Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Институт профессионального образования Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

вариативной дисциплины основной профессиональной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.74 – СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

модуль 1.11. ТРАВМАТОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

СОГЛАСОВАНО

Директор института

профессионального образования

профессор

_____A.

« 8 » D7

А.Г. Сонис 2015 г. Программа рассмотрена и одобрена на заседании

кафедры ЧЛХ и стоматологи

протокол № 15 от 29.06 Зав кафедрой д.м.н., профессор

И.М. Байриков

«29» - 06 2015 г.

Модуль 1.11. Травматология челюстно-лицевой области

Целью изучения модуля является подготовка врача стоматолога-хирурга, способного оказать пациентам с травмой челюстно-лицевой области специализированную хирургическую и консервативную помощь.

Задачами является изучение:

- современных методов исследования в диагностике травм челюстно-лицевой области;
- развитие клинического мышления, формирование дифференцированного подхода к диагностике и лечению больных, умения применить приобретенные знания на практике;
 повышение профессионального уровня и степени готовности врача к оказанию медицинской помощи в случаях неотложных состояний и к самостоятельной врачебной

Программа направлена на освоение следующих компетенций:

деятельности в специализированных отделениях больниц и клиник.

Ук-1, Ук-2, Пк-1, Пк-2, Пк-4, Пк-5, Пк-6, ПК-7, ПК-8.

Требования к уровню освоения

Ординатор должен знать:

- методы диагностики, используемые при обследовании пациентов с повреждениями костей лица и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- показания для хирургического и консервативного лечения пациентов с травмой лицевых костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- планирование хирургического и консервативного лечения пациентов с травмой лицевых костей и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- формирование теоретических и практических умений по хирургическому лечению пациентов с повреждениями костей лица и мягких тканей челюстно-лицевой области;
- профилактику возможных осложнений при лечении больных с травмой челюстнолицевой области.

Ординатор должен уметь:

- 1. Обучить пациента ежедневному уходу за полостью рта в послеоперационном периоде;
- 2. Дать рекомендации по уходу за полостью рта при шинировании челюстей;
- 3. Обучить пациента пользоваться индивидуальными средствами гигиены полости рта;
- 4. Осуществить профессиональную гигиену полости рта в до- и послеоперационном периодах.
- 5. Взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями, планировать профессиональную деятельность;
- 6. Проводить санитарно-просветительную работу;

- 7. Оказывать первую неотложную медицинскую помощь;
- 8. Руководить деятельностью медицинского персонала.

Ординатор должен владеть практическими навыками:

- пропаганды медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания;
- гигиенического обучения и воспитания больных с травмой челюстно-лицевой области;
- формирования структуры, оснащения, и организации работы хирургического стоматологического кабинета, отделения поликлиники и стационара;
- организации работы ординатора, заведующего отделением челюстно-лицевой хирургии стационара, хирургическим стоматологическим кабинетом поликлиники и стационара;
- организации работы скорой и неотложной помощи взрослым и детям с повреждениями челюстно-лицевой области;
- организации работы среднего и младшего медицинского персонала;
- обеспечения техники безопасности при работе с аппаратурой;
- организации консультативной помощи;
- экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;
- организации диспансерного наблюдения больных с повреждениями челюстно-лицевой области;
- ведения учетно-отчетной медицинской документации;
- организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий.

Общий объем учебной нагрузки дисциплины по выбору Модуль «Травматология челюстно-лицевой области»

Вид учебной работы	Всего зачетных единиц	
	(часов)	
Общая трудоемкость элективной дисциплины:	3 (108)	
Аудиторные занятия:	2 (72)	
Лекции (Л)	(6)	
Практические занятия (ПЗ)	(66)	
Самостоятельная работа (СР)	1 (36)	

Форма контроля Зачет по модулю

Содержание модуля:

Тема 1. Классификация неогнестрельной травмы лица. Методы обследования пациентов. Принципы диагностики и лечения. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.

Тема 2. Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Вывих нижней челюсти. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.

Тема 3. Неогнестрельные и огнестрельные переломы челюстей. Классификация, клиническая картина, диагностика. Принципы комплексного лечения переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Уход за больными. Тема 4. Переломы скуловой кости, скуловой дуги, костей носа. Клиническая картина, диагностика, лечение.

Тема 5. Осложнения переломов челюстей. Этиология, клиническая картина, диагностика, общие принципы лечения. Сочетанные и комбинированные поражения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Лучевые поражения.

Распределение трудозатрат по темам и видам учебных занятий

		Виды учебных занятий		
Наименование темы	Всего часов по	Аудиторные занятия		СР
	учебному	Лекции	Практические	
	плану		занятия	
Тема 1. Классификация неогнестрельной травмы лица. Методы обследования пациентов. Принципы диагностики и лечения. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.	20 час.	2 час.	12 час.	6 час.
Тема 2. Вывихи и переломы зубов. Переломы альвеолярного отростка. Вывих нижней челюсти. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.	20 час.	1 час.	12 час.	7 час.

Тема 3. Неогнестрельные и огнестрельные переломы челюстей. Классификация, клиническая картина, диагностика. Принципы комплексного лечения переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Уход за больными.	28 час.	1 час.	18 час.	9 час.
Тема 4. Переломы скуловой кости, скуловой дуги, костей носа. Клиническая картина, диагностика, лечение.	20 час.	1 час.	12 час.	7 час.
Тема 5. Осложнения переломов челюстей. Этиология, клиническая картина, диагностика, общие принципы лечения. Сочетанные и комбинированные поражения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепномозговая травма. Лучевые поражения.	20 час.	1 час.	12 час.	7 час.
Итого по модулю:	3 з.е.	6 час.	66 час.	36 час.
	(108 часа)			

Тематический план лекций

No	Наименование лекций	Количество
п.п.		часов
1	Повреждения мягких тканей лица.	1
2	Переломы нижней челюсти. Классификация. Клиника.	1
	Диагностика. Лечение.	
3	Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника.	1
	Диагностика. Лечение.	
4	Переломы скуловой кости и дуги, костей носа.	1
	Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
5	Раневая баллистика, зоны поражения тканей. Общие	2
	закономерности течения раневого процесса после	
	огнестрельного ранения. Осложнения и ошибки при	

диагностике и лечении повреждений челюстно-лицевой области.	
ИТОГО:	6 часов

Тематический план практических занятий

$N_{\underline{0}}$	Наименование практических занятий	Количество
п.п.		часов
1	Классификация неогнестрельной и огнестрельной травмы	8
	лица. Методы обследования пациентов. Принципы	
	диагностики и лечения. Особенности первичной	
	хирургической обработки ран мягких тканей лица.	
2	Вывихи и переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка.	8
	Вывих нижней челюсти. Классификация. Клиническая	
	картина, диагностика, лечение.	
3	Неогнестрельные переломы челюстей. Клиническая картина,	8
	диагностика.	
4	Принципы комплексного лечения переломов челюстей.	8
	Консервативные и хирургические методы иммобилизации.	
	Уход за больными.	
5	Переломы скуловой кости, скуловой дуги, костей носа.	8
	Клиническая картина, диагностика, лечение.	
6	Осложнения неогнестрельных переломов челюстей.	8
	Этиология, клиническая картина, диагностика, общие	
	принципы лечения. Особенности ранений челюстно-лицевой	
	области.	
7	Сочетанные и комбинированные поражения лица.	8
	Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-	
	мозговая травма. Лучевые поражения.	
8	Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и	10
	лечении повреждений челюстно-лицевой области. Опрос,	
	тестовые задания, ситуационные задачи.	
итого:	1	66 часов

Рекомендуемая литература:

Основная:

- 1. Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстнолицевой области. — 3-е изд., перераб. и доп. Репринт. — М. : Медицинская литература, 2006. — 456 с.
- 2. Ефименко Н.А., Горбуленко В.Б., Козлов С.В. Реконструкция последствий боевой травмы челюстно-лицевой области : Учебное пособие. М.: Медицина, 2007. 200 с.
- 3. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области: руководство по клинической стоматологии /Под ред. А.К. Иорданишвили. СПб: Спец Лит, 2007. 494 с.

Дополнительная:

- 4. Афанасьев В.В., Останин А.А. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Учебное пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 240 с.
- 5. Актуальные вопросы стоматологии : сборник научных работ, посвящённый 45-летию стоматологического образования в СамГМУ /[Под ред. Г.П. Котельникова, Д.А. Трунина, П.Ю. Столяренко]. Самара : ООО «Офорт»; ГБОУ ВПО СамГМУ Минздравсоцразвития России, 2011. 358 с.
- 6. Байриков И.М. Применение пористых материалов при лечении посттравматических деформаций лицевого скелета / И.М. Байриков, Р.Ш. Амиров, А.Е. Щербовских и др. Национальный конгресс «Пластическая хирургия». Сб. материалов. Москва 8-10 июня 2011. С. 140-141.