

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Перечень вопросов для зачета с оценкой.

1. Топографическая анатомия межфасциальных, межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи.
2. Абсцесс и флегмона орбиты. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Возможные пути распространения инфекции. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
3. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
4. Абсцесс и флегмона щёчной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
5. Абсцесс и флегмона позадичелюстного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
6. Абсцесс и флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
7. Абсцесс и флегмона височной области поверхностной локализации. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
8. Абсцесс и флегмона височной области глубокой локализации. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
9. Абсцесс и флегмона скуловой области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
10. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
11. Общие принципы хирургического лечения гнойных процессов ЧЛО. Правила разрезов на лице с учетом гистологических, анатомо-топографических особенностей ЧЛО.
12. Абсцессы тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
13. Абсцесс подъязычной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
14. Аденофлегмона. Этиопатогенез. Дифференциальная диагностика аденофлегмоны и остеогенной флегмоны.

15. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

16. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология. Патогенез. Особенности клиники, диагностики, лечения. Понятие распространенной и прогрессирующей флегмоны ЧЛЮ и шеи.

17. Абсцессы и флегмоны подподбородочной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

18. Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

19. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области поверхностной локализации. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

20. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области глубокой локализации. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

21. Позадимоллярный периостит, абсцесс ретромолярного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

22. Абсцесс и флегмона окологлоточного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

23. Абсцесс и флегмона подъязычного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

24. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

25. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Определение. Классификация. Общие принципы диагностики. Дифференциальная диагностика одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний.

26. Абсцесс и флегмона подвисочной ямки. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

27. Абсцесс и флегмона подмассетеральной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

28. Абсцесс и флегмона крыло-нёбной ямки. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

29. Основные принципы антибактериальной терапии при ГВЗ ЧЛЮ.

30. Реабилитация больных с ГВЗ ЧЛЮ.

31. Общие осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ.

32. Статистика, классификация травм ЧЛО. Методы обследования. Вывихи и переломы зубов, переломы альвеолярных отростков. Неогнестрельные повреждения мягких тканей».

33. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение».

34. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

35. Скуло-верхнечелюстные переломы. Переломы скуловой дуги, переломы костей носа. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

36. Сочетанные повреждения ЧЛО. Особенности клиники, диагностики и лечения.

37. Осложнения травматических повреждений челюстно-лицевой области.

38.Классификация ранений и повреждений лица и челюстей. Понятие о сочетанной и комбинированной травмах.

39.Особенности огнестрельных ранений и повреждений челюстно-лицевой области. Симптоматология и диагностика огнестрельных повреждений лица и челюстей.

40.Ранние и поздние осложнения повреждений ЧЛО, классификация, причины, клиника, лечение, профилактика.

41.Периоды течения раневого процесса. Особенности первичной хирургической обработки ранений костей лица.

42.Особенности огнестрельных ранений мягких тканей и костей лица. Основные отличия огнестрельных повреждений мягких тканей и костей лица от неогнестрельных повреждений.

43.Клиника и лечение повреждений зубов и альвеолярных отростков челюстей.

44.Классификация, клиника и лечение огнестрельных повреждений нижней челюсти.

45.Классификация, клиника и лечение огнестрельных повреждений верхних челюстей.

46.Классификация, клиника и лечение огнестрельных повреждений скуловой дуги, костей и хрящей носа.

47.Первичная хирургическая обработка ран лица, ее этапы, особенности.

48. Ожоги и отморожения челюстно-лицевой области. Особенности течения ожогов лица. Клинические проявления ожоговой болезни и шока. Методы определения площади ожога. Показания к пересадке кожи на ожоговую рану Осложнения ожогов лица и их профилактика.

49.Комбинированные повреждения ЧЛО.

50.Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях.

51.Задачи медико-социальной экспертной комиссии при ранениях в ЧЛО. Основные патологические изменения в челюстно-лицевой области, являющиеся причиной негодности к военной службе как в военное, так и в мирное время.

4 МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

Промежуточная аттестация по дисциплине Стоматология: «Хирургическая стоматология» (зачет с оценкой) проводится в форме собеседования по зачетным билетам, включающим в себя три вопроса из теоретического раздела дисциплины.

В качестве методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в университете используются положения: СМК П 30 «Положение о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации».