утвержден профессионального стандарта "Врач-челюстно-лицевой хирург" от 15 июня 2020 года N 337н, зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 июля 2020 года. Регистрационный номер № 1243
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

По основной специальности "Челюстно-лицевая хирургия".

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование методов диагностики и ведения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, в рамках имеющейся квалификации по специальностям: челюстно-лицевая хирургия.

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в челюстно-лицевой области

Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь Программы с квалификационными требованиями

Профессиональный стандарт: Врач-челюстно-лицевой хирург". Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утвержден профессионального стандарта "Врач-челюстно-лицевой хирург" от 15 июня 2020 года N 337н, зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 июля 2020 года. Регистрационный номер № 1243		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной	А/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза.

медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности.
---	--------	--

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции врача стоматолога, врача стоматолога общей практики, врача стоматолога терапевта, врача стоматолога детского, врача стоматолога ортопеда, врача стоматолога хирурга	Код ТФ профстандарта
ПК-1	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/01.8
	Должен знать алгоритм определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Должен уметь проводить обследование пациентов с патологическими состояниями, симптомами, синдромами заболеваниями, нозологическими формами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
	Должен владеть методами определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-2	Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.	A/02.8
	Должен знать алгоритм ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.	

	Должен уметь вести и лечить пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.	
	Должен владеть методами ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.	

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	4 недели, 24 дня

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» в объёме 144 часа

Т.№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Ста жир овка	Обуча ющий симуля ционн ый курс	Соверш енстве ые ПК	Форма контрол я
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	С Р		ЛЗ	СЗ	П З	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины. Модуль 1 «Челюстно-лицевая хирургия»															
1.1	Вопросы анестезии и обезболивания челюстно-лицевой хирургии	6	6	6											ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.2	Избранные вопросы челюстно-лицевой хирургии	30	24		12	12		6	6						ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.3	Травмы мягких тканей, костей лица и челюстей	30	24		12	12		6	6						ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.4	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей, костей лица и челюстей	30	24		12	12		6	6						ПК – 1 ПК – 2	ТК
1.5	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	30	24		12	12		6	6						ПК – 1 ПК – 2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	126	102	6	48	48		24	24							
2	Смежные дисциплины															
	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	12	8		4										ТК
	Итоговая аттестация	6														Экзамен
	Всего часов по Программе	144	114	14	48	52		24	24							

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение четырех недель: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

Специальные дисциплины. Модуль 1 «Челюстно-лицевая хирургия»

Код	Наименования тем, элементов
1.	Челюстно-лицевая хирургия
1.1.1	Вопросы анестезии и обезболивания челюстно-лицевой хирургии
1.1.2	Особенности проведения анестезий на верхней и нижней челюсти.
1.1.3	Методы проведения анестезий на верхней челюсти.
1.1.4	Методы проведения анестезий на верхней челюсти.
1.2	Избранные вопросы челюстно-лицевой хирургии
1.2.1	Специальные методы обследования в челюстно-лицевой хирургии стоматологии и в имплантологии
1.2.2	Хирургическое лечение пародонтита
1.2.3	Показания и противопоказания к удалению постоянных зубов. Осложнения, обморок, коллапс.
1.3.	Травмы мягких тканей, костей лица и челюстей
1.3.1	Переломы челюстей – классификация, клинические проявления, методы диагностики, современные методы лечения
1.3.2	Переломы нижней челюсти
1.3.3	Переломы верхней челюсти и скуловых костей и носа
1.4	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей, костей лица и челюстей
1.4.1	Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Предраковые заболевания красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи. Операции на лимфатическом аппарате шеи при злокачественных опухолях челюстно-лицевой области

1.4.2	Рак нижней губы. Клиника, диагностика, лечение. Рак слизистой оболочки дна полости рта с распространением на костную ткань нижней челюсти. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение. Рак слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи и слизистой оболочки полости рта с распространением на костную ткань верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
1.4.3	Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение
1.5.	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области
1.5.1	Периодонтиты, перикоронариты, периоститы
1.5.2	Остеомиелиты челюстей
1.5.3	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области

Специальные дисциплины. Модуль 2 «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения для ПК»

Код	<i>Наименования тем, элементов</i>
2	Мобилизационная подготовка в здравоохранении Гражданская оборона
2.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
2.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
2.4	Государственный материальный резерв
2.5	Избранные вопросы медицины катастроф
2.6	Хирургическая патология в военное время
2.7	Терапевтическая патология в военное время

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по каждому учебному модулю Программы. Проводится посредством собеседования с обучающимся по темам учебного модуля;
- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

		ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	Отлично
81-90	Хорошо
71-80	Удовлетворительно
Менее 71	Неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов и тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	МБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону» г. Ростов-на-Дону, ул. Сержантова, 3а	Учебный кабинет №1

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютер с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
2.	Мультимедийный проектор
3.	Набор профессиональных гипсовых моделей челюстей для практических занятий
4.	Набор профессиональных пластмассовых моделей челюстей для практических занятий
5.	Карпульный иньектор для проведения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области
6.	Расходные материалы (искусственные зубы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей герметизации фиссур)
7.	Полимеризационная лампа

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Афанасьев В.В. Травматология челюстно-лицевой области / В.В. Афанасьев. М. ГЭОТАР – Медиа 2010.-256 с. (1 экз.)
2.	Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргонометрические основы работы врача-стоматолога: учеб. пособие / под ред. Э.А. Базикяна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96 с.: ил. (13 экз.)
	Дополнительная литература
1.	Учебное пособие. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргонометрические основы работы врача-стоматолога: учеб. пособие / под ред. Э.А. Базикяна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 96 с.: ил. (13 экз)
2.	Учебное пособие. Лангле Р., Атлас заболеваний полости рта / Р. Лангле., К. Миллер., пер. с англ.; под ред. Л.А. Дмитриевой.- М.:ГЭОТАР - Медиа, 2021.- 224с. (3 экз.)

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
---	-----------------------------

Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
ЦНМБ имени Сеченова. - URL: https://rucml.ru (поисковая система Яндекс)	Ограниченный доступ
Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация	Открытый доступ
МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
Directory of Open Access Journals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: http://www.doaj.org/	Контент открытого доступа
Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Контент открытого доступа
Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
International Scientific Publications . – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Контент открытого доступа
	Открытый

The Lancet : офиц. сайт. – URL: https://www.thelancet.com	доступ
Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
Meduniver.com Все по медицине : сайт [для студентов-медиков]. - URL: www.meduniver.com	Открытый доступ
Всё о первой помощи : офиц. сайт. - URL: https://allfirstaid.ru/ . - Регистрация бесплатная	Контент открытого доступа
Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа
ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудио лекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня

знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

3.2.4 Перечень программного обеспечения

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015).
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016)
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015).
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/ПНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (договор № 273-А/2023 от 25.07.2023).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends , Dyn-Cluster, 2 backends , CGatePro Unified 3000 users , Kaspersky AntiSpam 3050-users , Contact Center Agent for All , CGPro Contact Center 5 domains . (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
11. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCED6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
12. Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z (x86-64) 1шт. (договор №РГМУ14929 от 18.05.2020г.)
13. Экосистема сервисов для бизнес-коммуникаций и совместной работы:
 - «МТС Линк» (Платформа). Дополнительный модуль «Вовлечение и разделение на группы»;
 - «МТС Линк» (Платформа). Конфигурация «Enterprise-150» (договор РГМУ26466 от 05.04.2024г.)
14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (договор № 24-А/2024 от 11.03.2024г.)
15. Система защиты приложений от несанкционированного доступа Positive Technologies Application Firewall (Догвор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

16. Система мониторинга событий информационной безопасности Positive Technologies MaxPatrol Security Information and Event Management (Договор №520-А/2023 от 21.11.2023 г.)

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры стоматологии №5 факультета ФПК и ППС.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по стоматологии хирургической, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии общей практики, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 93%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Иванов А.С.	Доцент, к.м.н.	Заведующий кафедрой стоматологии №5	Главный врач «Стоматологическая поликлиника г. Ростов-на-Дону»
2	Леонтьева Е.Ю.	Доцент, к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии №5	Доцент кафедры стоматологии №5 РостГМУ
3	Геворкян А.А.	к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии №5	Доцент кафедры стоматологии №5 РостГМУ
4.	Краевская Н.С.	к.м.н.	Доцент кафедры стоматологии	Врач-ортодонт «Стоматологическая поликлиника г.

			№5	Ростов-на-Дону»
5	Киреев В.В.	к.м.н.	Ассистент кафедры стоматологии №5	Врач-ортопед «Стоматологическая поликлиника г. Ростов-на-Дону»
6	Киреев П.В.	к.м.н.	Ассистент кафедры стоматологии №5	Врач-хирург «Стоматологическая поликлиника г. Ростов-на-Дону»
7	Дмитриева А.В.		Ассистент кафедры стоматологии №5	Врач-терапевт «Стоматологический кабинет» клиники РостГМУ

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Челюстно-лицевая хирургия»
со сроком освоения 144 академических часа по специальности
Челюстно-лицевая хирургия

1	Кафедра	Стоматологии №5
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Пушкинская 211/95
4	Зав.кафедрой	к.м.н. Иванов Александр Сергеевич
5	Ответственный составитель	к.м.н. доцент кафедры стоматологии №5 Леонтьева Елена Юрьевна
6	Е-mail	kafstom5@mail.ru
7	Моб. Телефон	+7-(863)-285-02-38
8	Кабинет №	Учебная комната №1
9	Учебная дисциплина	Челюстно-лицевая хирургия
10	Учебный предмет	Челюстно-лицевая хирургия
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Челюстно-лицевая хирургия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Челюстно-лицевая хирургия
15	Тема	Современные аспекты организации работы врачей челюстно-лицевых хирургов. Диагностика

		стоматологических заболеваний. Воспалительные процессы челюстно-лицевой области. Травмы мягких тканей, костей лица и челюстей. Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей, костей лица и челюстей
16	Подтемы	Все
17	Количество вопросов	50
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба:		
	*		Местное		
			общее (наркоз)		
			Комбинированное		
			Нейролептанальгезия		
			Акупунктура		
1	1	2			
1			Общим обезболиванием является:		
			Атаралгезия		
	*		эндотрахеальный наркоз		
			проводниковая анестезия		
			вагосимпатическая блокада		
			инфильтрационная анестезия		
1	1	3			
1			Боли при остром серозном периодонтите:		
	*		ноющие, нерезко выраженные, не иррадируют, усиливаются при накусывании;		
			ноющие, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании		
			острые, резко выраженные, иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, не усиливаются при накусывании, увеличиваются по ночам		

			острые, пульсирующие, иррадируют, положительная перкуссия, усиливаются в горизонтальном положении и физической нагрузке, зуб как бы "вырастает"		
1	1	4			
1			Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного нар		
	*		Фторотан		
			Калипсол		
			Циклопропан		
			закись азота		
			Баралгин		
1	1	5			
1			Способом неингаляционного наркоза является:		
			Масочный		
	*		Внутривенный		
			Эндотрахеальный		
			внутриартериальный		
			Внутримышечный		
1	1	6			
1			Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях:		
			Масочный		
			Внутривенный		
			Электронаркоз		
	*		Эндотрахеальный		
			Внутриартериальный		
1	1	7			
1			При нейролептанальгезии препараты вводят:		
			Энтерально		
	*		Внутривенно		
			Ингаляционно		
			Внутримышечно		
			Внутриартериально		
1	1	8			
1			Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:		

			сонное отверстие		
			овальное отверстие		
			остистое отверстие		
	*		круглое отверстие		
			слепое отверстие		
1	1	9			
1			В зону обезболивания при туберальной анестезии входят:		
	*		1.8,17,1.6,2.6,2.7,2.8		
			1.8,2.8		
			1.5, 1.4,2.4,2.5		
			1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8		
			17, 16,26,27		
1	1	10			
1			В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:		
			Моляры		
			верхняя губа, крыло носа		
			1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны		
	*		1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны		
			слизистая оболочка неба		
1	1	11			
1			Припухлость мягких тканей при остром серозном периодонтите:		
			нет		
	*		есть, но небольшая		
			выраженная		
1	1	12			
1			При остром серозном периодонтит изменения на рентгенограмме: А) отсутствуют; В) имеются.		
	*		отсутствуют		
			имеются.		

1	1	13			
1			Боли при остром гнойном периодонтите:		
			ноющие, нерезко выраженные, не иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании		
	*		острые, пульсирующие, иррадируют, усиливаются в горизонтальном положении и физической нагрузке, а также при накусывании		
			острые, пульсирующие, иррадируют, усиливаются по ночам, накусывание на зуб безболезненное		
1	1	14			
1			Слизистая оболочка альвеолярного отростка при остром гнойном периодонтите		
	*		нет		
			есть, но небольшая		
			выраженная.		
1	1	15			
1			Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является		
			гиперсаливация		
			частичная адентия		
			массивные зубные отложения		
			хроническая травма слизистой оболочки		
	*		заболевания желудочно-кишечного тракта		
1	1	16			
1			При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить к		
	*		районному онкологу		
			специалисту-радиологу		
			участковому терапевту		
			хирургу общего профиля		
			специалисту-стоматологу		
1	1	17			
1			Гингивит - это заболевание:		
	*		Воспалительное		
			Воспалительно-дистрофическое		
			Дистрофическое		
			Инфекционное		

1	1	18			
1			К дополнительным методам исследования проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится		
			физикальный		
			биохимический		
	*		цитологический		
			иммунологический		
			ангиографический		
1	1	19			
1			Стадию злокачественного новообразования устанавливают на основании клинических признаков		
			жалоб больного		
			размеров опухоли		
			наличия близлежащих метастазов		
			наличия отдаленных метастазов		
	*		размеров опухоли, наличия близлежащих метастазов, наличия близлежащих метастазов		
1	1	20			
1			Распространенность опухоли ее метастазирование наиболее точно оценивает классификация		
	*		T N M		
			клиническая 3. пятибальная 4. онкологического центр		
			пятибальная		
			онкологического центра		
1	1	21			
1			Неодонтогенное происхождение имеет киста		
			кератокиста		
			радикулярная		
			фолликулярная		
	*		носо-небного канала		
1	1	22			
1			Под онкологической настороженностью понимают знание		
			профессиональных вредностей		
			допустимых доз лучевой терапии		

			поздних симптомов злокачественных новообразований		
			препаратов для лечения злокачественных новообразований		
	*		системы организации помощи онкологическим больным		
1	1	23	Пунктат врожденной кисты шеи вне воспаления имеет вид		
1			гноя		
			лимфы		
			крови		
			мутной жидкости		
	*		прозрачной опалесцирующей жидкости		
1	1	24			
1			Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного нар		
	*		Фторотан		
			Калипсол		
			Циклопропан		
			закись азота		
			Баралгин		
1	1	25			
1			Способом неингаляционного наркоза является:		
			Масочный		
	*		Внутривенный		
			Эндотрахеальный		
			внутриартериальный		
			Внутримышечный		
1	1	26			
1			Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях:		
			Масочный		
			Внутривенный		
			Электронаркоз		
	*		Эндотрахеальный		
			Внутриартериальный		
1	1	27			
1			При нейролептанальгезии препараты вводят:		
			Энтерально		
	*		Внутривенно		

			Ингаляционно		
			Внутримышечно		
			Внутриартериально		
1	1	28			
1			Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:		
			сонное отверстие		
			овальное отверстие		
			остистое отверстие		
	*		круглое отверстие		
			слепое отверстие		
1	1	29			
1			В зону обезболивания при туберальной анестезии входят:		
	*		1.8,17,1.6,2.6,2.7,2.8		
			1.8,2.8		
			1.5, 1.4,2.4,2.5		
			1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8		
			17, 16,26,27		
1	1	30			
1			В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:		
			Моляры		
			верхняя губа, крыло носа		
			1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны		
	*		1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны		
			слизистая оболочка неба		
1	1	31			
1			В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:		
			Моляры		
			верхняя губа, крыло носа		
			1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны		
	*		1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны		
			слизистая оболочка неба		

1	1	32			
1			Припухлость мягких тканей при остром серозном периодонтите:		
			нет		
	*		есть, но небольшая		
			выраженная		
1	1	33			
1			При остром серозном периодонтит изменения на рентгенограмме: А) отсутствуют; В) имеются.		
	*		отсутствуют		
			имеются.		
1	1	34			
1			Боли при остром гнойном периодонтите:		
			ноющие, нерезко выраженные, не иррадируют по ходу ветвей тройничного нерва, усиливаются при накусывании		
	*		острые, пульсирующие, иррадируют, усиливаются в горизонтальном положении и физической нагрузке, а также при накусывании		
			острые, пульсирующие, иррадируют, усиливаются по ночам, накусывание на зуб безболезненное		
1	1	35			
1			Слизистая оболочка альвеолярного отростка при остром гнойном периодонтите		
	*		нет		
			есть, но небольшая		
			выраженная.		
1	1	36			
1			Основным этиологическим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является		
			гиперсаливация		
			частичная адентия		
			массивные зубные отложения		
			хроническая травма слизистой оболочки		

	*		заболевания желудочно-кишечного тракта		
1	1	37			
1			При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного необходимо направить к		
	*		районному онкологу		
			специалисту-радиологу		
			участковому терапевту		
			хирургу общего профиля		
			специалисту-стоматологу		
1	1	38			
1			Гингивит - это заболевание:		
	*		Воспалительное		
			Воспалительно-дистрофическое		
			Дистрофическое		
			Инфекционное		
1	1	39			
1			К дополнительным методам исследования проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится		
			физикальный		
			биохимический		
	*		цитологический		
			иммунологический		
			ангиографический		
1	1	40			
1			Стадию злокачественного новообразования устанавливают на основании клинических признаков		
			жалоб больного		
			размеров опухоли		
			наличия близлежащих метастазов		
			наличия отдаленных метастазов		
	*		размеров опухоли, наличия близлежащих метастазов, наличия близлежащих метастазов		
1	1	41			
1			Распространенность опухоли ее метастазирование наиболее точно оценивает классификация		

	*		Т N M		
			клиническая 3. пятибальная 4. онкологического центр		
			пятибальная		
			онкологического центра		
1	1	42			
1			Неодонтогенное происхождение имеет киста		
			кератокиста		
			радикулярная		
			фолликулярная		
	*		носо-небного канала		
1	1	43			
1			Под онкологической настороженностью понимают знание		
			профессиональных вредностей		
			допустимых доз лучевой терапии		
			поздних симптомов злокачественных новообразований		
			препаратов для лечения злокачественных новообразований		
	*		системы организации помощи онкологическим больным		
1	1	44	Пунктат врожденной кисты шеи вне воспаления имеет вид		
1			гноя		
			лимфы		
			крови		
			мутной жидкости		
	*		прозрачной опалесцирующей жидкости		
1	1	45			
1			Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного нар		
	*		Фторотан		
			Калипсол		
			Циклопропан		
			закись азота		
			Баралгин		
1	1	46			
1			Способом неингаляционного наркоза является:		
			Масочный		
	*		Внутривенный		
			Эндотрахеальный		

			внутриартериальный		
			Внутримышечный		
1	1	47			
1			Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях:		
			Масочный		
			Внутривенный		
			Электронаркоз		
	*		Эндотрахеальный		
			Внутриартериальный		
1	1	48			
1			При нейролептанальгезии препараты вводят:		
	*		Внутривенно		
			Энтерально		
			Ингаляционно		
			Внутримышечно		
			Внутриартериально		
1	1	49			
1			Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:		
	*		круглое отверстие		
			сонное отверстие		
			овальное отверстие		
			остистое отверстие		
			слепое отверстие		
1	1	50			
1			В зону обезболивания при туберальной анестезии входят:		
			1.8,2.8		
			1.5, 1.4,2.4,2.5		
			1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8		
			17, 16,26,27		
	*		1.8,17,1.6,2.6,2.7,2.8		

2.Вопросы для собеседования

1. Основные, дополнительные, лабораторные, специальные методы обследования больного, используемые в челюстно-лицевой хирургии.

2. Клиническое значение методов функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография, радиоизотопная и ультразвуковая диагностика.
3. Общее и потенцированное обезболивание при операциях в челюстнолицевой области. Показания и противопоказания. Премедикация. Атаралгезия. Нейролептаналгезия.
4. Особенности операций на лице и в полости рта. Инструментарий, особенности разрезов, виды швов.
5. Острый одонтогенный остеомиелит. Основные теории патогенеза. Клиническая картина. Хирургическое и медикаментозное лечение острых остеомиелитов челюстей.
6. Хронический остеомиелит. Виды хронического остеомиелита. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Лечение хронического остеомиелита челюстей. Секвестрэктомия.
7. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика лечение острых лимфаденитов челюстно-лицевой области. Аденофлегмона.
8. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение хронических лимфаденитов челюстно-лицевой области.
9. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Абсцессы и флегмоны, локализующиеся в тканях, прилежащих к нижней челюсти. Клиника. Диагностика. Лечение. Оперативные доступы
10. Одонтогенные и неодонтогенные кисты костей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика. Лечение одонтогенных кист челюстей.
11. Неодонтогенные воспалительные заболевания лица. Фурункул, карбункул лица и шеи. Осложнения воспалительных заболеваний лица и шеи. Этиология, патогенез фурункула лица и шеи. Особенности хирургического и патогенетического лечения фурункулов челюстно-лицевой области. Профилактика осложнений.
12. Абсцессы и флегмоны, локализующиеся в тканях, прилежащих к верхней челюсти. Клиника. Диагностика. Лечение. Оперативные доступы.
13. Флегмоны поднижнечелюстного пространства. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
14. Флегмоны подподбородочного пространства, дна полости рта. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
15. Флегмоны околоушно-жевательного пространства, Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекций, клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
16. Флегмоны подмассетерального, позадичелюстного пространств, окологлоточного, крыловидно-челюстного пространств. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
17. Флегмоны крылонебной, подвисочной ямок. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.
18. Флегмоны височной области. Топографическая анатомия. Источники

инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.

19. Флегмона глазницы. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.

20. Абсцессы и флегмоны инфраорбитальной, скуловой, щечной областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.

21. Абсцессы и флегмоны скуловой, щечной областей. Топографическая анатомия. Источники инфицирования, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение. Оперативный доступ.

22. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта. Клиника. Принципы раскрытия при анаэробных флегмонах. Особенности антибактериальной терапии. Дезинтоксикационная терапия. Физиолечение.

23. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей челюстно-лицевой области: одонтогенный сепсис, тромбоз кавернозного синуса, менингит, одонтогенный медиастинит.

24. Особенности ранений челюстно-лицевой области. Классификация повреждений челюстно-лицевой области. Повреждения мягких тканей лица. Первичная хирургическая обработка ран лица. Виды остановки кровотечения. Профилактика столбняка.

25. Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника. Понятие сочетанная травма. Рентгенодиагностика, СКТ, МРТ.

26. Клиническая характеристика переломов нижней челюсти в зависимости от локализации. Типичные места переломов. Механизм смещения отломков. Рентгенологическая диагностика переломов нижней челюсти. Виды транспортной иммобилизации отломков.

27. Ортопедические методы лечения переломов нижней челюсти. Система гнутых, проволочных шин, показания к применению, техника наложения шин. Стандартные ленточные и проволочные шины. Шины лабораторного типа.

28. Аппаратный метод лечения при переломах верхней челюсти. Классификация аппаратов. Показания и противопоказания. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез. Показания к использованию. Преимущества и недостатки метода.

29. Вывихи височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Способы вправления нижней челюсти. Лечение привычного вывиха.

30. Хирургические методы лечения при переломах нижней челюсти. Остеосинтез костным швом, остеосинтез по Макиенко, применение на костных минипластин. Сроки заживления. Медикаментозная терапия. Препараты, влияющие на обмен костной ткани. Физиолечение при переломах челюстей.

31. Термические поражения лица и органов челюстно-лицевой области. Краткая характеристика современного боевого оружия, вызывающего термические поражения. Особенности оказания помощи при ожогах напалмом, электротравма, поражения высокочастотным излучением. Диагностика и оказание медицинской помощи на этапах эвакуации.

32. Ожоги кислотами, щелочами, боевыми отравляющими веществами, особенности клинического течения. Диагностика и оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Ведение больных с ожогами лица и шеи. Ожоговая болезнь. Развитие контрактур. Келоидное рубцевание. Профилактика келоидных рубцов
33. Сочетанные и комбинирование поражения челюстно-лицевой Синдром взаимного отягощения. Сочетанные повреждения, соотношение поражений отдаленных органов и систем при сочетанных повреждениях, принципы оказания медицинской помощи. Закрытые черепно-мозговые травмы.
34. Комбинирование радиационные поражения, патогенез, классификация и периодизация Особенности течения раневого процесса в различные периоды лучевой болезни (скрытый период, период разгара и выздоровлений).
59. Медицинская сортировка и мероприятия медицинской помощи раненым в лицо при комбинированном радиационном поражении на этапах оказания первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи.
35. Анаэробная инфекция ран лица, сроки возникновения, местные и общие проявления, специфическое и неспецифическое лечение.
36. Особенности ухода, медикаментозного и физического лечения раненых в ЧЛО. Порядок обеспечения раненых в ЧЛО. Челюстная диета. Ее виды. Зондовое питание, методика. Кормление раненого из поильника.
37. Амелобластома (адамантинома), одонтома, цементома, одонтогенная фиброма. Клиника, диагностика и лечение. 70. Абсцесс области челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярной области».
38. Абсцесс области челюстно-язычного желобка. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения.
39. Абсцесс подъязычной области. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
40. Абсцесс ретромолярной области. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ.
41. Онкостоматологическая помощь в России. Современные представления о биологической сущности опухолей. Предраковые заболевания лица и полости рта. Теории канцерогенеза. Теория Зильбера. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Экзогенные и эндогенные факторы.»
42. Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Понятие онконастороженности.
43. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области: функциональные, рентгенологические, радионуклидное, компьютерная томография, УЗИдиагностика, термография. Методы обследования больных и диагностика онкологических заболеваний челюстно-лицевой области: функциональные, рентгенологические, радионуклидное, компьютерная томография, УЗИдиагностика, термография.
44. Методика цитологического исследования опухолей челюстно-лицевой области, биопсии. Правила забора биологического материала.
45. Классификация морфологическая, классификация Пирогова-Шабота. Классификация TNM. Определение стадии злокачественной опухоли процесса.

46. Роль врача-стоматолога в профилактике. Здоровый образ жизни как метод профилактики злокачественных новообразований челюстно-лицевой области. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы. Перспективы иммунодиагностики.
47. Методика цитологического исследования, биопсии. Правила забора биологического материала.
48. Этиология, патогенез. Понятие «пердрак». Типы нарушения процесса ороговевания на слизистой полости рта. Классификация предраковых заболеваний А.Л. Машкиллейсона (1952).
49. Методы обследования больных с предраковыми состояниями – стоматоскопия, проба уксусной кислотой, йодная реакция (проба Шиллера), окраска гематоксилином, люминесцентное исследование, цитологический метод, гистологическое исследование.
50. Клиника и лечение облигатных предраков – болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра, абразивный прекарцинозный хейлит Манганотти, ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ, язвенная и келоидная формы лейкоплакии, язвенная форма красного плоского лишая, пигментная ксеродермия, дискератоз, бородачатый предрак.
51. Клиника и лечение факультативных предраков кожный рог, кератоакантома, папиллома, папилломатоз, гиперпластическая форма ромбовидного глоссита, бородавчатая и эрозивная формы лейкоплакии и красного плоского лишая. Роль фоновых заболеваний.
52. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей челюстнолицевой области. Профилактика и диспансеризация больных с предраками.
53. Этиология и патогенез кист мягких тканей лица и шеи. Взаимосвязь с эмбриогенезом. Срединные кисты, свищи шеи. Клиническая картина, диагностика (УЗИ-диагностика, МРТ, диагностическая пункция). Лечение.
54. Боковые кисты и свищи шеи. Клиническая картина, диагностика, лечение.
55. Дермоидные (эпидермоидные) кисты. Патогенез, клиника, хирургическое лечение Атерома. Патогенез, клиника, хирургическое лечение.
56. Эпителиальные опухоли – папиллома, клиническая картина, лечение.
57. Опухоли из фиброзной ткани – фиброма, клиническая картина, лечение.
58. Фиброматоз десен, клиническая картина, лечение. Эпулис. Виды (ангиоматозный, фиброзный, гигантоклеточный). клиническая картина, лечение.
59. Келоидные и гипертрофические рубцы. Методы лечения.
60. Опухоли из мышечной ткани – миомы. Опухоли из жировой ткани – липома, липоматоз Маделунга. Клиническая картина, лечение.
61. Этиология, патогенез доброкачественных одонтогенных и остеогенных опухолей. Классификация. Одонтома, цементома. Клиника, рентггендиагностика Хирургическое лечение.
62. Остеобластокластома. Клиника. Диагностика, лечение.
63. Амелобластома. Этиология, клиника. Дифференциальная диагностика с радикулярной кистой. Хирургическое лечение. Виды замещения дефектов челюсти. Амелобластическая фиброма (мягкая одонтома). Клиника, лечение, прогноз.
64. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез».

Классификация опухолей слюнных желез. Методы исследования. Биопсия, методика, ошибки биопсий. Клинические признаки доброкачественных опухолей слюнных желез (аденома, плеоморфная аденома, мукоэпителиома и др.).

65. Кисты малой слюнной железы, ранула, киста околоушной и поднижнечелюстной слюнной железы. Клиническая картина, диагностика, лечение.

66. Промежуточные опухоли слюнных желез (цилиндрома, мукоэпидермоидная опухоль). Клиника и лечение.

67. Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица. Понятие онконастороженности. Понятие абластики и антиблаستي, анатомической футлярности. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области»

68. Классификация TNM. Определение стадии злокачественной опухоли процесса.

69. Хирургические методы лечения – 1 этап, 2-ой этап, паллиативные операции.

70. Специальные хирургические методы при лечении злокачественных и доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области – криодеструкция, лазерная хирургия, ультразвуковая хирургия.

71. Лучевая терапия. Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли. Роль стоматолога при лечении больных лучевой.

72. Химиотерапия. Показания и противопоказания. Осложнения. Остеорадионекроз челюстей как осложнение лучевой и химиотерапии, клиника, диагностика, лечение. Роль стоматолога при лечении больных лучевой и химиотерапии.

73. Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация. Клиника. Лечение.

74. Злокачественные опухоли кожи лица. Статистические данные, этиология и эпидемиология. Базалиома, Клиника, диагностика, оценка распространенности опухолевого процесс, лечение.

75. Злокачественные опухоли кожи лица. Статистические данные, этиология и эпидемиология. Плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика, оценка распространенности опухолевого процесс, лечение.

76. Рак губы. Этиология, клинико-морфологические разновидности, пути метастазирования. Принципы комплексного лечения рака нижней губы. Методы одномоментной пластики нижней губы, применяемые при иссечении очага (пластика по Иванову, Блохину, Брунсу, Слуцкой).

77. Рак языка. Клинические формы: Клиника в зависимости от стадии процесса. Пути регионарного метастазирования. Принципы комплексного лечения. Показания и объем оперативного лечения в зависимости от стадии процесса. Первично-пластические операции. Оперативные вмешательства на путях метастазирования.

78. Рак слизистой оболочки дна полости рта. Клинические формы: Клиника в зависимости от стадии процесса. Пути регионарного метастазирования. Принципы комплексного лечения. Показания и объем оперативного лечения в зависимости от стадии процесса. Первично-пластические операции. Оперативные вмешательства на путях метастазирования.

79. Рак и саркома верхней челюсти. Этиология, клинические проявления в зависимости от первичной локализации. Диагностика и дифференциальная

- диагностика. Комплексное лечение рака и саркомы верхней челюсти
Предоперационная ортопедическая подготовка больного. Экзопротезирование.
80. Злокачественные заболевания нижней челюсти. Этиология, клинические проявления в зависимости от первичной локализации. Диагностика и дифференциальная диагностика. Комплексное лечение рака нижней челюсти
Предоперационная ортопедическая подготовка больного. Экзопротезирование.
81. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения (иссечение, СВЧхирургия, криохирургия, лазерное выпаривание, электрокоагуляция).
82. Сосудистые опухоли, ангиомальформации. Принципы ведения детей с ангиомальформациями. Консервативные и хирургические методы лечения. 1
83. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Планирование восстановительного лечения. Простые способы пластики. Пластика местными тканями.
84. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков Показания к применению филатовского стебля.
85. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, алло-, ксенотрансплантации различных тканей в челюстно-лицевой хирургии
86. Свободная пересадка кожи. Виды свободных кожных лоскутов. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, полнослойный)
87. Первая помощь при ожогах ЧЛО.
88. Этапы ПХО ран ЧЛО.
89. Способы временной и постоянной иммобилизации отломков при переломах челюстей.
90. Выбор метода лечения переломов челюстей в зависимости от локализации, характера смещения отломков, воспалительных осложнений.
91. Виды асфиксий, помощь в зависимости от причины асфиксии.
92. Поздние осложнения травм ЧЛО.
93. Виды шин для иммобилизации переломов челюстей.
94. Хирургически-хирургические методы лечения переломов челюстей.
95. Сроки иммобилизации отломков челюстей в зависимости от количества переломов, способа фиксации отломков, наличия воспалительных осложнений.
96. Показания и противопоказания для цистотомии и цистэктомии.
97. Особенности клинических и рентгенологических проявлений кератокист и их лечения.
98. Принципы хирургического лечения доброкачественных образований мягких тканей челюстно-лицевой области.
99. Причины возникновения фиброматоза, клиника, лечение.
100. Перечислите одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования.