## Тематический план занятий семинарского типа по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия» для обучающихся 2021 года поступления по образовательной программе 31.05.03 Стоматология, направленность (профиль) Стоматология (специалитет),

## форма обучения очная на 2025-2026 учебный год

Тематические блоки	я подготовка в рамках ТБ <sup>3</sup>	Часы (академ.) <sup>4</sup>
9 семестр		
Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Чими при принимунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях. Принципы диагностики. Чими принентый принентый принентый принентый принентый принентый принентый подглазничной, скуловой и щечной областей. Чими приненты подглазничной, скуловой и щечной областей.	РП	6
Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
челюсти. Абсцессы и флегмоны орбиты. <sup>1</sup> Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны височной области.  Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.  Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны подвисочной ямки.  Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.  2	РП	6
	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Вименения иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях. Принципы диагностики. Воспалительных заболеваниях. Принципы диагностики. Воспалительных заболеваниях. Принципы диагностики. Воспалительных заболеваниях. Принципы диагностики. Прилегающие к верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны подглазничной, скуловой и щечной областей. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны височной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны подвисочной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ тритерафическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ тритерафическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. 1 Классификация. Этиопатогенез. Изменения иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях. Принципы диагностики. 2 Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны подглазничной, скуловой и щечной областей. 1 Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. 2 Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны орбиты. 1 Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. 2 Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны височной области. 1 Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. 2 Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны подвисочной ямки. 1 Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. 2 Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны подвисочной ямки. 1 Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. 2 Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. 2

	Γ	T	1
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		
	пути распространения инфекции. Клиника,		
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
3.	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
	челюсти. Флегмоны области жевательной мышцы. 1		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	1 1		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		
	пути распространения инфекции. Клиника,		
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
	челюсти. Флегмоны околоушно-жевательной		
	области.1		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные	РΠ	6
	пути распространения инфекции. Клиника,	111	
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага.2		
	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
	челюсти. Флегмоны позадинижнечелюстного		
	пространства.1		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		
	пути распространения инфекции. Клиника,		
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
4.	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
4.			
	челюсти. Флегмоны поднижнечелюстной области.		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		
	пути распространения инфекции. Клиника,		
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
	челюсти. Флегмоны подподбородочной области. 1		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		_
	пути распространения инфекции. Клиника,	РΠ	6
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага.		
	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
	челюсти. Флегмоны крыловидно-нижнечелюстного		
	пространства.1		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		
	пути распространения инфекции. Клиника,		
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
5.	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
-	челюсти. Флегмоны окологлоточного пространства. <sup>1</sup>	РΠ	6
	Tempern. Phermonia akonornoranora hipaerpanersa.		

	T		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		
	пути распространения инфекции. Клиника,		
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
	челюсти. Абсцессы тела и корня языка. Флегмоны		
	корня языка.		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	1		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		
	пути распространения инфекции. Клиника,		
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней		
	челюсти. Флегмоны дна полости рта. <sup>1</sup>		
	Топографическая анатомия клетчаточных		
	пространств. Источники инфицирования. Возможные		
	пути распространения инфекции. Клиника,		
	дифференциальная диагностика. Оперативный доступ		
	для дренирования гнойного очага. <sup>2</sup>		
6.	Принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. 1		
0.	Особенности обезболивания при воспалительных		
	заболеваниях челюстно-лицевой области: показания,		
	противопоказания, выбор метода. Интенсивная		
	терапия больных с воспалительными заболеваниями		
	челюстно-лицевой области. Трансфузионная,		
	дезинтоксикационная терапия, методы эфферентной		
	терапии. Физиотерапия и реабилитация больных с		
	абсцессами и флегмонами лица и шеи. <sup>2</sup>		
	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. <sup>1</sup>	РΠ	6
	Этиология, патогенез. Особенности клиники,		
	диагностики и лечения. Распространенные и		
	прогрессирующие флегмоны. <sup>2</sup>		
	Осложнения одонтогенных воспалительных		
	процессов лица и шеи. Сепсис. Септический шок.		
	Одонтогенный медиастинит. Тромбофлебит лицевых		
	вен. Тромбоз кавернозного синуса. 1		
	Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути		
	1 -		
7	распространения инфекции. Принципы лечения.		
7.	Травмы челюстно-лицевой области.		
	Статистика и классификация травм челюстно-лицевой		
	области. Методы обследования больных с травмами		
	мягких тканей и костей лица. <sup>2</sup>		
	Травмы челюстно-лицевой области. <sup>1</sup>		
	Боевые повреждения мягких тканей лица.		
	Термические и комбинированные повреждения	РΠ	6
	челюстно-лицевой области. Особенности. Клиника,		
	диагностика. Объем и порядок оказания помощи		
	раненым на этапах медицинской эвакуации. <sup>2</sup>		
	Травмы челюстно-лицевой области. <sup>1</sup>		
	l		
	первично-отсроченная, вторичная. <sup>2</sup> .		

8.	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника. Современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Методы временной и постоянной иммобилизации отломков нижней челюсти (консервативноортопедические). Принципы лечения. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Оперативные методы иммобилизации отломков нижней челюсти (показания, виды, методика). Особенности обезболивания. Профилактика осложнений. Реабилитация. Особенности. Клиника, диагностика. Объем и порядок оказания помощи на этапах медицинской эвакуации. Особенности специализированного лечения. Реабилитация.	РП	6
9.	Неогнестрельные переломы верхней челюсти и костей средней зоны лица.  Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика. Переломы средней зоны лица (скуловой кости, дуги, костей носа). Классификация, клиника, диагностика. Методы временной и постоянной фиксации отломков костей средней зоны лица (консервативно-ортопедические). Принципы лечения.  Неогнестрельные переломы верхней челюсти и костей средней зоны лица.  Оперативные методы фиксации отломков (показания, виды, методика). Особенности обезболивания. Профилактика осложнений. Реабилитация.  Огнестрельные переломы верхней челюсти и костей средней зоны лица.  Особенности. Клиника, диагностика. Объем и порядок оказания помощи на этапах медицинской эвакуации. Особенности специализированного лечения. Реабилитация.	РП	6
	Контроль выполнения самостоятельной работы.	-	
10.	Осложнения травм мягких тканей и костей лица. 1 Кровотечения, гематомы. Асфиксия. Посттравматические абсцессы и флегмоны. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. 2 Осложнения травм мягких тканей и костей лица. 1 Нагноение костной раны, травматический остеомиелит, замедленная консолидация отломков, ложный сустав, переломы, консолидированные в порочном положении. Повреждения нервов, травматический гайморит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. 2 Сочетанные и множественные челюстно-лицевые и черепно-мозговые травмы. 1 Классификация. Диагностика. Принципы лечения. 2	РП	6
	Итого в 9 семестре		60

	10 семестр		
11.	Заболевания и повреждения нервов челюстно-		
	лицевой области. <sup>1</sup>		
	Поражения лицевого нерва. Парез и паралич		
	мимической мускулатуры. Этиология. Патогенез.		
	Клиника. Топическая диагностика. <sup>2</sup>		
	Заболевания и повреждения нервов челюстно-		
	лицевой области. 1		
	Поражения лицевого нерва. Парез и паралич		
	мимической мускулатуры. Оперативные методы	РΠ	6
	лечения (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва,		
	фасциальная, мышечная, кожная пластика).		
	Показания, методика проведения. <sup>2</sup>		
	Заболевания и повреждения нервов челюстно-		
	лицевой области.1		
	Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз).		
	Невралгия языкоглоточного нерва. Клиника,		
12.	диагностика. Принципы лечения. <sup>2</sup>		
12.	Заболевания и повреждения нервов челюстно- лицевой области. 1		
	,		
	Невралгия ветвей тройничного нерва. Клинические		
	проявления, дифференциальная диагностика.		
	Принципы лечения. <sup>2</sup>		
	Заболевания и повреждения нервов челюстно-		
	лицевой области.	РΠ	6
	Персистирующие идиопатические лицевые боли, дентальная плексалгия. Клиника, диагностика.	111	Ü
	дентальная плексалгия. Клиника, диагностика. Принципы лечения. <sup>2</sup>		
	Заболевания и повреждения нервов челюстно-		
	лицевой области. 1		
	Невропатия ветвей тройничного нерва. Клинические		
	проявления, дифференциальная диагностика.		
	Принципы лечения. $^2$		
13.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. 1		
	Синдром болевой дисфункции височно-		
	нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез,		
	клиника, диагностика, дифференциальная		
	диагностика, медикаментозное лечение. Применение		
	физио- и рефлексотерапии. Показания к		
	ортопедическим методам лечения. <sup>2</sup>		
	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. 1		
	Классификация. Этиология, патогенез. Артриты	<b>D</b> EI	_
	височно-нижнечелюстного сустава. Клиника.	РΠ	6
	Диагностика, дифференциальная диагностика,		
	лечение. <sup>2</sup>		
	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. 1		
	Артрозы височно-нижнечелюстного сустава.		
	Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая,		
	рентгенологическая и лабораторная диагностика.		
	Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое		
	лечение. <sup>2</sup>		
14.			
14.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. 1	РΠ	6
	Контрактуры височно-нижнечелюстного сустава.	F11	U
	Причины и виды контрактур (рубцы слизистой		

	оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура).		
	Профилактика, методы консервативного и		
	хирургического лечения. Рассечение и иссечение		
	рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК. <sup>2</sup>		
	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. 1		
	Анкилозы ВНЧС. Классификация. Этиология,		
	патогенез, клинические проявления. Исследования		
	подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика.		
	Деформация нижней челюсти при анкилозе,		
	развивающимся в период роста. Основные методы		
	операций. Меры, направленные на предупреждение		
	рецидива. Устранение деформации лица при лечении		
	анкилоза. Дифференциальная диагностика разных		
	видов стойкого сведения челюстей. 2		
	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. 1		
	Вывихи нижней челюсти. Классификация, этиология,		
	патогенез, диагностика, методы лечения. Методика		
	вправления вывиха нижней челюсти по Гиппократу. <sup>2</sup>		
15.	Дефекты и деформации челюстно-лицевой области. 1		
	Анализ дефекта, оценка анатомических,		
	функциональных и эстетических нарушений.		
	Разработка плана лечения. Дефекты и деформации		
	челюстно-лицевой области в результате травм,		
	огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных		
	заболеваний, дефекты после удаления опухолей лица		
	и органов полости рта. Характеристика, особенности		
	планирования лечения. <sup>2</sup>		
	Основные виды пластических операций. Пластика	РΠ	6
	местными тканями. <sup>1</sup>	111	O
	Пластика лоскутами на питающей ножке, взятыми из		
	близлежащих тканей. Преимущества, недостатки,		
	показания, противопоказания.		
	Пластика местными тканями. 1		
	Математическое обоснование планирования		
	пластических операций местными тканями (А.А.		
	Лимберг). Применение симметричных,		
	несимметричных и сочетанных фигур. <sup>2</sup>		
16.	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. 1		
	Разработка и внедрение в практику круглого		
	стебельчатого лоскута (лоскута В.П.Филатова).		
	Биологическое обоснование его применения.		
	Использование круглого стебельчатого лоскута для		
	замещения дефектов различных отделов лица и		
	органов полости рта. <sup>2</sup>		
	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. 1.	РΠ	6
	Пластика лоскутами на питающей ножке, взятыми из		-
	отдаленных участков тела. Преимущества,		
	недостатки, показания, противопоказания. <sup>2</sup>		
	Пластика с применением свободной пересадки		
	тканей. Свободная пересадка кожи.		
	Современные представления о биологических		
	процессах, происходящих при свободной пересадке		
	1 1 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		

		T	
	тканей и органов. Применение для устранения		
	раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в		
	полости рта различных видов кожных лоскутов		
	(тонкий, расщепленный, во всю толщину). $^2$		
17.	Основные виды деформаций верхней и нижней		
	челюсти: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное		
	развитие (макрогнатия) челюсти или отдельных ее		
	участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый		
	прикус.		
	Клинические проявления, функциональные и		
	эстетические нарушения. Анализ деформации,		
	T T		
	хирургическому лечению.		
	Основные виды деформаций нижней челюсти. 1		
	Основные методы операций для исправления	DIT	
	размеров и формы нижней челюсти. Особенности	РΠ	6
	оперативной техники, иммобилизации и		
	послеоперационного ведения, протезирования и		
	реабилитации больных после вмешательства по		
	поводу деформаций челюсти. <sup>2</sup>		
	Основные виды деформаций верхней челюсти.1		
	Основные методы операций для исправления		
	размеров и формы верхней челюсти. Особенности		
	оперативной техники, иммобилизации и		
	послеоперационного ведения, протезирования и		
	реабилитации больных после вмешательства по		
	поводу деформаций челюсти. <sup>2</sup>		
18.	Костная пластика челюстей. 1		
	Виды и причины дефектов нижней челюсти.		
	Показания к костной пластике. Виды трансплантатов.		
	Биологическое обоснование костной пластики. <sup>2</sup>		
	Костная пластика челюстей. <sup>1</sup>		
	Пересадка аутокости для устранения дефектов		
	нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы		
	1	РΠ	6
	челюсти при костно-пластических операциях	PII	6
	(титановые минипластины, титановые		
	реконструктивные штанги, металл с памятью формы,		
	спленты, позиционеры, бимаксилярные назубные		
	шины, внеротовые аппараты).2		
	Костная пластика челюстей. 1		
	Возможности применения консервированной кости и		
	методы консервации. Преимущества, недостатки.		
	Показания. Особенности оперативной техники.2		
19.	Костная пластика челюстей. 1		
	Особенности костной пластики нижней челюсти при		
	свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей		
	(первичная костная пластика). Дистракционный	חח	6
	метод в лечении дефектов челюстей. <sup>2</sup>	РΠ	6
	Комбинированная костная пластика.1		
	Определение понятия. Показания. Особенности		
	оперативной техники. <sup>2</sup>		
<u> </u>	E	I	

	Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей. <sup>1</sup>		
	Определение понятия. Возможности применения		
	ауто-, аллотрансплантации различных тканей,		
	имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой		
	хирургии Показания. Особенности оперативной техники. <sup>2</sup>		
	Контроль выполнения самостоятельной работы		
20.	Эстетическая хирургия.1		
	Определение понятия эстетическая хирургия.		
	Эстетические пропорции лица. Показания и		
	противопоказания к эстетическим операциям на лице. $^2$	РΠ	6
	Морщины лица и шеи. <sup>1</sup>		6
	Клиника, диагностика, классификация, лечение. <sup>2</sup>		
	Деформации ушных раковин. Деформации носа. 1		
	Клиника, диагностика, классификация, лечение. <sup>2</sup>		
	Контроль знаний, умений, навыков		
	Итого в 10 семестре		60
	Всего по дисциплине		120

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> – тема

Рассмотрено на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, протокол от «17» мая 2025 г.,  $\mathfrak{N}_{2}$  9.

Заведующий кафедрой

Е.Н.Ярыгина

 $<sup>^{2}</sup>$  — сущностное содержание  $^{3}$  — РП — работа с пациентом

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> – один тематический блок включает в себя несколько занятий, продолжительность одного занятия 45 минут, с перерывом между занятиями не менее 5 минут