



ХІРУРГІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

| 1. Загальна інформація | |
|---|--|
| Назва факультету | Стоматологічний |
| Освітня програма (галузь, спеціальність, рівень вищої освіти, форма навчання) | 22 Охорона здоров'я, 221 Стоматологія, другий (магістерський) рівень вищої освіти, денна форма |
| Навчальний рік | 2023-2024 |
| Назва дисципліни, код (електронна адреса на сайті ЛНМУ імені Данила Галицького) | Хірургічна стоматологія ОК 29 e-mail: kaf_omfs@meduniv.lviv.ua |

| | |
|--|---|
| Кафедра (назва, адреса, телефон, e-mail) | Хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії, 79010, м. Львів, вул. Юрія Руфа, 6, КНП ЛОР Львівська обласна клінічна лікарня, відділення щелепно-лицевої хірургії, +38 (032) 278-62-67; 79059, м. Львів, вул. Івана Миколайчука, 9, КНП «1 територіальне медичне об'єднання м. Львова», ВП «Лікарня Святого Пантелеймона» 79000, м. Львів, вул. Пекарська, 69В, Стоматологічний медичний центр ЛНМУ, e-mail: kaf_omfs@meduniv.lviv.ua |
| Керівник кафедри (контактний e-mail) | Д.мед.н., професор - Варес Ян Евальдович e-mail: kaf_omfs@meduniv.lviv.ua |

| | |
|--|---|
| Рік навчання (рік, на якому реалізується вивчення дисципліни) | III |
| Семестр (семестр, у якому реалізується вивчення дисципліни) | V, VI |
| Тип дисципліни/модулю (обов'язкова/вибіркова) | Обов'язкова |
| Викладачі (імена, прізвища, наукові ступені і звання викладачів, які викладають дисципліну, контактний e-mail) | І.Я. Ломницький, д.мед.н., професор В.М. Горицький, д.мед.н., професор Н.М. Крупник, к.мед.н., доцент В.В. Винарчук-Патерега, к.мед.н., доцент О.Я. Мокрик, к.мед.н., доцент Ю.О. Медвідь, к.мед.н., доцент Х.Р. Погранична, к.мед.н., доцент Ю. Б. Пастернак, к.мед.н., доцент О.З. Масна-Чала, к.мед.н., доцент |

| | |
|--|---|
| | <p>У.Д. Матолич, к.мед.н., доцент В.Ю. Вовк, к.мед.н., доцент С.В. Уштан, к.мед.н., доцент Я.М. Ільницький, к.мед.н., доцент А.В. Філіпський, к.мед.н., доцент Н.М. Сороківська, к.мед.н. І.С. Сороківський, к.мед.н. М.М. Корнієнко, к.мед.н. В.В. Панькевич, к.мед.н. М.Р. Назаревич, к.мед.н. Н.І. Лещишин, к.мед.н. Ю.М. Мельничук, к.мед.н. Н.В. Штибель, к.мед.н. Р.Ю. Кручак, к.мед.н. Ю.І. Федин Д.Б. Петров</p> <p>e-mail: kaf_omfs@meduniv.lviv.ua</p> |
| Erasmus так/ні (доступність дисципліни для студентів у рамках програми Erasmus+) | ні |

| | |
|--|---|
| Особа, відповідальна за си́лабус (особа, якій слід надавати коментарі стосовно си́лабуса, контактний e-mail) | <p>Я.Е. Варес, завідувач кафедри, д,мед.н., професор Ю.О. Медвідь, завуч кафедри, к.мед.н., доцент</p> <p>e-mail: kaf_omfs@meduniv.lviv.ua</p> |
| Кількість кредитів ECTS | 7 |
| Кількість годин (лекції/практичні заняття/самостійна робота студентів) | <p>Загальна кількість годин -210 Лекції – 16 Практичні заняття – 89 Самостійна робота - 105 (16/89/105)</p> |
| Мова навчання | Українська, англійська |
| Інформація про консультації | <p>Консультації проводяться згідно складеного графіку консультацій, який розміщено на інформаційних стендах кафедри, електронній сторінці кафедри, платформі для дистанційного навчання <i>misa</i></p> |
| Адреса, телефон та регламент роботи клінічної бази | <p>79010, м. Львів, вул. Юрія Руфа, 6, КНП ЛОР Львівська обласна клінічна лікарня, відділення щелепно-лицевої хірургії, +38 (032) 278-62-67; 79059, м. Львів, вул. Івана Миколайчука, 9, КНП «1 територіальне медичне об'єднання м. Львова», ВП «Лікарня Святого Пантелеймона» 79000, м. Львів, вул. Пекарська, 69В, Стоматологічний медичний центр ЛНМУ, e-mail: kaf_omfs@meduniv.lviv.ua Регламент роботи : 9.00-16.20</p> |

(у дні відробок пропущених занять згідно графіка: 9.00-19.00)

2. Коротка анотація до курсу

Дисципліна передбачає вивчення хірургічної стоматології за основними її розділами: «Пропедевтика хірургічної стоматології», «Запальні захворювання ЩЛД», «Онкологія ЩЛД», «Травматологія ЩЛД», «Реконструктивно-відновна хірургія ЩЛД», при цьому наголос робиться на вивченні етіології, патогенезу, клініки, діагностики, невідкладного лікування та профілактики основних і найбільш розповсюджених захворювань ЩЛД.

Значна увага приділяється формуванню у студентів навичок збору анамнезу, проведення обстеження та диференційної діагностики захворювань ЩЛД із різноманітним клінічним перебігом та їх ускладненнями, на практиці вивчаються сучасні підходи до діагностики, принципів лікування та профілактики на засадах доказової медицини, а також невідкладні стани в практиці хірургічної стоматології. Студенти приймають участь в діагностично-лікувальному процесі амбулаторних, стаціонарних пацієнтів під керівництвом асистентів і доцентів кафедри. Також передбачено ознайомлення з лікувально-профілактичними заходами, які найчастіше застосовуються в хірургічній стоматологічній практиці.

Вивчення дисципліни «хірургічна стоматологія» сприяє формуванню цілісного уявлення про будову й функціонування органів ЩЛД; поглибленню теоретичної та практичної підготовки, набуттю професійних практичних навичок для самостійної лікарської діяльності.

| Структура навчальної дисципліни | Кількість кредитів, годин, з них | | | Рік навчання семестр | Вид контролю | |
|---|----------------------------------|----------------|--------------------------|----------------------|------------------------------|-------|
| | Всього | Аудиторних | | | | СРС |
| | | Лекцій (годин) | Практичних занять (год.) | | | |
| Назва дисципліни: Хірургічна стоматологія Змістових модулів 2 | 7 кредитів / 210 год. | 16 | 89 | 105 | III курс (V, VI семестри) | Залік |
| за семестрами | | | | | | |
| Змістовий модуль 1 | 2,5 кредити / 75 год. | 8 | 28 | 39 | Всеместр | Залік |
| Змістовий модуль 2 | 4,5 кредити / 135 год. | 8 | 61 | 66 | VI семестр | Залік |

Предметом вивчення навчальної дисципліни є патологічні процеси ЩЛД, що відносяться до компетенції хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії, особливості їх клінічного перебігу, основні діагностичні та лікувальні маніпуляції, що застосовуються в практиці хірурга-стоматолога.

3. Мета і цілі курсу

Метою викладання навчальної дисципліни «хірургічна стоматологія» є фахова підготовка лікаря-стоматолога, яка передбачає засвоєння питань теорії й практики з усіх розділів хірургічної стоматології та основ ЩЛХ, починаючи з організації роботи хірургічного відділення стоматологічної поліклініки та щелепно-лицевого стаціонару до надання ургентної допомоги при невідкладних станах і в вогнищах масового ураження та кваліфікованої хірургічної стоматологічної та реконструктивно-відновної допомоги при захворюваннях ЩЛД.

Основними завданнями вивчення дисципліни «хірургічна стоматологія» є вміння проводити обстеження хірургічного стоматологічного хворого, діагностувати основні

симптоми та синдроми патологій ЩЛД, обґрунтувати та сформулювати попередній діагноз; аналізувати результати обстеження та проводити диференційну діагностику, сформулювати клінічний діагноз основних захворювань, виявляти та ідентифікувати прояви соматичних захворювань в порожнині рота, визначати принципи комплексного лікування в клініці хірургічної стоматології, виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань ЩЛД, знати заходи первинної та вторинної профілактики найбільш поширених хірургічних стоматологічних захворювань.

Компетентності та результати навчання

Згідно з вимогами Стандарту вищої освіти дисципліна «Хірургічна стоматологія» забезпечує набуття студентами компетентностей:

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

Загальні компетентності (ЗК):

1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
3. Здатність застосовувати знання у практичній діяльності.
4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
5. Здатність спілкуватися англійською мовою.
6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
7. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.
8. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
9. Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми.
10. Здатність бути критичним і самокритичним.
11. Здатність працювати в команді.
12. Прагнення до збереження навколишнього середовища.
13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.
14. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.
15. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.

Фахові компетентності спеціальності (ФК):

1. Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.
2. Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень.
3. Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани.
4. Спроможність планувати та проводити заходи із профілактики захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки.
5. Спроможність до проектування процесу надання медичної допомоги: визначати підходи, план, види та принципи лікування захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки.
6. Спроможність визначати раціональний режим праці, відпочинку, дієти у хворих при лікуванні захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки.

7. Спроможність визначати тактику ведення пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки з супутніми соматичними захворюваннями.
8. Спроможність виконувати медичні та стоматологічні маніпуляції.
9. Спроможність проводити лікування основних захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки.
10. Спроможність до організації та проведення лікувально-евакуаційних заходів.
11. Спроможність до визначення тактики, методів та надання екстреної медичної допомоги.
12. Спроможність до організації та проведення скринінгового обстеження в стоматології.
13. Спроможність оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення (індивідуальне, сімейне, популяційне).
14. Спроможність ведення нормативної медичної документації.
15. Опрацювання державної, соціальної та медичної інформації.
16. Спроможність до організації і проведення реабілітаційних заходів та догляду у пацієнтів із захворюваннями органів ротової порожнини та ЩЛД.
17. Спроможність до правового забезпечення власної професійної діяльності.
18. Спроможність надавати домедичну допомогу за протоколами тактичної медицини.

Матриця компетентностей освітньої компоненти Хірургічна стоматологія

| Програмні компетентності | Хірургічна стоматологія (ОК 29) |
|---|---------------------------------|
| Загальні компетентності | |
| ЗК 1 Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу. | + |
| ЗК 2 Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності. | + |
| ЗК 3 Здатність застосовувати знання у практичній діяльності. | + |
| ЗК 4 Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово. | + |
| ЗК 5 Здатність спілкуватися англійською мовою. | + |
| ЗК 6 Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій. | + |
| ЗК 7 Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел. | + |
| ЗК 8 Здатність до адаптації та дії в новій ситуації. | + |
| ЗК 9 Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми. | + |
| ЗК 10 Здатність бути критичним і самокритичним. | + |
| ЗК 11 Здатність працювати в команді. | + |
| ЗК 12 Прагнення до збереження навколишнього середовища. | + |
| ЗК 13 Здатність діяти соціально відповідально та свідомо. | + |
| ЗК 14 Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні. | + |
| ЗК 15 Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя. | + |
| Фахові компетентності | |
| ФК 1 Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані. | + |
| ФК 2 Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень. | + |
| ФК 3 Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, | + |

| | |
|--|---|
| остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани. | |
| ФК 4 Спроможність планувати та проводити заходи із профілактики захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки. | + |
| ФК 5 Спроможність до проектування процесу надання медичної допомоги: визначати підходи, план, види та принципи лікування захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки. | + |
| ФК 6 Спроможність визначати раціональний режим праці, відпочинку, дієти у хворих при лікуванні захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки. | + |
| ФК 7 Спроможність визначати тактику ведення пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки з супутніми соматичними захворюваннями. | + |
| ФК 8 Спроможність виконувати медичні та стоматологічні маніпуляції. | + |
| ФК 9 Спроможність проводити лікування основних захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки. | + |
| ФК 10 Спроможність до організації та проведення лікувально-евакуаційних заходів. | + |
| ФК 11 Спроможність до визначення тактики, методів та надання екстреної медичної допомоги. | + |
| ФК 12 Спроможність до організації та проведення скринінгового обстеження в стоматології. | + |
| ФК 13 Спроможність оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення (індивідуальне, сімейне, популяційне). | + |
| ФК 14 Спроможність ведення нормативної медичної документації. | + |
| ФК 15 Опрацювання державної, соціальної та медичної інформації. | + |
| ФК 16 Спроможність до організації і проведення реабілітаційних заходів та догляду у пацієнтів із захворюваннями органів ротової порожнини та ЩЛД. | + |
| ФК 17 Спроможність до правового забезпечення власної професійної діяльності. | + |
| ФК 18 Спроможність надавати домедичну допомогу за протоколами тактичної медицини. | + |

У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен

знати:

- Особливості обстеження хворих з патологією ЩЛД, участь суміжних спеціалістів в обстеженні.
- Принципи деонтології та лікарської етики в хірургічній стоматології і ЩЛХ
- Основні методики загального та місцевого знеболення, седація в практиці хірурга-стоматолога (покази, протипокази, особливості проведення).
- Операція видалення зуба. Сучасні методики видалення зубів.
- Хвороби прорізування зубів (діагностика, лікування).
- Загальні та місцеві ускладнення в практиці хірургічної стоматології та ЩЛХ. Серцево-легенева реанімація.
- Запальні процеси твердих тканин ЩЛД. Періодонтити, періостити, остеомієліти (діагностика, лікування).
- Запальні процеси м'яких тканин ЩЛД. Абсцеси, флегмони, лімфаденіти, фурункули, карбункули, бешихове запалення (діагностика, лікування).
- Одонтогенний синусит. Сучасні методики діагностики та лікування. Менеджмент ороантральних сполучень.
- Специфічні запальні захворювання ЩЛД. Актиномікоз, туберкульоз, сифіліс, дифтерія, ВІЛ (діагностика та лікування).
- Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба. Запальні та деструктивні процеси СНЩС. Сучасні методики діагностики та лікування.
- Запальні та реактивно-дистрофічні захворювання слинних залоз. Слино-кам'яна хвороба (діагностика та лікування).
- Ускладнення запальних процесів ЩЛД (сепсис, медіастиніт, абсцес мозку, тромбоз печеристого синусу, тощо). Діагностика та лікування.

ВМІТИ:

- Зібрати анамнез та провести огляд хворого на вказану патологію ЩЛД.
- Скласти план та провести обстеження пацієнта з патологією ЩЛД.
- Скласти план додаткових методів дослідження та вміти інтерпретувати їх результати.
- Заповнити відповідну медичну документацію.
- Виконати діагностичну пункцію запального вогнища ЩЛД.
- Провести забір запального ексудату для визначення антибіотикограми (дослідження виду мікрофлори та її чутливості до антибіотиків).
- Провести забір матеріалу з ранової поверхні для проведення цитологічного дослідження (відбиток, зішкріб) та виготовлення мазка на предметному склі.
- Призначати індивідуальну схему премедикації в залежності від психо-соматичного стану хворого, характеру та об'єму хірургічного втручання.
- Продемонструвати техніки передопераційної підготовки рук хірурга за сучасними методиками.
- Провести на фантомі техніку антисептичної обробки операційного поля.
- Складати план комплексного обстеження та лікування хворих на СНІД.
- Виконати на фантомі техніку аплікаційної анестезії.
- Виконати на фантомі техніку проведення інфільтраційної анестезії.
- Виконати на фантомі техніки проведення мандибулярної анестезії.
- Виконати на фантомі техніку проведення торусальної анестезії.
- Виконати на фантомі техніки проведення ментальної анестезії.
- Виконати на фантомі техніку проведення язикової анестезії.
- Виконати на фантомі техніку проведення щічної анестезії.
- Виконати на фантомі техніки проведення різцевої анестезії.
- Виконати на фантомі техніку проведення піднебінної анестезії.
- Виконати на фантомі техніку проведення туберальної анестезії.
- Виконати на фантомі техніки проведення інфраорбітальної анестезії.
- Виконати на фантомі техніку проведення центральних провідникових анестезій.
- Виконати на фантомі операцію видалення окремих груп зубів на верхній та нижній щелепах.
- Виконати на фантомі операційне втручання – перикоронароектомії, атипового видалення зуба.
- Виконати на фантомі операцію розкриття субперіостального абсцесу.
- Виконати на фантомі операцію закриття ороантрального сполучення.
- Виконати на фантомі операцію радикальної синусотомії.
- Виконати на фантомі операцію секвестроектомії.
- Виконати на фантомі етапи операції – розкриття абсцесів і флегмон різних анатомо-топографічних ділянок ЩЛД.
- Провести дренивання рани.
- Складати план комплексного лікування хворих на вказані патології.
- Діагностувати місцеві та загальні ускладнення в практиці хірурга-стоматолога.
- Провести на фантомі серцево-легеневу реанімацію (непрямий масаж серця і штучне дихання).
- Надавати допомогу при невідкладних станах в практиці ЩЛХ згідно відповідних алгоритмів.

4. Пререквізити курсу

| Дисципліни | Студент повинен знати | Студент повинен вміти |
|-------------------|------------------------------|------------------------------|
|-------------------|------------------------------|------------------------------|

| | | |
|--|---|--|
| <p>Анатомія людини</p> <p>Гістологія, цитологія, ембріологія</p> | <p>Знати анатоμο-фізіологічні особливості щелепно-лицевої ділянки:</p> <p>а). будову верхньої та нижньої щелеп, гістоструктуру кісткової тканини;</p> <p>б). іннервацію та васкуляризацію цих ділянок;</p> <p>в). точки прикріплення та функції м'язів щелепно-лицевої ділянки;</p> <p>г). пошарову гістологічну будову шкіри;</p> <p>д). будову лімфатичної системи голови та шиї;</p> <p>е). особливості відтоку лімфи від зубів верхньої та нижньої щелеп;</p> <p>ж). локалізація клітковинних просторів з визначенням їх меж;</p> <p>з). будову молочних та постійних зубів;</p> <p>и). анатомічну та гістологічну будову тканин пародонту;</p> <p>к). анатомічну та гістологічну будову слизової оболонки порожнини рота;</p> <p>л). будову органів голови та шиї;</p> <p>м). ембріогенез органів щелепно-лицевої ділянки.</p> | <p>Вміти пояснити будову органів та систем щелепно-лицевої ділянки.</p> <p>Вміти пояснити механічну взаємодію груп м'язів.</p> <p>Вміти пояснити локалізацію патологічного процесу в щелепно-лицевій ділянці.</p> |
| <p>Фізіологія</p> | <p>Знати фізіологію акту ковтання, акту дихання</p> | <p>Вміти пояснити які органи приймають участь у вказаних актах і яка їхня роль.</p> |
| <p>Патоморфологія</p> <p>Патофізіологія</p> | <p>Знати механізм запалення та його морфологічну маніфестацію. Фази розвитку запального процесу. Знати поняття гіперплазії, метаплазії, атрофії.</p> <p>Знати механізм регенерації м'яких та твердих тканин. Фази репаративного остеогенезу. Фази загоювання м'яких тканин.</p> | <p>Вміти пояснити механізм розвитку запального процесу, його фази. Охарактеризувати патоморфологічні та клінічні ознаки запалення.</p> <p>Вміти пояснити морфологічні зміни в тканинах, що виникають при цьому.</p> <p>Вміти пояснити механізм розвитку алергічних реакцій, охарактеризувати морфологічні зміни в тканинах, що виникають при цьому. Вміти пояснити механізм репаративної регенерації, його фази.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| Клінічна анатомія і оперативна хірургія | Знати топографію клітковинних просторів, розташування слинних залоз, м'язів, кісток щелепно-лицевої ділянки. Кровообіг, іннервацію та пошарову будову окремих органів ротової порожнини. | Вміти пояснити топографію органів щелепно-лицевої ділянки. Вміти пояснити локалізацію патологічного процесу в щелепно-лицевій ділянці. Вміти пояснити пошарову будову органів щелепно-лицевої ділянки. |
| Фармакологія | Знати фармакологічні особливості препаратів, що застосовуються для лікування в клініці хірургічної стоматології. | Вміти охарактеризувати механізм дії препаратів. Вміти призначати та розраховувати дози основних медичних препаратів, що застосовуються. |
| Мікробіологія, вірусологія та імунологія | Знати видову ідентифікацію мікроорганізмів ротової порожнини; що таке умовно-патогенні та патогенні мікроорганізми, їх роль у розвитку запальних процесів щелепно-лицевої ділянки. | Вміти охарактеризувати особливості мікрофлори ротової порожнини та мікроорганізмів, які спричиняють розвиток гнійно-запальних та специфічних процесів. Вміти пояснити суть бактеріологічного дослідження. |
| Пропедевтика внутрішньої медицини | Знати порядок обстеження хворого. Знати структуру та методологію написання історії хвороби. | Вміти зібрати скарги, анамнез, провести посистемний огляд хворого та правильно оформляти медичну документацію. |
| Іноземна мова (за професійним спрямуванням) | Знати іноземну мову, іноземну медичну термінологію. | Вміти спілкуватись іноземною мовою, користуватись іноземними джерелами за професійним спрямуванням. |
| Латинська мова та медична термінологія | Знати міжнародну медичну термінологію. | Вміти користуватись міжнародною медичною термінологією латинською мовою. |
| Військово-орієнтована підготовка за спеціальністю «Стоматологія» | Знати об'єм медичної допомоги, що надається на кожному етапі евакуації. | Вміти пояснити основні принципи невідкладної допомоги потерпілим. |
| Радіологія | Знати додаткові методи обстеження, які застосовуються для діагностики патологій ЩЛД. Загальні принципи діагностичних критеріїв. | Вміти пояснити принципи на яких базуються ті чи інші методи (рентген, КТ, МРТ, УЗД). Вміти описати загальні рентгенологічні ознаки патологічних процесів |

| | | |
|---|---|---|
| | | ЩЛД. |
| Внутрішня медицина | Знати основні клінічні симптоми, принципи діагностики та лікування загальносоматичних захворювань (гіпертонічна хвороба, інфаркт міокарда, інсульт, епілепсія, бронхіальна астма). | Вміти пояснити основні клінічні симптоми, принципи діагностики та лікування загальносоматичних захворювань(гіпертонічна хвороба, інфаркт міокарда, інсульт, епілепсія, бронхіальна астма). |
| Соціальна медицина, громадське здоров'я | Знати рівні надання медичної допомоги в державі. Статистичні та аналітичні методи в медичній практиці. Знати основні принципи проведення аналізу діяльності лікаря, підрозділу, закладу охорони здоров'я, проведення заходів щодо забезпечення якості медичної допомоги і підвищення ефективності використання медичних ресурсів. | Вміти формувати річний звіт про особисту виробничу діяльність; вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення. Досліджувати обсяги та результативність діяльності лікаря, підрозділу, закладу охорони здоров'я; виявляти дефекти діяльності та причин їх формування. Проводити контроль якості медичного обслуговування; визначати фактори, що перешкоджають підвищенню якості та безпеки медичної допомоги. Організовувати роботу медичного персоналу; формувати раціональні медичні маршрути пацієнтів; організовувати взаємодію з колегами. |
| Хірургія | Знати методики накладання основних типів пов'язок на рани. | Здійснити тимчасову зупинку кровотечі. |
| Терапевтична стоматологія Дитяча терапевтична стоматологія Дитяча хірургічна стоматологія | Знати захворювання твердих тканин зуба та пульпи. Знати додаткові методи обстеження, що застосовуються в стоматологічній практиці. | Вміти провести внутрішньоротове обстеження окремих зубів. Вміти діагностувати карієс, пульпіт тимчасових та постійних зубів. |

5. Програмні результати навчання

Список результатів навчання

| Посилання на код матриці компетентностей | Зміст результату навчання | Код результату навчання |
|---|--|-------------------------|
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1 ОПП); за | <i>ПП1</i> |

| | | |
|--|---|------------|
| | стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати вірогідний нозологічний або синдромний попередній клінічний діагноз стоматологічного захворювання (за списком 2 ОПП). | |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів щелепно-лицевої ділянки, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 5 ОПП). | <i>ПР2</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні) за списком 5 ОПП, пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини і щелепно-лицевої області для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2 ОПП). | <i>ПР3</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Визначати остаточний клінічний діагноз дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2.1 ОПП). | <i>ПР4</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Встановлювати діагноз невідкладних станів за будь- яких обставин (вдома, на вулиці, у лікувальній установі), в умовах надзвичайної ситуації, воєнного стану, нестачі інформації та обмеженого часу (за списком 4 ОПП). | <i>ПР5</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Планувати та втілювати заходи профілактики стоматологічних захворювань серед населення для запобігання розповсюдження стоматологічних захворювань. | <i>ПР6</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Аналізувати епідеміологічний стан та проводити заходи масової й індивідуальної, загальної та локальної медикаментозної та немедикаментозної профілактики стоматологічних захворювань. | <i>ПР7</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Визначати підхід, план, вид та принцип лікування стоматологічного захворювання (за списком 2 ОПП) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними | <i>ПР8</i> |

| | | |
|--|---|-------------|
| | схемами. | |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Визначати характер режиму праці, відпочинку та необхідної дієти при лікуванні стоматологічних захворювань (за списком 2 ОПП) на підставі попереднього або остаточного клінічного діагнозу шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами. | <i>ПП9</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Визначати тактику ведення стоматологічного пацієнта при соматичній патології (за списком 3 ОПП) шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами. | <i>ПП10</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Проводити лікування основних стоматологічних захворювань за існуючими алгоритмами та стандартними схемами під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2.1 ОПП). | <i>ПП11</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Організувати проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення, військовослужбовців, в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. воєнного стану, під час розгорнутих етапів медичної евакуації, з урахуванням існуючої системи лікувально-евакуаційного забезпечення. | <i>ПП12</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, використовуючи рекомендовані алгоритми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу (за списком 4 ОПП). | <i>ПП13</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Аналізувати та оцінювати державну, соціальну та медичну інформацію з використанням стандартних підходів та комп'ютерних інформаційних технологій. | <i>ПП14</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення в умовах медичного закладу за стандартними методиками. | <i>ПП15</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Формувати цілі та визначати структуру особистої діяльності на підставі результату аналізу певних суспільних та особистих потреб. | <i>ПП16</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Дотримуватися здорового способу життя, користуватися прийомами саморегуляції та самоконтролю. | <i>ПП17</i> |

| | | |
|--|---|-------------|
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Усвідомлювати та керуватися у своїй діяльності громадянськими правами, свободами та обов'язками, підвищувати загальноосвітній культурний рівень. | <i>ПП18</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності. | <i>ПП19</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> | Організувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності. | <i>ПП20</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Виконувати медичні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу (за списками 2, 2.1 ОПП) для різних верств населення та в різних умовах (за списком 6 ОПП). | <i>ПП21</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Виконувати медичні стоматологічні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу (за списками 2, 2.1 ОПП) для різних верств населення та в різних умовах (за списком 7 ОПП). | <i>ПП22</i> |
| <i>Зн1, Зн2, Ум1, К1, К2, АВ1, АВ2</i> | Виконувати маніпуляції надання екстреної медичної допомоги, використовуючи стандартні схеми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 4 ОПП) в умовах обмеженого часу (за списками 6, 7 ОПП). | <i>ПП23</i> |

Матриця відповідності визначених Стандартом компетентностей дескрипторам НРК

| Класифікація компетентностей за НРК | Знання | Уміння | Комунікація | Автономія та відповідальність |
|--|---|---|---|--|
| | Зн1 Спеціалізовані концептуальні знання, набуті у процесі навчання та/або професійної діяльності на рівні новітніх досягнень, які є основою для оригінального мислення та інноваційної діяльності, зокрема в контексті дослідницької роботи Зн2 Критичне осмислення проблем у навчанні та/або професійній діяльності та на межі предметних галузей | Ум1 Розв'язання складних задач і проблем, що потребує оновлення та інтеграції знань, часто в умовах неповної/недостатньої інформації та суперечливих вимог Ум2 Проведення дослідницької та/або інноваційної діяльності | К1 Зрозуміле і недвозначне донесення власних висновків, а також знань та пояснень, що їх обґрунтовують, до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються К2 Використання іноземних мов у професійній діяльності | АВ1 Прийняття рішень у складних і непередбачуваних умовах, що потребує застосування нових підходів та прогнозування АВ2 Відповідальність за розвиток професійного знання і практик, оцінку стратегічного розвитку команди АВ3 Здатність до подальшого навчання, яке значною мірою є автономним та самостійним |
| Загальні компетентності | | | | |
| 1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу. | Зн1 Зн2 | Ум1 | | АВ1 |
| 2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності. | Зн1 | Ум1 | К1 | АВ2 |
| 3. Здатність застосовувати знання у практичній діяльності. | Зн1 | Ум1 | К1 | АВ1 |
| 4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово. | | | К1, К2 | |
| 5. Здатність спілкуватися англійською мовою. | | | К1 | |
| 6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій. | Зн1 | | К1, К2 | АВ2 |
| 7. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел. | Зн1 | | К1 | АВ2 |
| 8. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації. | | Ум1 | | АВ1 |
| 9. Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми. | Зн1 | Ум1 | К1 | АВ1 |
| 10. Здатність бути критичним і самокритичним. | Зн2 | | | АВ1 |
| 11. Здатність працювати в команді. | Зн2 | | К1, К2 | АВ2 |
| 12. Прагнення до збереження навколишнього середовища. | Зн1 | Ум1 | | АВ1 |
| 13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо. | Зн1 | | | АВ1 |
| 14. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) | Зн1 | Ум1 | К1 | АВ3 |

| | | | | |
|---|-----------------|------------|---------------|-----------------|
| суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні. | | | | |
| 15.Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя. | Зн1 | Ум2 | | АВ3 |
| Спеціальні (фахові) компетентності | | | | |
| 1.Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні данні | Зн2 | Ум1 | К1, К2 | |
| 2.Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень | Зн1 | Ум1 | | АВ1 |
| 3.Спроможність діагностувати: визначати попередній, клінічний, остаточний, супутній діагноз, невідкладні стани | Зн1 | Ум1 | | АВ1 |
| 4.Спроможність планувати та проводити заходи із профілактики захворювань органів і тканин ротової порожнини та щелепно-лицевої області (ЩЛО) | Зн2 | Ум1 | К1 | АВ1 |
| 5.Спроможність до проектування процесу надання медичної допомоги: визначати підходи, план, види та принципи лікування захворювань органів і тканин ротової порожнини та ЩЛО | Зн1 | Ум1 | | АВ1 |
| 6.Спроможність визначати раціональний режим праці, відпочинку, дієти у хворих при лікуванні захворювань органів і тканин ротової порожнини та ЩЛО | Зн1, Зн2 | Ум1 | К1 | |
| 7.Спроможність визначати тактику ведення пацієнтів із захворюваннями органів і тканин ротової порожнини та ЩЛО з супутніми соматичними захворюваннями | | Ум1 | | АВ1, АВ2 |

| | | | | |
|---|-----------------|------------|------------------------|--------------------------|
| 8.Спроможність виконувати медичні та стоматологічні маніпуляції | Зн1 | Ум1 | | АВ1 |
| 9.Спроможність проводити лікування основних захворювань органів і тканин ротової порожнини та ЩЛО | Зн1 | Ум1 | К1 | АВ1 АВ2 |
| 10.Спроможність до організації та проведення лікувально-евакуаційних заходів | Зн1, Зн2 | Ум1 | К1 | АВ1 АВ2 |
| 11.Спроможність до визначення тактики, методів та надання екстреної медичної допомоги | Зн1, Зн2 | Ум1 | | АВ1 АВ2 |
| 12.Спроможність до організації та проведення скринінгового обстеження в стоматології | Зн1 | Ум2 | К1 | АВ2 |
| 13.Спроможність оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення (індивідуальне, сімейне, популяційне) | Зн2 | Ум2 | | |
| 14.Спроможність ведення нормативної медичної документації | | | К1 | АВ1 |
| 15.Опрацювання державної, соціальної та медичної інформації | Зн2 | | К1 К2 | АВ1 АВ2 |
| 16.Спроможність до організації і проведення реабілітаційних заходів та догляду у пацієнтів із захворюваннями органів ротової порожнини та ЩЛО | Зн1 | Ум1 | К1 | |
| 17.Спроможність до правового забезпечення власної професійної діяльності | Зн1 | | К1 | АВ2 |
| 18.Спроможність надавати домедичну допомогу за протоколами тактичної медицини | Зн2 | Ум1 | К1 | АВ1 АВ2 |

| 6. Формат і обсяг курсу | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|
| Формат курсу | <i>Очний</i> | |
| Вид занять | Кількість годин | Кількість груп |
| лекції | 16 | за розкладом |
| практичні | 89 | за розкладом |
| самостійні | 105 | за розкладом |

| 7. Тематика та зміст курсу | | | | |
|----------------------------|---|---|---|--------------|
| Код виду занять | Тема | Зміст навчання | Код результату навчання | Викладач |
| V семестр | | | | |
| Л-1 | Історія і досягнення кафедри хірургічної стоматології та ЩЛХ. Сучасні методи обстеження в практиці хірургічної стоматології та ЩЛХ. | <p>Історія і досягнення кафедри хірургічної стоматології та ЩЛХ.</p> <p>Особливості обстеження хворих із захворюваннями зубощелепної системи, пошкодженнями, запальними процесами, доброякісними, злоякісними та пухлиноподібними утвореннями, природженими і набутими дефектами, деформаціями щелепно-лицевої ділянки.</p> <p>Значення особистого спілкування лікаря з хворим. Емоційні фактори, пов'язані із захворюваннями, пошкодженнями і дефектами обличчя та лікуванням, що проводиться. Деонтологія та лікарська етика в хірургічній стоматології і щелепно-лицевій хірургії.</p> <p>Збір суб'єктивних даних хворого:</p> <p>Скарги на момент звернення до медичної установи.</p> <p>Анамнез хвороби: розвиток захворювання, його динаміка, попереднє лікування.</p> <p>Анамнез життя: спадкові, перенесені та супутні захворювання, шкідливі звички - вживання наркотиків, алкогольних напоїв, паління; спадковість, алергологічний анамнез.</p> <p>Об'єктивне обстеження:</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР 22</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>загальний стан, свідомість. Обстеження органів і систем у стаціонарі.</p> <p>Обстеження щелепно-лицевої ділянки. Огляд обличчя. Пальпація. Огляд органів та м'яких тканин порожнини рота, обстеження зубів.</p> <p>Загальноклінічні, лабораторні та спеціальні методи дослідження. Дослідження функції рухових і чутливих нервів. Обстеження слинних залоз та їх проток, скронево-нижньощелепних суглобів, лімфатичного апарату обличчя та шиї. Встановлення характеру та величини дефектів і деформацій тканин обличчя і порожнини рота, стан навколишніх тканин. Оцінка ступеня, анатомічних, функціональних і естетичних порушень.</p> <p>Об'єктивні методи дослідження із застосуванням сучасної діагностичної апаратури.</p> <p>Рентгенологічні:</p> <p>рентгенографія, томографія, панорамна рентгенографія і пантомोगрафія. Застосування штучного контрастування.</p> <p>Комп'ютерна та магнітно-резонансна томографія, радіоізотопна, ультразвукова діагностика, дистанційна та контактна термографія.</p> <p>Морфологічні методи: цитологічне дослідження відбитків, зішкрябів, пункційного матеріалу; гістологічне дослідження біопсійного матеріалу. Методи функціональної діагностики: рео-, поляро- та електроміографія, електроодонтодіагностика.</p> <p>Застосування комп'ютерів у діагностиці: розшифрування рентгенограм, планування операцій, результатів лікування.</p> <p>Обсяг обстеження хворих з патологією щелепно-лицевої ділянки під час лікування в</p> | | |
|--|--|---|--|--|

| | | | | |
|-----|---|---|---|--------------|
| | | умовах поліклініки та стаціонару, участь суміжних спеціалістів в обстеженні. | | |
| Л-2 | Знеболення в хірургічній стоматології. Загальне знеболення. Премедикація, атаралгезія, нейролептанальгезія. Потенційоване місцеве знеболення. Атаралгезія. Місьцеве знечулення в щелепно-лицевій ділянці. | Види місцевого знечулення. Неін'єкційні методи місцевого знечулення: хімічні, фізичні, фізико-хімічні, електрознечулення. Ін'єкційні методи. Спосіб безголкової ін'єкції, використання карпульних шприців. Клініко-фармакологічна характеристика місцевих знечулювальних препаратів, що використовуються в стоматології: новокаїну, тримекаїну, лідокаїну, дикаїну, піромекаїну, ультракаїну та ін. Застосування судиннозвужувальних засобів при місцевому знеболенні. Залежність ефективності знечулення від загального стану хворого, вживання алкогольних напоїв та інших шкідливих факторів. Аплікаційне знечулення. Техніка, показання та протипоказання, можливі ускладнення. Інфільтраційна (термінальна) анестезія при хірургічних втручаннях на м'яких тканинах і альвеолярних паростках. Показання і протипоказання до використання. Знечулення при хірургічних втручаннях на верхній щелепі. Провідникове знечулення. Методика блокування II гілки трійчастого нерва біля круглого отвору, біля підочного отвору, горба верхньої щелепи, великого піднебінного і різцевого отвору. Внутрішньо- та зовнішньоротові способи. Показання та протипоказання до застосування. Помилки, ускладнення, їх профілактика та лікування. Знечулення при хірургічних втручаннях на нижній щелепі. Регіональне (стовбукове) | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПП 1, ПП 2, ПП 3, ПП 6, ПП 10, ПП 14, ПП 16, ПП 17, ПП 18, ПП19, ПП 20, ПП 21, ПП 22, ПП23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <p>знечулення. Методика виключення III гілки трийчастого нерва біля овального отвору, біля входу в нижньощелепний канал (мандибулярна та торусальна анестезія), біля ментального отвору. Внутрішньо- і зовнішньоротові способи знечулення. Показання і протипоказання до застосування.</p> <p>Поєднання провідникового та інфільтраційного знечулення при оперативних втручаннях на щелепно-лицевій ділянці, операціях видалення зубів. Протипоказання до застосування місцевого знечулення. Підокісна анестезія, показання, методика, ускладнення. Інтралігаментарна анестезія, показання, методика, переваги та недоліки, ускладнення.</p> <p>Внутрішньопульпарна анестезія, показання, методика, ускладнення.</p> <p>Внутрішньокісткова анестезія, показання, методика, ускладнення.</p> <p>Премедикація, її принципи, завдання, дія. Показання до застосування. Особливості проведення в умовах поліклініки і стаціонару. Групи та клініко-фармакологічна характеристика лікарських засобів, які застосовуються для премедикації (анальгетиків, транквілізаторів, антигістамінних засобів та ін.). Види премедикації, що застосовує лікар-стоматолог і анестезіолог.</p> <p>Потенціювання місцевого знеболення.</p> <p>Нейролептанальгезія.</p> <p>Комбіноване знеболювання.</p> <p>Атаральгезія. Аудіоанестезія.</p> <p>Голкорексфлексотерапія.</p> <p>Транскраніальна електроанальгезія. Черезшкірна електронейростимуляція.</p> | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|-----|---|---|--|--------------|
| | | <p>Гіпнотичний вплив. Загальне знеболювання при операціях у щелепно-лицевій ділянці. Наркоз, його види. Показання та протипоказання до його проведення. Підготовка хворого до проведення наркозу.</p> | | |
| Л-3 | <p>Операція видалення зуба. Сучасні методики видалення зубів. Ретенція та дистопія зубів. Перикороніти.</p> | <p>Видалення зубів. Інструменти для видалення зубів, їх будова та принципи роботи. Показання та протипоказання до операції видалення зубів. Особливості підготовки хворого і проведення операції у хворих із змінами серцево-судинної системи, захворюваннями крові та іншими системними порушеннями, у вагітних і дітей. Типове видалення зубів: Підготовка операційного поля. Методика видалення зуба з урахуванням анатомічних умов, будови та механізму дії інструментів. Розміщення та положення лікаря і хворого при видаленні зубів. Інструментарій для видалення зубів. Види щипців, елеваторів, їх будова, механізм роботи, призначення. Видалення зубів щипцями. Окремі етапи видалення зубів щипцями. Особливості видалення окремих груп зубів та коренів. Техніка та механіка застосування елеваторів різних типів. Методика видалення третіх молярів при неповному їх прорізуванні або неправильному положенні. Атипове видалення зубів: показання, методика, знеболення, інструментарій. Обробка рани після видалення зуба і догляд за нею. Загоєння рани після типового та атипового видалення зуба. Особливості загоєння комірки. Ускладнення під час видалення зубів і коренів. Лікувальна тактика при цих ускладненнях,</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР 10, ПР 11, ПР13, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР23</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|--|--|--|--------------|
| | | <p>їх профілактика.</p> <p>Термін «утруднене прорізування зуба мудрості».</p> <p>Клінічне обстеження пацієнта з ретенцією. Додаткові методи діагностики ретенції зубів.</p> <p>Класифікація запальних ускладнень утрудненого прорізування зубів.</p> <p>Поняття перикороніту.</p> <p>Клінічні прояви перикороніту.</p> <p>Діагностика та лікування.</p> <p>Показання до видалення та методика атипового видалення ретинованих третіх молярів, премолярів та ікол.</p> <p>Загальна та місцева медикаментозна терапія.</p> | | |
| Л-4 | <p>Загальні та місцеві ускладнення в практиці хірургічної стоматології та ЩЛХ. Серцево-легенева реанімація.</p> | <p>Помилки та ускладнення в практиці хірургічної стоматології. Причини виникнення. Профілактика.</p> <p>Клінічні прояви.</p> <p>Надання допомоги хворому при виникненні місцевих та загальних ускладнень.</p> <p>Місцеві ускладнення після проведення місцевого знечуження та операції видалення зуба.</p> <p>Загальні ускладнення: реакції з боку серцево-судинної системи і ЦНС - зомління, колапс; анафілактичний шок, інші алергічні реакції. Надання невідкладної допомоги.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 10, ПР13, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР23</i></p> | за розкладом |
| П-1 | <p>Організація хірургічної стоматологічної допомоги.</p> <p>Знайомство зі структурою хірургічного відділення стоматологічної поліклініки та відділу щелепно-лицевої хірургії клінічної лікарні.</p> <p>Забезпечення, документація амбулаторного стоматологічного</p> | <p>Асептика і антисептика при операціях на обличчі та в порожнині рота. Підготовка ротової порожнини до операції.</p> <p>Обробка операційного поля.</p> <p>Стерилізація інструментів і перев'язувального матеріалу, матеріалу для накладання швів (шовк, кетгут, нитки із синтетичних матеріалів).</p> <p>Підготовка рук хірурга до операції.</p> <p>Особливості догляду за амбулаторними та стаціонарними хворими із запальними захворюваннями, пошкодженнями та після</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 6, ПР7, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР 22</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|--|--|--|--------------|
| | <p>кабінету і відділення. Методика обстеження щелепно-лицевої ділянки та шиї. Асептика та антисептика в ЩЛХ. Специфічна та неспецифічна резистентність ротової порожнини. Профілактика соціальнозначимих інфекцій.</p> | <p>планових оперативних втручань в щелепно-лицевій ділянці, їх харчування. Внутрішньогоспітальна інфекція в стоматологічній поліклініці та щелепно-лицевому стаціонарі, шляхи передачі інфекції. Захист пацієнтів і медичного персоналу від госпітальної інфекції, вірусного гепатиту, ВІЛ-інфекції та інших.</p> | | |
| П-2 | <p>Біль, його компоненти, провідні шляхи болю. Класифікація знечулення, види, методи, показання та протипоказання. Загальне знечулення. Премедикація. Нейролептанальгезія.</p> | <p>Мета, види та завдання знечулення в стоматології. Організація та забезпечення анестезіологічної та реанімаційної служби в стоматологічній поліклініці і стаціонарі. Мета та завдання медикаментозної передопераційної підготовки хворого. Премедикація, її принципи, завдання, дія. Показання до застосування. Особливості проведення в умовах поліклініки і стаціонару. Групи та клініко-фармакологічна характеристика лікарських засобів, які застосовуються для премедикації (анальгетиків, транквілізаторів, антигістамінних засобів та ін.). Види премедикації, що застосовує лікар-стоматолог і анестезіолог. Схеми премедикації. Сучасні методи оцінки ефективності премедикації. Потенціювання місцевого знеболення. Нейролептанальгезія. Комбіноване знеболювання. Атаральгезія. Аудіоанестезія. Голкорексфлексотерапія. Транскраніальна електроанальгезія. Черезшкірна електронейростимуляція. Гіпнотичний вплив. Загальне знеболювання при</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР4, ПР5, ПР8, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|--|--|---|--------------|
| | | <p>операціях у щелепно-лицевій ділянці. Наркоз, його види. Показання та протипоказання до його проведення.</p> <p>Підготовка хворого до проведення наркозу.</p> <p>Біль, його види, компоненти болю, його значення для організму. Реакція організму на біль, оперативну травму.</p> <p>Механізм сприйняття та передачі больового сигналу.</p> <p>Функція ендогенної протибольової системи.</p> <p>Взаємодія ноци - та антиноцицептивної систем організму.</p> | | |
| П-3 | <p>Місцеві анестетики, їх властивості, побічні дії.</p> <p>Класифікація.</p> <p>Показання та протипоказання до місцевого знечулення.</p> <p>Аплікаційна, інфільтраційна анестезія.</p> | <p>Основні етапи розвитку місцевого знечулення. Внесок вітчизняних вчених. Види місцевого знечулення.</p> <p>Неін'єкційні методи місцевого знечулення: хімічні, фізичні, фізико-хімічні, електрознечулення. Ін'єкційні методи. Спосіб безголкової ін'єкції, використання карпульних шприців.</p> <p>Клініко-фармакологічна характеристика місцевих знечулювальних препаратів, що використовуються в стоматології: новокаїну, тримекаїну, лідокаїну, дикаїну, піромекаїну, ультракаїну та ін.</p> <p>Застосування судиннозвужувальних засобів при місцевому знеболенні.</p> <p>Залежність ефективності знечулення від загального стану хворого, вживання алкогольних напоїв та інших шкідливих факторів.</p> <p>Аплікаційне знечулення.</p> <p>Техніка, показання та протипоказання, можливі ускладнення.</p> <p>Інфільтраційна (термінальна) анестезія при хірургічних втручаннях на м'яких тканинах і альвеолярних паростках.</p> <p>Показання і протипоказання до використання.</p> <p>Підокісна анестезія, показання,</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|--|--|---|--------------|
| | | методика, ускладнення. Інтралігаментарна анестезія, показання, методика, переваги та недоліки, ускладнення. Внутрішньопульпарна анестезія, показання, методика, ускладнення. Внутрішньокісткова анестезія, показання, методика, ускладнення. | | |
| П-4 | Периферичне провідникове знечулення на нижній щелепі: торусальна, мандибулярна анестезії. Показання, методики проведення. Місцеві ускладнення, їх лікування. | Класифікація провідникових анестезій нижньої щелепи. Методика знечулення III гілки трійчастого нерва біля входу в нижньощелепний канал (мандибулярна та торусальна анестезія). Мандибулярна анестезія: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика. Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення. Торусальна анестезія: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика. Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення. Внутрішньо- і зовнішньоротові способи знечулення. Блокада рухових гілок трійчастого нерва: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика. Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення. Показання і протипоказання до застосування. Помилки, ускладнення, їх профілактика та лікування. Поєднання провідникового та інфільтраційного знечулення при операційних втручаннях у щелепно-лицевій ділянці, операціях видалення зубів. Протипоказання до застосування місцевого знечулення. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР6, ПР 8, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР21, ПР22</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|---|---|--|--------------|
| П-5 | <p>Периферичне провідникове знечулення на нижній щелепі: ментальна, щічна та язикова анестезії.</p> <p>Показання, методики проведення.</p> <p>Місцеві ускладнення, їх лікування.</p> | <p>Класифікація провідникових анестезій нижньої щелепи.</p> <p>Ментальна анестезія: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика.</p> <p>Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення.</p> <p>Знеболення язикового нерву: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика.</p> <p>Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення.</p> <p>Знеболення щічного нерву: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика.</p> <p>Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення.</p> <p>Місцеві ускладнення при виконанні анестезій на нижній щелепі, причини їх виникнення.</p> <p>Клінічні прояви.</p> <p>Надання допомоги хворому при виникненні ускладнення.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР6, ПР 8, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР21, ПР22</i></p> | за розкладом |
| П-6 | <p>Периферичне провідникове знечулення на верхній щелепі: туберальна, інфраорбітальна анестезії.</p> <p>Показання, методики проведення.</p> <p>Місцеві ускладнення, їх лікування.</p> | <p>Класифікація провідникових анестезій верхньої щелепи.</p> <p>Інфраорбітальна анестезія: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика.</p> <p>Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення.</p> <p>Туберальна анестезія: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика.</p> <p>Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення.</p> <p>Зовнішньоротові методики проведення анестезій на верхній щелепі. Покази до проведення.</p> <p>Знечулення верхнього зубного сплетення (плексуальна анестезія).</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР6, ПР 8, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР21, ПР22</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|---|--|--|--------------|
| | | <p>Місцеві ускладнення при виконанні анестезій на верхній щелепі, причини їх виникнення. Запобіжні заходи. Клінічні прояви.</p> <p>Надання допомоги хворому при виникненні ускладнення.</p> | | |
| П-7 | <p>Периферичне провідникове знечулення на верхній щелепі: різцева, палатинальна анестезії.</p> <p>Показання, методики проведення.</p> <p>Місцеві ускладнення, їх лікування.</p> | <p>Класифікація провідникових анестезій верхньої щелепи.</p> <p>Різцева анестезія: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика. Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення.</p> <p>Піднебінна анестезія: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика. Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення.</p> <p>Зовнішньоротові методики проведення анестезій на верхній щелепі. Покази до проведення.</p> <p>Знечулення верхнього зубного сплетення (плексуальна анестезія).</p> <p>Місцеві ускладнення при виконанні анестезій на верхній щелепі, причини їх виникнення. Запобіжні заходи. Клінічні прояви.</p> <p>Надання допомоги хворому при виникненні ускладнення.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР6, ПР 8, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР21, ПР22</i></p> | за розкладом |
| П-8 | <p>Центральні провідникові методи знечулення щелеп і прилеглих тканин. Місцеві ускладнення, їх лікування.</p> | <p>Знечулення при хірургічних втручаннях на верхній та еижній щелепі. Методика блокування II гілки трійчастого нерва біля круглого отвору.</p> <p>Підвилично-крилоподібний шлях анестезії до круглого отвору, туберальний шлях, піднебінний шлях: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика. Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР6, ПР 8, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР21, ПР22</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|---|--|---|--------------|
| | | <p>Методика виключення III гілки трійчастого нерва біля овального отвору. Підвилично-крилоподібний шлях анестезії до овального отвору, мандибулярний шлях, надвиличний шлях: місце вколу голки, напрямок та глибина просування голки, цільовий пункт анестезії, кількість введеного анестетика. Клінічний ефект анестезії. Зона знечулення. Внутрішньо- і зовнішньоротові способи знечулення. Показання і протипоказання до застосування. Місцеві ускладнення при виконанні центральних провідникових анестезій, причини їх виникнення. Клінічні прояви. Надання допомоги хворому при виникненні ускладнень.</p> | | |
| П-9 | <p>Загальні ускладнення місцевої анестезії, їх профілактика і лікування. Серцево-легенева реанімація.</p> | <p>Невідкладні стани під час виконання стоматологічних втручань, які потребують термінової лікарської допомоги: респіраторні ускладнення, серцево-судинні, коматозні, шоківі прояви та ін. Класифікація ускладнень місцевого знеболення щелепно-лицевої ділянки (загальні та місцеві, безпосередньо під час та через якийсь час після анестезії). Непритомність: причини, клініка, діагностика, лікування і профілактика. Колапс: причини, клініка, діагностика, лікування і профілактика. Анафілактичний шок: причини, клініка, діагностика, лікування і профілактика. Інтоксикація анестетиком та вазоконстриктором: причини, клініка, діагностика, лікування і профілактика. Ідіосинкразія: причини, клініка, діагностика, лікування і профілактика. Принципи серцево-легеневої</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 10, ПР 13, ПР 14, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР 19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР 23</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|------|--|---|---|--------------|
| | | реанімації у практиці хірурга-стоматолога. Надання допомоги при виведенні хворого з термінального стану: на вулиці, в умовах амбулаторного стоматологічного прийому, в щелепно-лицевому стаціонарі. | | |
| П-10 | Показання та протипоказання до операції видалення зубів. Інструментарій для видалення зубів. Підготовка хворих із супутньою патологією до видалення зубів. | Основні покази до видалення зуба. Невідкладні (абсолютні) покази до видалення зубів. Відносні покази до видалення зубів. Протетичні, естетичні, санаційні покази до видалення зубів. Основні загальні і місцеві протипоказання до видалення зубів. Класифікація інструментарію для видалення зубів на нижній щелепі, ознаки щипців і елеваторів. Класифікація інструментарію для видалення зубів на верхній щелепі, ознаки щипців і елеваторів. Будова щипців та елеваторів. Обстеження хворого перед операцією видалення зуба. Підготовка до операції видалення зуба хворих з різною супутньою патологією (захворювання серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем, шлунково-кишкового тракту, нервово-психічної сфери; гематологічні та інфекційні захворювання). | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР 10, ПР 11, ПР13, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР23</i> | за розкладом |
| П-11 | Методики видалення зубів на верхній щелепі. Етапи операції. | Типове видалення зубів. Підготовка операційного поля. Методика видалення зуба з урахуванням анатомічних умов, будови та механізму дії інструментів. Розміщення та положення лікаря і хворого при видаленні зубів. Інструментарій для видалення зубів. Види щипців, елеваторів, їх будова, механізм роботи, призначення. Видалення зубів щипцями. Окремі етапи видалення зубів | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 8, ПР 10, ПР 11, ПР13, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР</i> | за розкладом |

| | | | | |
|------|---|---|---|--------------|
| | | щипцями. Особливості видалення окремих груп зубів та коренів. Техніка та механіка застосування елеваторів різних типів. Загоєння рани після типового видалення зуба. | 18, ПР19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР23 | |
| П-12 | Методики видалення зубів на нижній щелепі. Етапи операції. | Типове видалення зубів. Підготовка операційного поля. Методика видалення зуба з урахуванням анатомічних умов, будови та механізму дії інструментів. Розміщення та положення лікаря і хворого при видаленні зубів. Інструментарій для видалення зубів. Види щипців, елеваторів, їх будова, механізм роботи, призначення. Видалення зубів щипцями. Окремі етапи видалення зубів щипцями. Особливості видалення окремих груп зубів та коренів. Техніка та механіка застосування елеваторів різних типів. Загоєння рани після типового видалення зуба. | Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3 ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 8, ПР 10, ПР 11, ПР13, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР23 | за розкладом |
| П-13 | Ускладнення під час видалення зубів: клінічна картина, діагностика, лікування і профілактика. | Ускладнення під час видалення зубів і коренів. Ранні місцеві ускладнення, які виникають під час видалення зуба: - перелом зуба або його кореня; - перелом, вивих сусіднього зуба; - відлам частини альвеолярного відростка; - відлам горба верхньої щелепи; - пошкодження м'яких тканин; - проштовхування зуба або його кореня в м'які тканини; - перфорація дна верхньощелепного синуса; - потрапляння зуба або його кореня в дихальні шляхи. Пізні місцеві ускладнення, які виникають після видалення зуба: - кровотеча з лунки; - альвеоліт; - неврит нижньоальвеолярного нерва; - альвеолярні болі. Загальні ускладнення, які | Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3 ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 8, ПР 9, ПР13, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР23 | за розкладом |

| | | | | |
|-------|--|--|---|--------------|
| | | виникають під час видалення зуба (непритомність, колапс, зупинка серця). | | |
| П-14 | Ретенція та дистопія. Атипове видалення зубів. Етапи операції. Показання, інструментарій, методика. Догляд за післяопераційною ранюю. Алгоритми виконання практичних навичок: методика обстеження щелепно-лицевої ділянки, техніка проведення місцевого знечулення, типового та атипового видалення зубів, діагностика та надання допомоги при невідкладних станах в практиці хірурга-стоматолога. Підсумкове заняття "Пропедевтика хірургічної стоматології". | Поняття ретенції та дистопії. Покази до операції атипового видалення зуба. Інструментарій, необхідний для проведення операції атипового видалення зуба. Методики операції атипового видалення зубів верхньої та нижньої щелеп. Загоєння рани після операції атипового видалення зуба. Місцеві ускладнення при проведенні операції атипового видалення зуба, причини їх виникнення, клінічні прояви, лікування і профілактика. Підготовка до операції атипове видалення зуба у хворих з різною супутньою патологією (захворювання серцево-судинної, дихальної, ендокринної систем, шлунково-кишкового тракту, нервово-психічної сфери, гематологічних, інфекційних захворювань). Види премедикацій перед операцією атипове видалення зуба у пацієнтів з різною супутньою патологією. Демонстрація виконання практичних навичок. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР 10, ПР 11, ПР13, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР23</i> | за розкладом |
| СРС-1 | Організація кабінету хірургічної стоматології в амбулаторії. | Статистика поширеності хірургічних стоматологічних захворювань та частоти звернень пацієнтів в амбулаторні кабінети хірургічної стоматології. Організаційна структура надання хірургічної стоматологічної допомоги населенню. Принципи організації і оснащення амбулаторного кабінету стоматолога-хірурга. Санітарно-гігієнічні нормативи стосовно організації кабінету хірургічної стоматології. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20</i> | за розкладом |
| СРС-2 | Асептика та антисептика в | Антисептика – одна із складових частин єдиного | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2,</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-------|--|---|---|--------------|
| | хірургічній стоматології. | <p>асептичного методу. Сучасна антисептика. Первинна антисептика Д. Лістера. Види сучасної антисептики. Біологічна сумісність та спрямування сучасної антисептики. Поняття «клінічна антисептика». Значення галоїдів і галоїдовмісних препаратів у сучасній медицині. Використання окислювачів, барвників, спиртів в сучасній хірургії. Антисептичні засоби нітрофуранової групи. Можливі протипокази та ускладнення від застосування препаратів, що належать до хімічної антисептики. Визначення асептики, методи. Асептика як основний чинник профілактики внутрішньолікарняної інфекції. Методика одягання стерильних халатів. Види хірургічного інструментарію, класифікація, шляхи застосування, стерилізація. Шляхи попередження розвитку імплантацийної інфекції. Способи стерилізації перев'язочного матеріалу та білизни. Будова автоклава і правила стерилізації. Техніка безпеки з засобами хімічної і фізичної дезінфекції. Обробка інструментарію. Дезінфекція використаного інструментарію. Проби на перевірку якості дезінфекції використаного інструментарію. Підготовка операційного поля. Підготовка стерильного столу.</p> | <p><i>K1, K2, AB1, AB2, AB3</i> <i>PP 6, PP 7, PP14, PP15, PP 16, PP17, PP18, PP19, PP20</i></p> | |
| СРС-3 | Сучасні шприци та ін'єкційні системи в стоматології. | <p>Класифікація місцевого знеболювання. Переваги та недоліки місцевої та місцевої потенційованої</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, K1, K2, AB1, AB2, AB3</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-------|--|--|--|--------------|
| | | <p>анестезії.</p> <p>Новітні технології проведення місцевої анестезії – The Wand plus та Quick sleeper.</p> <p>Фармакологічні препарати, які застосовують для місцевої та місцевої потенційованої анестезії. Їх особливості.</p> <p>Особливості проведення місцевої анестезії на верхній та нижній щелепі.</p> <p>Ускладнення анестезії.</p> <p>Причини виникнення ускладнень при проведенні анестезій.</p> | <p><i>ПР 6, ПР 7, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР 8, ПР 19, ПР 20, ПР 21</i></p> | |
| СРС-4 | Особливості місцевого знечулення у хворих із супутньою патологією. | <p>Класифікація видів місцевого знечулення.</p> <p>Анатомо-топографічне обґрунтування видів місцевого знечулення, техніка їх виконання.</p> <p>Механізми дії та фармакодинамічні ефекти місцевих анестетиків.</p> <p>Показання та протипоказання до проведення місцевого знечулення у хворих із супутньою патологією.</p> <p>Клінічне тлумачення і діагностичне значення результатів лабораторних аналізів.</p> <p>Можливі ускладнення, їх профілактика, діагностика і лікування.</p> <p>Особливості збору анамнезу та проведення клінічного обстеження.</p> <p>Вибір необхідного виду знеболення та місцевого анестетика хворим із супутньою патологією.</p> <p>Діагностика ускладнень місцевої анестезії.</p> <p>Надання невідкладної медичної допомоги хворим із супутньою патологією під час виникнення ускладнень при місцевому знечуленні.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР10, ПР13, ПР14, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | за розкладом |
| СРС-5 | Інтенсивна терапія, серцево-легенева | Стадії та етапи СЛР (за П. Сафар, 1997). Потрійний | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2,</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-------|---|---|--|--------------|
| | реанімація в щелепно-лицевій хірургії. | <p>прийом П. Сафара. План етапності проведення СЛР за АВСД. Зовнішній масаж серця. Методи забезпечення прохідності дихальних шляхів. Техніка та послідовність проведення трахеотомії, конікотомії. Основні положення штучної вентиляції легень (ШВЛ). Ускладнення, пов'язані з серцево-легеневою реанімацією. Оцінка та контроль основних показників гемодинаміки хворого. Медикаментозний супровід проведення серцево-легеневої реанімації. Клінічна смерть.</p> | <p><i>K1, K2, AB1, AB2, AB3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР16, ПР17, ПР 18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | |
| СРС-6 | Видалення зубів у хворих із захворюваннями серцево-судинної системи, системи крові, діабетом. | <p>Інструментальні, функціональні та лабораторні методи дослідження серцево-судинної системи, ендокринної системи, системи крові та інтерпретування їх результатів. Фактори ризику та характер перебігу цукрового діабету. Показання та протипоказання до проведення місцевого знечулення та видалення зубів у хворих із супутньою патологією. Особливості збору анамнезу та проведення клінічного обстеження. Вибір необхідного виду знеболення та місцевого анестетика хворим із супутньою патологією. Діагностика ускладнень місцевої анестезії та операції видалення зуба. Надання невідкладної медичної допомоги хворим із супутньою патологією під час виникнення ускладнень при місцевому знечуленні та операції видалення зуба.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, K1, K2, AB1, AB2, AB3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР8, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР16, ПР17, ПР 18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | за розкладом |
| СРС-7 | Рентгендіагностика | Види рентгенологічного | <i>Зн1, Зн2,</i> | за |

| | | | | |
|-------|---|---|---|--------------|
| | стоматологічних захворювань. | <p>обстеження.</p> <p>Покази до проведення оглядових рентгенограм.</p> <p>Покази до проведення прицільних рентгенологічних знімків зубів.</p> <p>Покази до проведення ортопантомограми.</p> <p>Види внутрішньоротових рентгенограм.</p> <p>Переваги цифрової рентгенографії.</p> <p>Особливості проведення рентгенологічного обстеження з контрастуванням.</p> <p>Можливості комп'ютерної томографії.</p> <p>Вибір методу проведення рентгенографічного обстеження пацієнта з конкретною патологією.</p> <p>Робота з програмою для перегляду комп'ютерних томограм.</p> <p>Показання та протипоказання до проведення рентгенологічних методів обстеження.</p> <p>Переваги та недоліки окремих видів рентгенологічного обстеження.</p> | <p><i>Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 3, ПР 4, ПР14, ПР16, ПР17, ПР 18, ПР19</i></p> | розкладом |
| СРС-8 | Обладнання та інструментарій для проведення операції атипового видалення зубів. | <p>Показання до операції атипового видалення зуба.</p> <p>Інструментарій, необхідний для проведення операції атипового видалення зуба. Обробка рук хірурга. Підготовка операційного поля. Правила асептики та антисептики.</p> <p>Методики атипового видалення зубів верхньої та нижньої щелеп.</p> <p>Загоєння рани після операції атипового видалення зуба.</p> <p>Місцеві ускладнення при проведенні операції атипового видалення зуба, причини їх виникнення, клінічні прояви, лікування і профілактика.</p> <p>Оформлення відповідної медичної документації.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР8, ПР9, ПР11, ПР14, ПР16, ПР17, ПР 18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | за розкладом |
| СРС-9 | Комплексне лікування ретенції | Термін «утруднене прорізування зуба мудрості». | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2,</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|------------|---|---|---|--------------|
| | зубів. | Клінічне обстеження пацієнта з ретенцією. Додаткові методи діагностики ретенції зубів. Класифікація запальних ускладнень утрудненого прорізування зубів. Поняття перикороніту. Клінічні прояви перикороніту. Діагностика та лікування. Показання до видалення та методика атипового видалення ретинуваних третіх молярів, премолярів та ікол. Загальна та місцева медикаментозна терапія. | <i>K1, K2, AB1, AB2, AB3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 6, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР14, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | |
| VI семестр | | | | |
| Л-1 | Сучасна класифікація запальних процесів ЩЛД. Механізм розвитку одонтогенних запальних процесів. Періодонтити. Періостити. Остеомієліти. | Сучасні класифікації запальних захворювань щелепно-лицевої ділянки: — за локалізацією первинного джерела інфекції; — за наявністю інфекції; — за видом ураження запальним процесом тканин; — за ознакою органа або анатомічної структури щелепно-лицевої ділянки; — за топографо-анатомічною ознакою; — за типом запальної реакції (гостротою клінічного перебігу); — за фазами перебігу захворювання; — за видом запального ексудату. Типи реакцій та особливості клінічного перебігу запальних захворювань щелепно-лицевої ділянки. Вплив місцевого джерела інфекції на загальний стан організму через кровоносні, лімфатичні судини, а також імунну, ендокринну, кровозгортувальну системи. Зворотній вплив організму на вогнище запального процесу в щелепно-лицевій ділянці (синдром взаємного обтяження). Одонтогенний хронічний сепсис. Періодонтити, періостити, | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, K1, K2, AB1, AB2, AB3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|--|--|---|--------------|
| | | Остеомієліти: класифікація, етіологія, патогенез. клініка, діагностика, хірургічні методи лікування, ускладнення та профілактика. | | |
| Л-2 | Одонтогенний синусит. Сучасні методики діагностики та лікування. Менеджмент ороантральних сполучень. | Сучасні класифікації запальних захворювань щелепових кісток. Верхньощелеповий синус, особливості будови, типи. Обстеження хворих з верхньощелеповим синуситом. Особливості рентгенологічного обстеження. Етіологія та патогенез, класифікація одонтогенних синуситів. Клініка гострих та хронічних верхньощелепових синуситів. Сучасний підхід в діагностиці верхньощелепових синуситів. Малоінвазивний підхід при хірургічному лікуванні верхньощелепових синуситів. Ендоскопічні технології, переваги та недоліки. Показання та протипоказання до хірургічного лікування гострих та хронічних верхньощелепових синуситів. Пластичне закриття ороантрального сполучення. Ускладнення гострих одонтогенних верхньощелепових синуситів. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| Л-3 | Топографія клітковинних просторів обличчя та шиї. Запальні процеси м'яких тканин ЩЛД. Ускладнення запальних процесів ЩЛД (сепсис, медіастиніт, абсцес мозку, тромбоз печеристого синусу, тощо). Діагностика та лікування | Класифікація ускладнень запальних процесів ЩЛД. Фази сепсису. Клініка, діагностика. Диференційна діагностика сепсису. Лікування одонтогенного сепсису. Клініка та діагностика абсцесу мозку. Лікування та профілактика абсцесу мозку. Етіологія та патогенез тромбозу печеристого синуса. Клінічна картина при тромбозі печеристого синуса. Лікування та прогноз при тромбозі печеристого синуса. Етіологія, патогенез одонтогенного сепсису. Класифікації форм гострої гнійної інфекції. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|---|---|--|--------------|
| | | <p>Фази сепсису. Критерії генералізації патогенної інфекції. Клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування: а) гнійно-резорбтивної гарячки; б) початкової форми сепсису; в) септицемії; г) септикопемії; д) септичного шоку. Етіологія, патогенез одонтогенного медіастеніту. Шляхи проникнення одонтогенної інфекції в середостіння. Класифікація медіастеніту: а) за походженням; б) за типом запалення; в) за локалізацією; г) за перебігом. Клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування медіастеніту та медіастенального затьоку. Етіологія, патогенез, шляхи поширення інфекції, клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування флегмон: а) переднього відділу підпід'язикової частини шиї; б) бічного відділу шиї; в) заднього відділу шиї; г) некротичного фасциїту ЩЛД та шиї.</p> | | |
| Л-4 | <p>Дисфункція скронево-нижньощелепного суглоба. Запальні та деструктивні процеси СНЩС. Сучасні методики діагностики та лікування. Запальні захворювання слинних залоз. Слино-кам'яна хвороба. Діагностика та лікування.</p> | <p>Слинні залози. Функції. Слина. Її склад. Методи обстеження слинних залоз. Класифікація гострих сіалоаденітів. Епідемічний паротит: етіологія та патогенез захворювання. Клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, лікування та профілактика. Гострий вірусний сіалоаденіт (викликаний вірусом епідемічного паротиту, грипу, цитомегалії, герпесу та ін.). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування та профілактика. Гострий бактерійний сіалоаденіт. Етіологія та патогенез захворювання, фактори, що сприяють</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 6, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР14, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | <p>виникненню.</p> <p>Гнійно-некротичний паротит. Причини, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика та лікування.</p> <p>Лімфогенний паротит (несправжній паротит Герценберга). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування.</p> <p>Гострий контактний сіалоаденіт. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування.</p> <p>Сіалоаденіт, викликаний потраплянням стороннього тіла у вивідну протоку залози. Клінічна картина, діагностика та лікування.</p> <p>Класифікація хронічних сіалоаденітів.</p> <p>Паренхіматозний паротит: етіологія та патогенез захворювання, фактори, що сприяють виникненню. Клінічна картина в залежності від стадії захворювання. Сіалографія: характерні зміни при паренхіматозному паротиті. Лікування хронічного паренхіматозного паротиту.</p> <p>Склерозуючий субмаксиліт: етіологія та патогенез захворювання. Клініка склерозуючого субмаксиліту. Диференційна діагностика склерозуючого субмаксиліту. Лікування склерозуючого субмаксиліту.</p> <p>Визначення поняття «сіалоз». Класифікація сіалозів. Причини виникнення сіалозів. Стадії протікання сіалозів.</p> <p>Синдром Шегрена: основні клінічні симптоми. Лікування синдрому Шегрена.</p> <p>Хвороба Мікуліча: ймовірна етіологія та патогенез захворювання. Основні клінічні симптоми при хворобі Мікуліча. Лікування Хвороби Мікуліча.</p> | | |
|--|--|---|--|--|

| | | | | |
|-----|---|--|--|--------------|
| | | <p>Синдром Хесрфорда: клінічні симптоми, що відрізняють його від інших сіалозів. Лікування синдрому Хесрфорда.</p> <p>Етіологія та патогенез калькульозних сіаладенітів.</p> <p>Вплив ендокринної патології, порушень мінерального обміну, гіповітамінозу ретинолу, спадковості на причини утворення слинного каменя.</p> <p>Основні методи діагностики при салолітіазах, диференційна діагностика. Клінічні прояви перебігу калькульозних сіаладенітів. Методи хірургічного лікування калькульозних сіаладенітів.</p> <p>Ускладнення, причини виникнення, основні клінічні прояви слинно-кам'яної хвороби.</p> | | |
| П-1 | <p>Запальні процеси ЩЛД:</p> <p>класифікація, етіологія, патогенез, типи клінічних реакцій та особливості перебігу одонтогенних запальних захворювань. Роль імунної, ендокринної, ретикуло-ендотеліальної систем.</p> | <p>Етіологія і патогенез гнійно-запальних захворювань щелепно-лицевої локалізації. Класифікація. Значення карієсу зубів і стоматогенних пошкоджень у розвитку і поширенні запального процесу. Визначення поняття "одонтогенна інфекція" і сучасні уявлення про її значення в розвитку місцевої загально-соматичної патології. Роль імунної, ендокринної, ретикуло-ендотеліальної систем.</p> <p>Мікрофлора, яка викликає гнійно-запальні процеси в щелепно-лицевій ділянці.</p> <p>Шляхи поширення інфекції в щелепно-лицевій ділянці.</p> <p>Типи реакцій та особливості клінічного перебігу запальних захворювань щелепно-лицевої ділянки.</p> <p>Одонтогенний хронічний сепсис.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | за розкладом |
| П-2 | <p>Хвороби прорізування зубів.</p> <p>Перикоронит: етіологія, патогенез,</p> | <p>Поняття «ретенція» та «дистопія» зуба, етіологія, патогенез, класифікація.</p> <p>Особливості клінічного перебігу ретенції та дистопії</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|---|--|---|--------------|
| | клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення. | зубів. Лікувальна тактика при ретенції та дистопії зубів, покази до хірургічного лікування. Планування операційних втручань при різних ступенях ретенції та дистопії зубів на верхній та нижній щелепах. Поняття «утруднене прорізування зуба», етіопатогенез, класифікація. Перикороніт. Клінічна картина запальних ускладнень при утрудненому прорізуванні зуба. Шляхи поширення інфекції при хворобах прорізування зубів мудрості. Лікування запальних ускладнень, які виникають на фоні утрудненого прорізування зубів. | <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | |
| П-3 | Гострі та хронічні періодонтити: класифікація, етіологія, патогенез. клініка, діагностика, хірургічні методи лікування, ускладнення та профілактика. Одонтогенна гранульома обличчя: клінічний перебіг, діагностика, лікування. | Класифікація. Гострий серозний та гнійний періодонтит, загострення хронічного періодонтиту. Етіологія, патогенез патологічна анатомія, шляхи поширення інфекційного процесу. Клініка, діагностика, диференціальна діагностика, хірургічне лікування. Хронічний періодонтит. Класифікація. Клінічна та рентгенологічна діагностика, диференціальна діагностика, хірургічні методи лікування. Операції: резекція верхівки кореня зуба, гемісекція, ампутація кореня зуба, реплантація, трансплантація зуба та інші. Операція реплантації зубів (види операцій, методика видалення і обробка зуба). Особливості зрощення після реплантації. Показання до операції та техніка її виконання на різних групах зубів. Можливі ускладнення і прогноз. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| П-4 | Одонтогенний періостит щелеп | Етіологія та патогенез, класифікація періоститів щелеп. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2,</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|--|--|---|--------------|
| | (гострий, хронічний): етіологія, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення, їх профілактика. | Патогенетичний зв'язок з періодонтитом. Поширення запального процесу залежно від розташування коренів різних груп зубів. Патологічна анатомія. Клініка гострих періоститів щелеп. Діагностика та диференційна діагностика гострих періоститів щелеп. Принципи лікування гострих періоститів щелеп, прогноз та ускладнення. Операція періостотомії. Хронічні періостити щелеп, класифікація, клініка, лікування. Показання до видалення зуба у разі гострого одонтогенного періоститу щелеп. | <i>K1, K2, AB1, AB2, AB3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | |
| П-5 | Гострий одонтогенний остеомієліт щелеп: етіологія, патогенез, класифікація. Сучасні теорії його виникнення. Клінічний перебіг, діагностика, лікування (хірургічне, медикаментозне, фізіотерапевтичне), ускладнення, їх профілактика. | Сучасні погляди на етіологію та патогенез одонтогенного остеомієліту. Класифікація остеомієлітів щелеп. Клініка гострих остеомієлітів щелеп. Особливості протікання остеомієліту на верхній та нижній щелепі. Діагностика та диференційна діагностика гострих остеомієлітів щелеп. Принципи комплексного лікування гострих остеомієлітів щелеп, прогноз та ускладнення. Фізіотерапевтичні методи лікування запальних процесів кісток щелеп. Ускладнення одонтогенного остеомієліту, їх профілактика. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, K1, K2, AB1, AB2, AB3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| П-6 | Хронічний одонтогенний остеомієліт щелеп: клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення, їх профілактика. Особливості протікання та | Хронічні остеомієліти щелеп, клініка. Діагностика та диференційна діагностика хронічних остеомієлітів щелеп. Принципи комплексного лікування хронічних остеомієлітів щелеп, прогноз захворювання. Операція секвестрєктомії. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, K1, K2, AB1, AB2, AB3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9,</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-----|---|--|---|--------------|
| | лікування остеомієліту в пацієнтів із наркотичною залежністю. | Фізіотерапевтичні методи лікування запальних процесів кісток. Особливості протікання остеомієліту в дітей та осіб похилого віку. Ускладнення одонтогенного остеомієліту, їх профілактика. | <i>ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | |
| П-7 | Гострий одонтогенний верхньощелеповий синусит: етіологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, діагностика, профілактика, лікування, ускладнення, їх профілактика. Пластичне закриття оро-антрального сполучення. | Сучасні класифікації запальних захворювань щелепових кісток. Верхньощелеповий синус, особливості будови, типи. Обстеження хворих з верхньощелеповим синуситом. Особливості рентгенологічного обстеження. Етіологія та патогенез, класифікація одонтогенних синуситів. Клініка гострих верхньощелепових синуситів. Діагностика та диференційна діагностика. Показання та протипоказання до хірургічного лікування гострих верхньощелепових синуситів. Пластичне закриття ороантрального сполучення. Ускладнення гострих одонтогенних верхньощелепових синуситів. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| П-8 | Хронічний одонтогенний верхньощелеповий синусит: етіологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, діагностика, профілактика, лікування, ускладнення, їх профілактика. | Сучасні класифікації запальних захворювань щелепових кісток. Верхньощелеповий синус, особливості будови, типи. Обстеження хворих з хронічним верхньощелеповим синуситом. Особливості рентгенологічного обстеження. Етіологія та патогенез, класифікація одонтогенних синуситів. Клініка хронічного верхньощелепового синуситу. Діагностика та диференційна діагностика. Показання до хірургічного лікування. Методи хірургічного лікування. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|------|--|--|---|--------------|
| | | Ускладнення хронічних одонтогенних верхньощелепових синуситів. | | |
| П-9 | Хірургічна анатомія клітковинних просторів щелепно-лицевої ділянки (ЩЛД). Шляхи поширення одонтогенної інфекції. Класифікація флегмон і абсцесів ЩЛД. Загальні клінічні ознаки, прийоми діагностики та комплексного лікування. | Етіологія абсцесів і флегмон щелепно-лицевої ділянки. Патогенез абсцесів і флегмон щелепно-лицевої ділянки. Поверхневі та глибокі клітковинні простори. Варіанти клінічного перебігу флегмон. Шляхи поширення інфекції. Класифікації абсцесів і флегмон щелепно-лицевої ділянки. Клінічна картина абсцесів і флегмон (загальні прояви, місцеві ознаки). Суб'єктивний метод обстеження. Об'єктивний метод обстеження: огляд, пальпація, перкусія. Додаткові і лабораторні методи обстеження. Основні принципи лікування абсцесів і флегмон щелепно-лицевої ділянки. Вибір виду знеболення для проведення хірургічного втручання. Етапи проведення операції – розкриття абсцесів і флегмон. Місьцеве лікування післяопераційних ран. Основні принципи медикаментозної терапії (антибактеріальна терапія, детоксикація, імунотерапія, гіпосенсибілізуюча терапія). Додаткові методи місцевого і загального лікування. Відмінності клінічного перебігу поверхневих і глибоких флегмон. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| П-10 | Лімфаденіти, аденофлегмони ЩЛД: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика. Запальні інфільтрати в ЩЛД. Особливості | Шляхи поширення інфекції в щелепно-лицевій ділянці. Класифікація лімфаденітів та запальних інфільтратів ЩЛД. Типи реакцій та особливості клінічного перебігу запальних захворювань щелепно-лицевої ділянки. Етіологія та патогенез | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6,</i> | за розкладом |

| | | | | |
|------|--|---|--|--------------|
| | <p>виникнення, локалізації, клінічного перебігу, диференційна діагностика, сучасні методи лікування.</p> | <p>лімфаденітів ЩЛД. Гострі лімфаденіти, клініка, діагностика, лікування. Хронічні лімфаденіти, клініка, діагностика, лікування. Аденофлегмона, клініка, діагностика, принципи хірургічного лікування. Можливі ускладнення запалення лімфатичних вузлів, принципи їх попередження. Запальний інфільтрат, принципи діагностики та лікування.</p> | <p><i>ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | |
| П-11 | <p>Абсцеси піднебіння, флегмони підочноямкової та виличної ділянок. Абсцеси та флегмони скроневої ділянки, підскроневої та крило–піднебінної ямок. Флегмона очниці. Топографічна анатомія, етіологія, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення та профілактика.</p> | <p>Причини виникнення абсцесів м'якого та твердого піднебіння. Основні клінічні симптоми, результати додаткових методів обстеження хворих на абсцеси м'якого та твердого піднебіння. Шляхи поширення інфекції при абсцесах м'якого та твердого піднебіння. Сучасні хірургічні та консервативні методи лікування абсцесів м'якого та твердого піднебіння. Операційний доступ та етапи операції розкриття абсцесу твердого та м'якого піднебіння. Причини виникнення абсцесів та флегмон підочноямкової та виличної ділянок, скроневої ділянки, підскроневої та крило–піднебінної ямок, флегмони очниці. Основні клінічні симптоми, результати додаткових методів обстеження хворих на абсцеси та флегмони вказаних ділянок. Шляхи поширення інфекції із вказаних топографо-анатомічних ділянок. Сучасні хірургічні та консервативні методи лікування. Операційні доступи та етапи розкриття абсцесів та флегмон цієї локалізації. Суть медикаментозного та фізіотерапевтичного лікування. Ускладнення. Терміни госпіталізації та тимчасової непрацездатності в залежності від важкості</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|------|---|--|---|--------------|
| | | захворювання. Принципи профілактики. | | |
| П-12 | Флегмони щічної, білявушно-жувальної, позадущелепної ділянок: топографічна анатомія, етіологія, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення та профілактика. | Класифікація флегмон щелепно-лицевої ділянки. Етіологія і патогенез флегмон щічної, білявушно-жувальної, позадущелепної ділянок. Особливості клінічного перебігу. Методи клінічної та лабораторної діагностики флегмон вказаної локалізації. Диференційна діагностика. Консервативні та хірургічні методи лікування флегмон щічної, білявушно-жувальної, позадущелепної ділянок. Операційні доступи та етапи розкриття абсцесів та флегмон цієї локалізації. Суть медикаментозного та фізіотерапевтичного лікування. Терміни госпіталізації та тимчасової непрацездатності в залежності від важкості захворювання. Ускладнення флегмон щічної, білявушно-жувальної та позадущелепної ділянок та надання допомоги при них. Принципи профілактики. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| П-13 | Флегмони підпідборідної, підщелепної ділянок, біляглоткового та крило-щелепного просторів: топографічна анатомія, етіологія, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення та профілактика. | Етіологія і патогенез флегмон підпідборідної, підщелепної ділянок, біляглоткового та крило-щелепного просторів. Особливості клінічного перебігу. Методи клінічної та лабораторної діагностики флегмон вказаної локалізації. Диференційна діагностика. Консервативні та хірургічні методи лікування. Операційні доступи та етапи розкриття абсцесів та флегмон цієї локалізації. Суть медикаментозного та фізіотерапевтичного лікування. Терміни госпіталізації та тимчасової непрацездатності в залежності від важкості захворювання. Ускладнення. Принципи | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|------|--|---|--|--------------|
| | | профілактики. | | |
| П-14 | <p>Абсцес під'язикового валика та щелепно-язикового жолобка. Абсцеси та флегмони язика, його кореня. Флегмона дна порожнини рота. Гнильно-некротична флегмона Жансуля – Людвіга. Топографічна анатомія, етіологія, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення, їх профілактика.</p> | <p>Етіологія та патогенез абсцесів під'язикового валика та щелепно-язикового жолобка, абсцесів та флегмон язика. Шляхи поширення інфекції в ділянку під'язикового валика, щелепно-язикового жолобка та язика. Клінічні прояви, основні патогномонічні ознаки розвитку абсцесів під'язикового валика та щелепно-язикового жолобка, абсцесів та флегмон язика, кореня язика. Основні принципи діагностики, диференційна діагностика. Лікування. Ускладнення, причини виникнення, основні клінічні прояви, діагностика та лікування. Етіологія та патогенез флегмони дна порожнини рота та гнилісно-некротичної ангіни Жансуля-Людвіга. Шляхи поширення інфекції на дно порожнини рота. Клінічні прояви, основні патогномонічні ознаки розвитку флегмони дна порожнини рота та гнилісно-некротичної ангіни Жансуля-Людвіга. Основні принципи діагностики, диференційна діагностика. Лікування флегмони дна порожнини рота та гнилісно-некротичної ангіни Жансуля-Людвіга. Ускладнення, причини виникнення, основні клінічні прояви, діагностика та лікування. Принципи профілактики розвитку флегмони дна порожнини рота та гнилісно-некротичної ангіни Жансуля-Людвіга.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | за розкладом |
| П-15 | <p>Специфічні запальні процеси ЩЛД: актиномікоз, туберкульоз, сифіліс. Етіологія,</p> | <p>Етіопатогенез і класифікація актиномікозу ЩЛД. Шляхи проникнення актиноміцет в ЩЛД. Особливості клінічної картини</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|-------------|---|--|--|---------------------|
| | <p>патогенез, клінічний перебіг, діагностика, лікування, профілактика. ВІЛ інфекція/СНІД. Прояви в щелепно-лицевій ділянці.</p> | <p>при різних формах актиномікозу. Хірургічне лікування актиномікозу. Специфічна імунотерапія актиномікозу за Суттєвим Г.О. та Асніним В.І. Антибіотикотерапія супутньої актиномікозу мікрофлори. Рентгентерапія актиномікозу. Наслідки та можливі ускладнення актиномікозу. Етіопатогенез сифілісу. Особливості клінічної картини при первинному, вторинному та третинному сифілісі. Диференційна діагностика та принципи лікування сифілісу. Етіопатогенез туберкульозу ЩЛД. Клінічна картина при різних формах туберкульозу:</p> <ul style="list-style-type: none"> - туберкульозний лімфаденіт; - первинний туберкульоз шкіри; - туберкульозний вовчак; - міліарно-виразковий туберкульоз; - десимінований міліарний туберкульоз обличчя; - розацеподібний і папуло-некротичний туберкульоз; - туберкульозодерма; - слинних залоз; - туберкульоз щелеп. <p>Диференційна діагностика та принципи лікування туберкульозу. Ускладнення та наслідки захворювання. Стадії перебігу ВІЛ-інфекції у людини. Прояви СНІДу в ЩЛД. Сучасні методи лікування ВІЛ-інфекції. Профілактика туберкульозу, актиномікозу, сифілісу та СНІДу.</p> | <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | |
| <p>П-16</p> | <p>Фурункули і карбункули обличчя: етіологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг,</p> | <p>Визначення понять фурункул і карбункул. Класифікація фурункулів і карбункулів. Сприятливі чинники розвитку фурункулів і карбункулів. Роль патологічних збудників.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> | <p>за розкладом</p> |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | <p>діагностика, лікування, ускладнення та профілактика. Бешиха обличчя, нома, гемодинамічні некрози. Дифтерія. Прояви в порожнині рота. Клінічний перебіг, діагностика, лікування, профілактика.</p> | <p>Особливості локалізації фурункулів та карбункулів у різних ділянках обличчя. Клінічний перебіг захворювання. Особливості хірургічного втручання. Медикаментозне лікування: антибактерійна, протизапальна, дезінтоксикаційна, загальнозміцнююча, імуностимулююча терапія. Місцеві та загальні ускладнення. Їх профілактика та лікування. Можливі причини і роль супутніх факторів у виникненні номи обличчя. Клінічні ознаки номи в ротовій порожнині (гінгівіт, виразково-некротичний стоматит – їх особливості). Клінічні стадії протікання номи (за Т.А. Пулатовим). Ускладнення, що виникають під час та після перенесеної номи, їх профілактика та лікування. Принципи комплексного лікування номи ЩЖД. Можливі шляхи проникнення інфекції в шкіру обличчя. Механізм розвитку бешихового запалення, роль сенсibiliзації організму в розвитку даної патології. Класифікація бешихового запалення. Диференційну діагностика. Ускладнення. Принципи лікування бешихового запалення. Причини та супутні фактори, що сприяють розвитку хвороби Вегенера. Основні клінічні прояви хвороби Вегенера в порожнині рота. Характерні показники лабораторних досліджень крові при хворобі Вегенера. Диференційна діагностика. Принципи лікування і профілактики хвороби Вегенера. Етіологія дифтерії. Характерні клінічні ознаки і діагностика</p> | <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | |
|--|--|---|--|--|

| | | | | |
|------|--|---|---|--------------|
| | | дифтерії. Диференційна діагностика. Принципи місцевого та загального лікування дифтерії. Профілактика дифтерії. | | |
| П-17 | Ускладнення запальних процесів щелепно-лицевої ділянки: медіастеніт, сепсис, абсцес мозку, тромбоз лицевих вен та печеристого синусу, абсцедуючі пневмонії, інфекційно-токсичний шок та інші. Класифікація, патогенез, особливості клінічного перебігу, діагностика, лікування, прогноз. | Класифікація ускладнень запальних процесів ЩЛД. Фази сепсису. Клініка, діагностика. Диференційна діагностика сепсису. Лікування одонтогенного сепсису. Клініка та діагностика абсцесу мозку. Лікування та профілактика абсцесу мозку. Етіологія та патогенез тромбозу печеристого синуса. Клінічна картина при тромбозі печеристого синуса. Лікування та прогноз при тромбозі печеристого синуса. Етіологія, патогенез одонтогенного сепсису. Класифікації форм гострої гнійної інфекції. Фази сепсису. Критерії генералізації патогенної інфекції. Клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування: а) гнійно-резорбтивної гарячки; б) початкової форми сепсису; в) септицемії; г) септикопемії; д) септичного шоку. Етіологія, патогенез одонтогенного медіастеніту. Шляхи проникнення одонтогенної інфекції в середостіння. Класифікація медіастеніту: а) за походженням; б) за типом запалення; в) за локалізацією; г) за перебігом. Клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування медіастеніту та медіастенального затьоку. Етіологія, патогенез, шляхи поширення інфекції, клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування флегмон: а) переднього відділу підпід'язикової частини шиї; б) | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|------|---|---|---|--------------|
| | | бічного відділу шиї; в) заднього відділу шиї; г) некротичного фасціїту ЩЛД та шиї. | | |
| П-18 | Артрит і артроз скронево - нижньощелепного суглоба (СНЩС): класифікація, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення, їх профілактика. | Етіологія артриту. Шляхи поширення інфекції у СНЩС. Класифікація артритів. Види артрозів СНЩС. Особливості клінічної симптоматики артрозів, їх діагностика. Рентгенологічні особливості артрозу і диференційна діагностика. Характеристика больової дисфункції СНЩС. Лікування артритів та артрозів. Лікування больової дисфункції СНЩС. Ускладнення і профілактика вказаних захворювань. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| П-19 | Гострі сіалоаденіти: класифікація, етіологія, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення, їх профілактика. | Класифікація гострих сіалоаденітів. Епідемічний паротит: етіологія та патогенез захворювання. Клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, лікування та профілактика. Гострий вірусний сіалоаденіт (викликаний вірусом епідемічного паротиту, грипу, цитомегалії, герпесу та ін.). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування та профілактика. Гострий бактерійний сіалоаденіт. Етіологія та патогенез захворювання, фактори, що сприяють виникненню. Гнійно-некротичний паротит. Причини, клінічний перебіг, діагностика, диференційна діагностика та лікування. Лімфогенний паротит (несправжній паротит Герценберга). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування. Гострий контактний | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|------|--|---|---|--------------|
| | | сіалоаденіт. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика та лікування. Сіалоаденіт, викликаний потраплянням стороннього тіла у вивідну протоку залози. Клінічна картина, діагностика та лікування. | | |
| П-20 | Хронічні сіалоаденіти: класифікація, етіологія, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення, їх профілактика. Сіалози: класифікація, етіологія, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення, їх профілактика. Слинокам'яна хвороба (сіалолітаз): етіологія, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення, їх профілактика. Алгоритми виконання практичних навичок. Підсумкове заняття "Запальні процеси ЩД". | Класифікація хронічних сіалоаденітів. Паренхіматозний паротит: етіологія та патогенез захворювання, фактори, що сприяють виникненню. Клінічна картина в залежності від стадії захворювання. Сіалогія: характерні зміни при паренхіматозному паротиті. Лікування хронічного паренхіматозного паротиту. Склерозуючий субмаксиліт: етіологія та патогенез захворювання. Клініка склерозуючого субмаксиліту. Диференційна діагностика склерозуючого субмаксиліту. Лікування склерозуючого субмаксиліту. Визначення поняття «сіалоз». Класифікація сіалозів. Причини виникнення сіалозів. Стадії протікання сіалозів. Синдром Шегрена: основні клінічні симптоми. Лікування синдрому Шегрена. Хвороба Мікуліча: ймовірна етіологія та патогенез захворювання. Основні клінічні симптоми при хворобі Мікуліча. Лікування хвороби Мікуліча. Синдром Хеєрфорда: клінічні симптоми, що відрізняють його від інших сіалозів. Лікування синдрому Хеєрфорда. Етіологія та патогенез калькульозних сіалоаденітів. Вплив ендокринної патології, порушень мінерального обміну, гіповітамінозу ретинолу, спадковості на причини утворення слинного каменя. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-------|---|---|---|--------------|
| | | Основні методи діагностики при салолітазах, диференційна діагностика. Клінічні прояви перебігу калькульозних сіалоаденітів. Методи хірургічного лікування калькульозних сіалоаденітів. Ускладнення, причини виникнення, основні клінічні прояви слинно-кам'яної хвороби. | | |
| СРС-1 | Деонтологія в стоматології. | Загальні положення. Етичні проблеми в стоматології. Джерела професійно-етичних проблем. Науково-обгрунтовані підходи до усунення етичних проблем. 12 принципів надання медичної допомоги в будь-якій системі охорони здоров'я. Міжнародний кодекс медичної етики. Клятва Гіппократа. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР14, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20</i> | за розкладом |
| СРС-2 | Сучасний підхід до хірургічного лікування періодонтитів. | Клінічна та рентгенологічна діагностика, диференціальна діагностика, хірургічні методи лікування періодонтитів. Показання та протипоказання. Операції: резекція верхівки кореня зуба, гемісекція, ампутація кореня зуба, реплантація, трансплантація зуба та інші. Операція реплантації зубів (види операцій, методика видалення і обробка зуба). Показання до операції та техніка її виконання на різних групах зубів. Післяопераційна курація. Медикаментозний супровід. Можливі ускладнення і прогноз. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| СРС-3 | Системний підхід до надання хірургічної допомоги хворим з одонтогенним синуситом. | Сучасний підхід в діагностиці верхньощелепових синуситів. Малоінвазивний підхід при хірургічному лікуванні верхньощелепових синуситів. Ендоскопічні технології, переваги та недоліки. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2,</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-------|--|---|---|--------------|
| | | Використання навігаційних комп'ютерних технологій. Тактика лікування причинного зуба (консервативне, хірургічне). | <i>ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | |
| СРС-4 | Некрози щелеп (біофосфатний, остеорадіонекроз). | Причини виникнення некрозів щелеп. Патогенез. Клінічна картина. Особливості діагностики. Участь суміжних спеціалістів в обстеженні хворих з некрозами щелеп. Загальне та місцеве лікування. Принципи і методи диспансеризації хворих на некрози щелеп. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР13, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |
| СРС-5 | Сучасний погляд на етіологію та патогенез одонтогенних абсцесів і флегмон щелепно-лищевої ділянки. | Мікрофлора, яка викликає гнійно-запальні процеси в ЩЛД. Патогенетичні аспекти розвитку одонтогенних абсцесів і флегмон ЩЛД. Сприятливі фактори. Шляхи поширення інфекції в ЩЛД. Сучасні класифікації запальних захворювань ЩЛД: — за локалізацією первинного джерела інфекції; — за наявністю інфекції; — за видом ураження запальним процесом тканин; — за ознакою органа або анатомічної структури ЩЛД; — за топографо-анатомічною ознакою; — за типом запальної реакції (гостротою клінічного перебігу); — за фазами перебігу захворювання; — за видом запального ексудату. Типи реакцій та особливості клінічного перебігу запальних | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 2, ПР14, ПР15, ПР18</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-------|--|--|--|--------------|
| | | захворювань ЩЛД. Вплив місцевого джерела інфекції на загальний стан організму через кровоносні, лімфатичні судини, а також імунну, ендокринну, кровозгортувальну системи. Зворотній вплив організму на вогнище запального процесу в ЩЛД (синдром взаємного обтяження). Одонтогенний хронічний сепсис. | | |
| СРС-6 | Топографічна анатомія ЩЛД. Основні принципи проведення розрізів в ЩЛД. | Топографія клітковинних просторів ЩЛД. Поверхневі та глибокі клітковинні простори. Топографія слинних залоз, м'язів, кісток. Пошарова будова окремих органів ротової порожнини. Особливості будови кровоносної та лімфатичної системи ЩЛД. Основні аспекти іннервації ЩЛД. Основні шляхи поширення інфекції по просторах ЩЛД. Значення естетики обличчя в житті та психології людини. Основні види розрізів та техніка їх проведення. Функціональні та косметичні вимоги. Схема найбільш раціональних ліній розрізів, які використовуються у ЩЛД. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 8, ПР 9, ПР14, ПР18</i> | за розкладом |
| СРС-7 | Прояви лімфаденіту ЩЛД при специфічних захворюваннях: туберкульоз, актиномікоз, сифіліс, СНІД. | Специфічні лімфаденіти ЩЛД. Класифікація. Комплексне обстеження хворих на специфічні лімфаденіти ЩЛД. Особливості клінічного перебігу туберкульозного, актиномікозного, сифілітичного лімфаденітів. Специфічні методи діагностики. Комплексне лікування за участі суміжних спеціалістів. | <i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i> <i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР4, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i> | за розкладом |

| | | | | |
|-------|--|--|--|--------------|
| СРС-8 | Додаткові методи дослідження в ЩЛД при запальних процесах. Вивчення аналізів крові, імунограм. | <p>Основні групи додаткових методів дослідження, їх характеристика.</p> <p>Додаткові методи дослідження із застосуванням сучасної діагностичної апаратури.</p> <p>Рентгенологічні: рентгенографія, томографія, панорамна рентгенографія і пантомографія. Застосування штучного контрастування.</p> <p>Комп'ютерна та магнітно-резонансна томографія, радіоізотопна, ультразвукова діагностика, дистанційна та контактна термографія.</p> <p>Морфологічні методи: цитологічне дослідження відбитків, пункційного матеріалу. Методи функціональної діагностики: рео-, поляро- та електроміографія, електроодонтодіагностика.</p> <p>Застосування комп'ютерів у діагностиці: розшифрування рентгенограм, планування операцій, результатів лікування.</p> <p>Структура клінічного аналізу крові та основні його показники. Границі їх норми.</p> <p>Структура імунограми, основні її показники. Границі їх норми.</p> <p>Переваги та недоліки найчастіше вживаних додаткових методів дослідження при запальних процесах ЩЛД.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 14, ПР 19, ПР 20, ПР 22</i></p> | за розкладом |
| СРС-9 | Сучасні засоби медикаментозної терапії при гнійно-запальних захворюваннях ЩЛД. | <p>Комплексне лікування хворих з гнійно-запальними захворюваннями щелепно-лицевої ділянки (хірургічне лікування, медикаментозна терапія, фізіотерапевтичне лікування, ЛФК, масаж).</p> <p>Сучасні препарати для антибактеріальної терапії. Механізм дії. Покази та протипокази.</p> <p>Сучасні препарати для дезінтоксикаційної терапії. Механізм дії. Покази та протипокази.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 8, ПР11, ПР 14, ПР 19, ПР 20, ПР 21</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|--------|---|---|--|--------------|
| | | <p>Сучасні препарати для імуностимулюючої та загальноукріплюючої терапії. Механізм дії. Покази та протипокази. Вітамінотерапія.</p> <p>Сучасні препарати для десенсibiliзуючої терапії. Механізм дії. Покази та протипокази.</p> <p>Сучасні препарати для симптоматичної терапії (анальгетики, антипіретики, проти набрякові засоби, антикоагулянти та ін.). Механізм дії. Покази та протипокази.</p> <p>Сучасні засоби для місцевого лікування гнійних ран. Механізм дії. Покази та протипокази.</p> | | |
| СРС-10 | Сучасні методи дослідження слинних залоз. | <p>Методи дослідження слинних залоз.</p> <p>Променеві методи: безконтрастна рентгенографія, сіалографія, пневмосубмандібулографія, КТ, УЗД, МРТ, сіалосцинтиграфія. Контрасти, що застосовуються для проведення сіалографії.</p> <p>Методи дослідження секреторної функції.</p> <p>Цитологічне дослідження мазків слини.</p> <p>Морфологічні методи.</p> <p>Інтерпретація результатів дослідження слинних залоз.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 14, ПР 19, ПР 20, ПР 22</i></p> | за розкладом |
| СРС-11 | Системні захворювання слинних залоз. | <p>Фактори, які сприяють виникненню системних захворювань слинних залоз.</p> <p>Методи діагностики та додаткові обстеження хворих.</p> <p>Диференційна діагностика системних захворювань слинних залоз.</p> <p>Профілактика виникнення системних захворювань слинних залоз.</p> <p>Методи лікування системних захворювань слинних залоз.</p> <p>Синдром Шегрена: основні клінічні симптоми. Лікування</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР14, ПР15, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22, ПР23</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|--------|--|--|--|--------------|
| | | <p>синдрому Шегрена. Хвороба Мікуліча: ймовірна етіологія та патогенез захворювання. Основні клінічні симптоми при хворобі Мікуліча. Лікування хвороби Мікуліча. Синдром Хеєрфорда: клінічні симптоми, що відрізняють його від інших сіалозів. Лікування синдрому Хеєрфорда.</p> | | |
| СРС-12 | <p>Нормальна та патологічна анатомія СНЩС. Сучасні методи діагностики та лікування захворювань СНЩС.</p> | <p>Анатомо-функціональні характеристики, що відрізняють СНЩС від інших суглобів. Структурні елементи СНЩС. Вікові особливості будови структурних елементів СНЩС. Методика обстеження хворого з патологією СНЩС. Артроскопія. КТ. Діагностичні моделі. Реєстрація оклюзійних рухів з використанням лицевої дуги. Клінічні прояви патології СНЩС. Класифікація методів лікування захворювань СНЩС. Показання до хірургічного лікування захворювань СНЩС. Техніки артропластики. Фізіотерапевтична реабілітація хворих із захворюваннями СНЩС. Профілактика захворювань СНЩС.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 14, ПР 19, ПР 20, ПР 22</i></p> | за розкладом |
| СРС-13 | <p>Фізіотерапевтичні методи в комплексному лікуванні запальних процесів ЩЛД.</p> | <p>Класифікація фізіотерапевтичних методів лікування. Показання та протипоказання до їх використання в комплексному лікуванні запальних процесів ЩЛД. Дія різних фізичних методів на організм людини. Постійний електричний струм. Змінний струм. Ультразвукова терапія. Аероіонотерапія. Світлолікування (УФ-терапія, лазерна терапія). Вакуум-терапія. Гідротерапія. Масаж. Тепло- та холодолікування. Магнітотерапія. Оксигенотерапія.</p> | <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 8, ПР 9, ПР10, ПР11, ПР14, ПР16, ПР17, ПР18, ПР19, ПР20, ПР21, ПР22</i></p> | за розкладом |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | Методики використання. Фізичні методи лікування в поєднанні з медикаментозними середниками. | | |
|--|--|--|--|--|

Система організації практичного заняття

Тривалість практичного заняття 3 академічних години – 2 год. 25 хв., в тому числі 10 хв. на перерву.

1. Підготовчий етап - 20 хв.

1.1 Організаційні заходи - 5 хв.

1.2 Постановка навчальних цілей та мотивація – 5 хв. Обґрунтування викладачем значення теми заняття для подальшого вивчення дисципліни та професійної діяльності лікаря з метою формування мотивації та цілеспрямованої навчальної діяльності. Ознайомлення студентів з конкретними цілями та планом заняття.

1.3 Контроль вихідного рівня знань (стандартизовані методи контролю) – 10 хв. Проведення стандартизованого контролю вихідного рівня підготовки студентів, обговорення та відповіді на запитання студентів.

Навчальні технології, матеріали методичного забезпечення: питання для індивідуального усного та письмового опитування, типові ситуаційні задачі та тести; таблиці, муляжі, розбірні моделі щелеп, підручники, навчальні посібники, довідники, атлас, методичні рекомендації відповідно тематики заняття, відеофільми.

Основний етап – 40 (для 2 год. заняття)/85 хв. (для 3 год. заняття).

Формування професійних навичок та вмінь. Збирання студентами анамнезу та проведення огляду тематичного хворого. Студенти складають план обстеження пацієнта, план додаткових методів дослідження, заповнюють відповідну медичну документацію, відпрацьовують техніку проведення діагностичних маніпуляцій, лікувальних заходів, відпрацьовують практичні навички відповідно до тематики заняття.

Навчальні технології, матеріали методичного забезпечення: хворі стоматологічної поліклініки, історії хвороби, підбірка результатів додаткових методів обстеження тематичних хворих, ситуаційні задачі, алгоритми виконання практичних навичок, муляжі, інструментарій, тематичні відеоматеріали.

2. Заключний етап – 30 хв.

2.1 Контроль та корекція рівня професійних вмінь та навичок з використанням індивідуальних тестових завдань, ситуаційних задач, питань, демонстрації практичної навички чи вміння (10-15 хв.), перевірка робіт (5-10 хв.). Оцінка поточної діяльності студента впродовж заняття, враховуючи стандартизований кінцевий контроль, проведення аналізу успішності студентів, оголошення оцінки діяльності кожного студента та відображення її в журналі обліку відвідувань та успішності студентів.

2.2 Підведення підсумків заняття.

2.3 Домашнє завдання. Інформування студентів про тему наступного заняття. Рекомендована література.

Самостійна робота студентів включає:

- конспекти теоретичного матеріалу, розв'язок ситуаційних завдань, контрольних запитань з відповідних тематик самостійної роботи тощо;
- створення мультимедійних презентацій за обраними тематиками самостійної роботи;
- створення стендових презентацій за обраними тематиками самостійної роботи;
- написання історії хвороби згідно обраних нозологій;
- підготовку до аудиторних занять (лекцій, практичних, тощо);
- виконання завдань з навчальної дисципліни впродовж семестру;
- роботу над окремими темами навчальних дисциплін, які згідно з робочою навчальною програмою дисципліни винесені на самостійне опрацювання студентів;

- підготовку до всіх видів контрольних робіт;
- виконання завдань, передбачених програмою практики;
- роботу в студентських наукових гуртках та осередках тощо;
- участь у роботі «круглих столів» тощо;
- участь у науковій і науково-методичній роботі кафедр, факультетів;
- участь у наукових і науково-практичних конференціях, олімпіадах тощо;
- підготовку до підсумкової державної атестації та ліцензійного іспиту «Крок 2. Стоматологія».

З метою організації проведення самостійної роботи на кафедрі хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії викладачами проводяться наступні заходи:

- групові та індивідуальні консультації;
- співбесіди зі студентами;
- систематичний контроль за виконанням студентами завдань, рекомендованих до самостійного опрацювання;
- забезпечення студентів засобами для самоконтролю (тести, пакети контрольних питань та ситуаційних задач);
- аналіз та оцінка роботи студента.

Інноваційні методи і технології, що використовуються в навчальному процесі

| Дисципліна | Назви педагогічних технологій і інноваційних методів навчання |
|-------------------------|--|
| Хірургічна стоматологія | <ul style="list-style-type: none"> - залучення студентів до роботи з відомими електронними базами медичної інформації (ScienceDirect, PubMed, Пантелеймон тощо) через інтернет-мережу; - використання у педагогічному процесі міждисциплінарного підходу до вивчення стоматології – постійне акцентування уваги студентів на зв'язку предмету з базовими дисциплінами та суміжними медичними спеціальностями; - залучення студентів до асистувань при проведенні операційних втручань, онлайн-трансляція операцій в методичний кабінет завдяки наявному сучасному відео-обладнанню з синхронним обговоренням проведених маніпуляцій; - систематичні огляди зі студентами тематичних пацієнтів та обговорення клінічних випадків, мотивація студентів до складання алгоритмів діагностично-лікувальних заходів за умов тієї чи іншої стоматологічної патології. |

Усі необхідні матеріали (методичний супровід, нормативні документи, перелік питань для поточного та підсумкового контролю, перелік алгоритмів виконання практичних навичок) представлені на інформаційній платформі ЛНМУ імені Данила Галицького MISA.

8. Верифікація результатів навчання

Поточний контроль

Контрольні заходи при вивченні дисципліни «Хірургічна стоматологія» включають поточний контроль, підсумковий контроль – семестровий залік.

Перед вивченням нового курсу з метою визначення рівня підготовки студентів з дисциплін, які забезпечують цей курс проводиться вхідний контроль. Вхідний контроль проводиться на першому занятті за завданнями, що відповідають програмі попередньої дисципліни. Результати контролю аналізуються на кафедральних (міжкафедральних) нарадах та засіданнях методичних комісій спільно з науково-педагогічними працівниками, які проводять заняття з дисципліни. За результатами вхідного контролю розробляються заходи з надання індивідуальної допомоги студентам, коригування навчального процесу.

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно

конкретним цілям кожної теми. Поточний контроль здійснюється на основі комплексного оцінювання діяльності студента, що включає контроль вхідного рівня знань, якість виконання практичної роботи, рівень теоретичної підготовки, виконання самостійної роботи згідно тематичного плану та результати вихідного контролю рівня знань.

Поточний контроль здійснюється під час проведення навчальних занять і має на меті перевірку засвоєння студентами навчального матеріалу, рівень теоретичної та практичної підготовки. Форми проведення поточного контролю - тестування, розв'язування ситуаційних задач, вирішення клінічної ситуаційної задачі, демонстрація практичної навички чи вміння, відповіді на стандартизовані теоретичні питання. Форми оцінювання поточної навчальної діяльності є стандартизованими та відповідають еталонам відповідей.

Оцінювання поточної навчальної діяльності. Під час оцінювання засвоєння кожної теми за поточну навчальну діяльність студенту виставляються оцінки за 4-ри бальною шкалою (національною). При цьому враховуються усі види робіт, передбачені програмою дисципліни. Студент має отримати оцінку з кожної теми для подальшої конвертації оцінок у бали за багатобальною (200-бальною) шкалою.

Оцінювання поточної успішності студентів здійснюється на кожному практичному занятті і заноситься в журнал обліку академічної успішності.

Знання студентів оцінюються як з теоретичної, так і з практичної підготовки за критеріями, наведеними у таблиці.

| Код результату навчання | Код виду занять | Спосіб верифікації результатів навчання | Критерії зарахування |
|---|---|---|--|
| <p><i>Зн1, Зн2, Ум1, Ум2, К1, К2, АВ1, АВ2, АВ3</i></p> <p><i>ПР 1, ПР 2, ПР 3, ПР 4, ПР 5, ПР 6, ПР 7, ПР 8, ПР 9, ПР 10, ПР 11, ПР 13, ПР 14, ПР 15, ПР 16, ПР 17, ПР 18, ПР 19, ПР 20, ПР 21, ПР 22, ПР 23</i></p> | <p><i>V семестр:</i> <i>Л1-Л4</i> <i>П1-П14</i> <i>СРС1-СРС9</i></p> <p><i>VI семестр:</i> <i>Л1-Л4</i> <i>П1-П20</i> <i>СРС1-СРС13</i></p> | <p>пакет тестових завдань; відкриті питання, ситуаційні задачі, практичні навички</p> | <p>- «відмінно» - студент бездоганно засвоїв теоретичний матеріал, демонструє глибокі і всебічні знання відповідної теми або навчальної дисципліни, основні положення наукових першоджерел та рекомендованої літератури, логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень засвоєння практичних навичок;</p> <p>- «добре» - студент добре засвоїв теоретичний матеріал, володіє основними аспектами з першоджерел та рекомендованої літератури, аргументовано викладає його; має практичні навички, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок у логіці викладу теоретичного змісту або при аналізі практичного;</p> <p>- «задовільно» - студент в</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>основному опанував теоретичними знаннями навчальної теми або дисципліни, орієнтується в першоджерелах та рекомендованій літературі, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у студента невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, пов'язувати їх із майбутньою діяльністю;</p> <p>- «незадовільно» - студент не опанував навчальний матеріал теми (дисципліни), не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в першоджерелах та рекомендованій літературі, відсутні наукове мислення, практичні навички не сформовані.</p> <p>Критерії оцінювання за видами контролю подано нижче</p> |
|--|--|--|---|

Критерії оцінювання тестового завдання

«відмінно» – студент вирішив 95-100 % із запропонованого набору тестових завдань;

«добре» – студент вирішив 80-94 % із запропонованого набору тестових завдань;

«задовільно» – студент вирішив 60,5-79 % із запропонованого набору тестових завдань;

«незадовільно» – студент вирішив менше, чим 60,5 % із запропонованого набору тестових завдань.

Критерії оцінювання пакета відкритих питань

До складу завдання входить 5 відкритих питань за темою практичного заняття. Вартість кожного окремого питання 1 бал, або 20%. Результати відповідей сумуються та виставляється оцінка за п'ятибальною шкалою: 5 «відмінно» – 4,5-5 балів; 4 «добре» – 3,5-4 бали; 3 «задовільно» – 3 бали; 2 «незадовільно» – 2 і менше балів.

Кожне із питань оцінюється за наступними критеріями:

1 бал – студент бездоганно засвоїв теоретичний матеріал теми заняття; самостійно, грамотно і послідовно з вичерпною повнотою відповів на запитання; демонструє глибокі і всебічні знання, логічно будує відповідь, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем; вміє встановлювати причинно-наслідкові зв'язки, логічно та обґрунтовано будувати висновки; безпомилково відповідає на питання, використовуючи матеріали, що виносяться на самостійну роботу.

0,75 бала – студент добре засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, аргументовано викладає його; розкриває основний зміст навчального матеріалу, дає неповні визначення понять, допускає незначні порушення в послідовності викладення матеріалу та неточності при використанні наукових термінів, нечітко формулює висновки,

висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних похибок у логіці викладу теоретичного змісту;

0,5 бала – студент в основному засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, показує початкову уяву про предмет вивчення, при відтворенні основного навчального матеріалу допускає суттєві помилки, наводить прості приклади, непереконливо відповідає, плутає поняття.

0 балів – студент не засвоїв навчальний матеріал теми, не знає основних визначень, понять; дає неправильну відповідь на запитання.

Критерії оцінювання ситуаційної задачі

«відмінно» – студент глибоко засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, вміє пов'язати теорію з практикою, що дозволяє йому розв'язувати ситуаційні задачі підвищеної складності.

«добре» – студент твердо засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, правильно застосовує теоретичні знання при розв'язуванні ситуаційних задач середньої важкості.

«задовільно» – студент засвоїв тільки основний матеріал без деталей, розв'язує лише найлегші задачі, припускається неточностей, обирає недостатньо чіткі формулювання, порушує послідовність у викладі відповіді.

«незадовільно» – студент не знає значної частини теоретичного матеріалу теми заняття, припускається істотних помилок, не вирішує ситуаційну задачу.

Критерії оцінювання практичних навичок

«відмінно» – студент повністю володіє практичною навичкою, вміє пов'язати теорію з практикою.

«добре» – студент частково володіє практичною навичкою, правильно застосовує теоретичні положення при вирішенні практичних завдань.

«задовільно» – студент володіє тільки обов'язковим мінімумом виконання практичного завдання, ознайомлений із технікою виконання.

«незадовільно» – студент не володіє практичною навичкою.

При використанні різних методів верифікації результатів навчання, їх бали сумуються в середнє арифметичне.

Оцінювання самостійної роботи студентів

Матеріал для самостійної роботи студентів, який передбачений в темі практичного заняття одночасно із аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті. Оцінювання тем, які виносяться на самостійне опрацювання і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюються під час підсумкового контролю.

В процесі проведення контрольних заходів викладач оцінює:

- рівень засвоєння студентом навчального матеріалу, винесеного на самостійне опрацювання;
- вміння використовувати теоретичні знання при виконанні практичних задач;
- обґрунтованість та логічність викладення самостійно вивченого матеріалу;
- повноту розкриття теми дослідження;
- оформлення матеріалів згідно з висунутими вимогами.

Відмітки про виконання або невиконання різних видів самостійної роботи студентів проставляються в Журналі обліку відвідувань та успішності студентів викладача.

Можливі форми самостійної роботи студентів, форми контролю та звітність

| Види та форми самостійної роботи студентів | Форми проведення, контролю та звітності |
|---|--|
|---|--|

| <i>1. Підготовка до поточних аудиторних занять</i> | |
|---|---|
| 1.1. Вивчення обов'язкової та додаткової літератури, текстів лекцій тощо | 1.1. Активна участь в різних видах аудиторних занять |
| 1.2. Виконання домашніх завдань | 1.2. Перевірка правильності виконання завдань |
| 1.3. Підготовка до практичних занять | 1.3. Активна участь в практичних заняттях |
| 1.4. Підготовка до контрольних робіт та інших форм поточного контролю | 1.4. Написання контрольної роботи тощо |
| <i>2. Пошуково-аналітична робота</i> | |
| 2.1. Пошук (підбір) та огляд літературних джерел за заданою проблематикою | 2.1. Розгляд підготовлених матеріалів під час аудиторних занять |
| 2.2. Написання реферату за заданою проблематикою | 2.2. Обговорення (захист) матеріалів реферату під час аудиторних занять або перевірка роботи викладачем |
| 2.3. Аналітичний розгляд наукової публікації | 2.3. Обговорення результатів проведеної роботи під час аудиторних занять |
| 2.4. Аналіз конкретної клінічної ситуації | 2.4. Огляд пацієнтів, ознайомлення з результатами обстеження, заповнення документації |
| 2.5. Практикум з навчальної дисципліни з використанням програмного забезпечення | 2.5. Перевірка правильності виконання завдань |
| <i>3. Наукова робота</i> | |
| 3.1. Участь в наукових студентських конференціях і семінарах | 3.1. Апробація результатів наукових досліджень на наукових студентських конференціях і семінарах |
| 3.2. Підготовка наукових публікацій | 3.2. Обговорення з викладачем підготовлених матеріалів, подача до друку результатів наукових досліджень |
| 3.3. Виконання завдань в рамках дослідницьких проєктів кафедри (факультету) | 3.3. Використання результатів наукових досліджень в звіті з НДР, підготовка роботи на конкурс студентських наукових робіт |

Підсумковий контроль

Підсумковий контроль – семестровий залік – це форма підсумкового контролю, що полягає в оцінці засвоєння студентом навчального матеріалу виключно на підставі результатів виконання ним певних видів робіт на практичних заняттях. Він проводиться відповідно до навчального плану в терміни, встановлені графіком навчального процесу та в обсязі навчального матеріалу, визначеного програмою навчальної дисципліни.

Семестровий залік з дисциплін проводиться після закінчення її вивчення, до початку екзаменаційної сесії.

До підсумкового контролю допускаються студенти, які відвідали усі, передбачені навчальною програмою з дисципліни аудиторні навчальні заняття та набрали за поточну успішність кількість балів, не меншу за мінімальну. Для студентів, які пропустили 3 і більше навчальних занять, з дозволу деканату дозволяється відпрацьовувати академічну заборгованість до певного визначеного терміну в межах семестру.

Заліки приймають викладачі, які проводили практичні заняття в навчальній групі. Студент вважається допущеним до семестрового контролю, якщо він виконав усі види робіт, завдань, передбачених навчальним планом.

Результати оцінювання роботи студента впродовж семестру мають бути задокументовані (занесені до академічного журналу (електронного), заліково-екзаменаційної відомості, залікової книжки студента). Виконані студентами протягом семестру контрольні роботи, індивідуальні завдання зберігаються на кафедрі протягом року.

| | | |
|--|--|---|
| Загальна система оцінювання | Участь у роботі впродовж семестру – 100 % за 200-бальною шкалою | |
| Шкали оцінювання | традиційна 4-бальна шкала, багатобальна (200-бальна) шкала, рейтингова шкала ECTS | |
| Умови допуску до підсумкового контролю | Студент відвідав усі практичні заняття, виконав вимоги навчальної програми і отримав не менше, ніж 120 балів за поточну успішність. | |
| Вид підсумкового контролю | Методика проведення підсумкового контролю | Критерії зарахування |
| Залік | Оцінка з дисциплін базується виключно на результатах поточної навчальної діяльності та виражається за двобальною національною шкалою: «зараховано» або «незараховано». Мають бути зараховані усі теми, винесені на поточний контроль. Оцінки з 4-ри бальної шкали конвертуються у бали за багатобальною (200-бальною) шкалою відповідно до Положення «Критерії, правила і процедури оцінювання результатів навчальної діяльності студентів». | Максимальна кількість балів - 200. Мінімальна кількість балів- 120 Для зарахування студент має отримати за поточну навчальну діяльність не менше 60% від максимальної суми балів з дисципліни (120 балів). Бали з дисципліни ранжуються за шкалою ECTS. |
| <p>Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих студентом оцінок за 4-ри бальною (національною) шкалою під час вивчення дисципліни, шляхом обчислення середнього арифметичного (CA), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою таким чином:</p> $x = \frac{CA \times 200}{5}$ | | |

9. Політика курсу

При вивченні дисципліни політика академічної доброчесності забезпечується відповідно до Закону України «Про Освіту». Стаття 42 „Академічна доброчесність”,

URL: <http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/2145-19/page3>, та Кодексу академічної етики у Львівському національному медичному університеті імені Данила Галицького,

URL: <https://nauka.meduniv.lviv.ua/wp-content/uploads/kodeks-akademichnoyi-etiki-2021.pdf>

Дотримання академічної доброчесності здобувачами освіти передбачає:

- самостійне виконання навчальних завдань, завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання;
- посилання на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;
- особисту присутність на всіх лекційних і практичних заняттях, окрім випадків спричинених поважними причинами;
- надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової, творчої) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації».

Дотримання академічної доброчесності педагогічними працівниками передбачає:

- надання якісних освітніх послуг;
- об'єктивне оцінювання результатів навчання.
- контроль за дотриманням академічної доброчесності здобувачами освіти;
- систематичне та безперервне підвищення професійного рівня шляхом

саморозвитку та самовдосконалення;

- дотримання правил внутрішнього розпорядку, трудової дисципліни, корпоративної етики;
- інформування здобувачів освіти про типові порушення академічної доброчесності та види відповідальності.

За порушення академічної доброчесності педагогічні, науково-педагогічні працівники та здобувачі освіти можуть бути притягнені до академічної відповідальності.

10. Література

Обов'язкова

1. Маланчук В.О. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія: підручник; У 2 т. – Т.1/ Маланчук В.О., Воловар О.С., Гарляускяйте І.Ю. – К.: Логос, 2011 – 627 с.
2. Маланчук В.О. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія: підручник; У 2 т. – Т. 2/ Маланчук В.О., Логвіненко І.П., Маланчук Т.О. та ін. – К.: ЛОГОС, 2011–606 с.
3. Тимофєєв О.О. Щелепно-лицева хірургія: Підручник для мед. ун-тів, інст., акад. — 2-ге вид, випр. Затверджено МОН / О.О. Тимофєєв — К., 2017. — 752 с.
4. Алгоритми виконання практичних навичок з хірургічної стоматології: навч.-метод. посіб. для студентів стомат. ф-тів ВНЗ МОЗ України / Я. П. Нагірний [та ін.]. - Тернопіль: ТДМУ: Укрмедкнига, 2017. - 102 с.: іл.
5. Ломницький І.Я. Алгоритми практичних навичок з хірургічної стоматології: навч. посіб. / за ред. Ломницького І.Я. – Львів: ГалДент, 2011- 59 с.
6. Ломницький, І. Я. Пропедевтика хірургічної стоматології : навч. посіб. для студ. вищ. мед. навч. закл. III-IV рівнів акредитації / І. Я. Ломницький. - Львів : ГалДент, 2001. - 114 с.
7. Харьков Л.В. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія дитячого віку: підручник / Л.В. Харьков, Л.М. Яковенко, І.Л. Чехова ; за ред. Л.В. Харькова. — К. : ВСВ «Медицина», 2015. — 496 с.
8. Бернадський Ю.Й. Основи щелепно-лицевої хірургії і хірургічної стоматології. К. Спалах, 2003.- 512 с.
9. Невідкладна допомога в практичній хірургічній стоматології (методичні вказівки) / уклад. Я.Е. Варес та ін. – Львів, 2014 – 34с.
10. Аветіков Д. С. Передпухлинні захворювання щелепно-лицевої ділянки : навч. посіб. для студ.стоматол. ф-тів вищ. мед. навч. закл. IV рівня акредитації та лікарів-інтернів / Аветіков Д. С., Соколова Н. А., Рузін Г. П. ; Вищ. держ. навч. закл. України "Укр. мед. стоматол. акад.", Каф. хірург. стоматології та щелеп.-лиц. хірургії з пластич. та реконструкт. хірургією голови та шиї, Харк. нац. мед. ун-т, Каф. хірург. стоматології та щелеп.-лиц. хірургії. - Полтава : АСМІ, 2012. - 66с.
11. Аветіков Д.С. Методологія алгоритму виконання практичних навичок в клініці хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії: навчальний посібник для студентів стоматологічних факультетів вищих медичних закладів IV рівня акредитації / Аветіков Д.С., Яценко І.В., Ставицький С.О.. ВДНЗУ «УМСА». – Полтава: 2012. – 68 с.
12. Алгоритми виконання практичних навичок з хірургічної стоматології: навч.-метод. посіб. для студентів стомат. ф-тів ВНЗ МОЗ України / Я. П. Нагірний [та ін.]. - Тернопіль: ТДМУ: Укрмедкнига, 2017. - 102 с.: іл.
13. Алгоритми виконання стоматологічних і медичних маніпуляцій для підготовки до Державної атестації студентів 5 курсу за спеціальністю "Стоматологія": навч. посібник для студентів стоматологічних факультетів, лікарів-інтернів, лікарів-стоматологів / Н. В. Біденко [та ін.] ; МОЗ України , НМУ ім. О. О. Богомольця, Стоматологічний факультет. - К. : Книга-плюс, 2017. - 408 с.
14. Алгоритм виконання стоматологічних маніпуляцій з дисципліни «Дитяча хірургічна стоматологія» до комплексного практично-орієнтованого державного іспиту зі стоматології. за ред. проф. Л.М. Яковенко – К.: Книга плюс.-2017.-40 с.

15. Тимофєєв О.О. Щелепно-лицева хірургія: Підручник для мед. ун-тів, інст., акад. — 2-ге вид, випр. Затверджено МОН / О.О. Тимофєєв — К., 2017. — 752 с.
16. Харьков Л.В. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія дитячого віку: підручник / Л.В. Харьков, Л.М. Яковенко, І.Л. Чехова ; за ред. Л.В. Харькова. — К. : ВСВ «Медицина», 2015. — 496 с.
17. PETERSON'S PRINCIPLES OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY Third Edition, Vol. 1, 2012. - 2000 p.
18. PETERSON'S PRINCIPLES OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY Third Edition, Vol. 2, 2012. - 1772 p.
19. Atlas of Human Anatomy / F. Netter – 2nd ed. – New Jersey: ICON Learning Systems. – 592 p.

Додаткова:

20.

1. Основи стоматології: Підручник для мед. ВНЗ III—IV рів. акред. Рекомендовано МОЗ / За ред. В.О. Маланчука. — К., 2009. — 600 с.
2. Рибалов О. В. Основи стоматології: Підручник для студентів медичних факультетів вищих медичних закладів освіти III- IV рівнів акредитації / О. В. Рибалов, М. Г. Скікевич. – Вінниця: Нова Книга, 2006. – 232 с.
3. Бернадський Ю.Й. Основи щелепно-лицевої хірургії і хірургічної стоматології: навч. посібник. - 3-е вид., перероб. і доп. - Київ: Спалах, 2003
4. Ломницький І.Я. Алгоритми практичних навичок з хірургічної стоматології: навч. посіб. / за ред. Ломницького І.Я. – Львів: ГалДент, 2011
5. Ломницький І.Я. Основи хірургічної стоматології. – 2-е вид., перероб. і доп. – Львів: ГалДент, 2008
6. Ломницький, І. Я. Пропедевтика хірургічної стоматології : навч. посіб. для студ. вищ. мед. навч. закл. III-IV рівнів акредитації / І. Я. Ломницький. - Львів : ГалДент, 2001. - 114 с.
7. Масний З. Травми щелепно-лицевої ділянки у дітей: текст лекції для студентів. – Львів, 2008.
8. Мигович М. Місцеве знечуження тканин щелепно-лицевої ділянки: посіб. / М. Мигович, І. Мигович. – Львів, 2004
9. Митченко В. І. Пропедевтика хірургічної стоматології : підруч. для студ. стомат. ф-тів ВМНЗ України III-IV рівнів акредитації. - Вінниця : Нова Книга, 2004. - 271 с.
10. Грицай Н. М. Нейростоматологія : навч. посіб. для студ. вищ. мед. закл. освіти III-IV рівнів акредитації / Н. М. Грицай, Н. О. Кобзиста. - Київ : Здоров'я, 2001. - 142 с.
11. Основи передпротезної хірургічної підготовки порожнини рота: Метод. розробка/ Готь І.М. [та ін.] – Львів: ГалДент, 2008.
12. Посібник алгоритмів з хірургічної стоматології для підготовки до єдиного державного практично-орієнтованого іспиту / уклад. І. М. Готь [та ін]. – Львів, 2006
13. Рузін Г. П. Хірургічна стоматологія в схемах і таблицях: навч. посіб. для студ. стомат. ф-тів вищих мед. навч. закл. IV рівня акредитації / Г. П. Рузін, А. А. Дмитрієва, О. Ю. Стоян ; за ред. Г. П. Рузіна. – Вінниця: Нова книга, 2007
14. Рузін Г. П. Основи технології операцій у хірургічній стоматології та щелепно-лицевій хірургії: навч. посіб. для студ. стоматол. ф-тів вищих мед. навч. закл. IV рівня акредитації / Г. П. Рузін, М. П. Бурих. – Вінниця: Нова книга, 2008.
15. Соколов В. М. Щелепно-лицева хірургія. Реконструктивна хірургія голови та ший: підруч. для студ. стомат. ф-тів вищ. мед. навч. закл. IV рівня акредитації / В. М. Соколов, В. І. Митченко, Д. С. Аветіков. – Вінниця: Нова книга, 2006.
16. Стоматологія : у 2 кн. : підруч. для лікарів-інтернів стомат. ф-тів післядипломної освіти вищ. мед. навч. закл. III-IV рівнів акредитації / за ред. М. М. Рожка. - Київ : Медицина. - 2013 Кн. 2 / [авт. кол.: М. М. Рожко, І. І. Кириленко, О. Г. Денисенко та ін. ; рец.: В. С. Онищенко, Н. І. Смоляр]. - 992 с.
17. Тимофєєв О.О. Щелепно-лицева хірургія : підруч. / О. О. Тимофєєв. - Київ : Медицина, 2011
18. Ткаченко П.І., Гуржій О.В., Білоконь С.О. Гострі одонтогенні процеси щелепно-

- лицевої ділянки в дітей (періостит, остеомієліт, лімфаденіт). - Львів: Компакт-ЛВ, 2006.
19. Харьков Л. В. Хірургічна стоматологія дитячого віку: підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. III-IV рівнів акредитації / Л. В. Харьков, Л. М. Яковенко, І. Л. Чехова ; за ред. Л. В. Харькова. – Київ: Книга плюс, 2003
 20. Харьков Л. В. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія дитячого віку : нац. підруч. для студ. вищих мед. навч. закл. III-IV рівнів акредитації / Л. В. Харьков, Л. М. Яковенко, І. Л. Чехова ; за ред. Л. В. Харькова. - Київ : Медицина, 2015. - 496 с.
 21. Черкашин С.І. Основи стоматології і щелепно-лицевої хірургії. - Тернопіль: Укрмедкнига, 2003.
 22. Черкашин С.І. Хвороби щелепно-лицевої ділянки: підручник. - Тернопіль: Укрмедкнига, 2001.
 23. Bauml, Philips R.W., Lund M.R. Textbook of Operative Dentistry = Підручник з хірургічної стоматології.- 3-rd ed.- Philadelphia: Saunders, 1995.- 661p.
 24. Kharkov L. V. Pediatric oral and maxillofacial surgery : a textbook for students of higher medical educational institutions of the III-IV levels of accreditation / L. V. Kharkov, L. M. Yakovenko, N. V. Kiselyova ; ed. by L. V. Kharkov. - Kyiv : AUS Medicine Publishing, 2015. - 103 с.
 25. Oral and maxillofacial surgery= Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія. Part 1 : textbook for the students of stomatological faculties of higher medical education establishments of the IV level of accreditation / V. O. Malanchuk [et al.] ; ed. V. Malanchuk. – Вінниця: Нова книга, 2011
 26. Oral and maxillofacial surgery= Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія. Part 2 : textbook for the students of stomatological faculties of higher medical education establishments of the IV level of accreditation / V. O. Malanchuk [et al.] ; ed. V. Malanchuk. – Вінниця: Нова книга, 2011.
 27. Pohranychna, Ch. R. Infections of the maxillofacial area : guide of lectures on oral and maxillofacial surgery for the english-medium students of the 3rd year education at dentistry faculty (spring semester) [Текст] : methodological guide / Ch. R. Pohranychna, R. Z. Ogonovsky. - Lviv, 2011.
 28. Pohranychna, Ch. R. Maxillofacial oncology : guide of lectures on oral and maxillofacial surgery for the english-medium students of the 5th year education at dentistry faculty (autumn semester) [Текст] : methodological guide / Ch. R. Pohranychna, R. Z. Ogonovsky. - Lviv, 2011.
 29. Vares Ya.E., Ogonovsky R.Z., Pohranychna Ch.R. Principles of Local Dental Anaesthesia and Teeth Removal: An Illustrated Methodological Guide. – Lviv, 2007.
 30. Timofieiev O.O. Anesthesia in Oral and Maxillofacial Surgery / O.O. Timofieiev, I.I. Fesenko. - Kyiv: OMF Publishing, 2016, 128 p.

11. Обладнання, матеріально-технічне і програмне забезпечення дисципліни/ курсу

З метою запровадження нових навчальних технологій, реалізації концепції візуалізації навчального процесу та оволодіння студентами мануальними навичками проведення основних стоматологічних хірургічних маніпуляцій колективом кафедри впродовж 2013-2023 років проведено наступні організаційно-методичні заходи.

За рахунок спонсорської допомоги створено та налагоджено використання локальної комп'ютерної мережі та сучасного відеообладнання, яке забезпечує онлайн-трансляцію операційних втручань у учбові кімнати, що дозволяє студентам «віртуально» знаходитись в операційній, обговорювати з викладачами та оперуючими хірургами хід операції, особливості проведення тих чи інших хірургічних маніпуляцій тощо. На основі відзнятого відеоматеріалу операційних втручань створено відеотеку для демонстрації під час проведення відповідних тематичних занять. Відеотека кафедри містить також рекламні фільми з продукцією компаній «Septodont» (Франція), «Geistlich» (Швейцарія), «Synthes» (Швейцарія), «Ihde Dental» (Швейцарія), «BTI» (Іспанія) тощо, демонстрація яких

розширює уяву студентів про сучасні технології в хірургічній стоматологічній практиці. Завдяки співпраці з Центром медичної 3D діагностики (м. Львів) у навчальний процес запроваджено використання програми розшифрування рентгенограм та комп'ютерних томограм «Point Nix» (Корея), що дозволить студентам краще орієнтуватись у питаннях променевої діагностики різних хірургічних стоматологічних патологій. Працівниками кафедри створено та впроваджено у навчальний процес авторські комп'ютерні програми діагностики та планування операцій кістектомії та атипичного видалення нижніх третіх молярів «RTG ruler» та «Xray analyzer» на які отримано патенти України на винахід та акти впровадження в практичну медицину.

Створено фантомний клас кафедри хірургічної стоматології та ЩЛХ, який забезпечений сучасним комп'ютерним та відеообладнанням для демонстрації операцій та тематичних фільмів. Для демонстрації та практичного оволодіння студентами навичками проведення місцевих анестезій у щелепно-лицевій ділянці та операції видалення зуба фантомний клас забезпечено фантомами голови зі змінними модулями щелеп (4 шт.), розбірними моделями черепа та щелеп (6 шт.), комплектами інструментарію для видалення зубів, проведення хірургічних втручань в щелепно-лицевій ділянці.

У 2018 році на кафедру отримано реанімаційний тренажер повнотілий з контрольним пристроєм (ОНКО) для візуалізації та відпрацювання навичок надання невідкладної допомоги.

Практичні заняття з «Хірургічної стоматології» відповідно забезпечені методичним та ілюстративним матеріалом. Забезпечено візуалізацію алгоритмів виконання практичних навичок відеопрезентаціями.

12. Додаткова інформація

- відповідальна особа на кафедрі за навчальну роботу студентів 3 курсу стоматологічного факультету: асистент Ю.І. Федин;
- e-mail: kaf_omfs@meduniv.lviv.ua
- практичні заняття проводяться на клінічних базах кафедри за розкладом:
 - м. Львів, вул. Юрія Руфа, 6,
КНП ЛОР Львівська обласна клінічна лікарня, відділення щелепно-лицевої хірургії,
м. Львів, вул. Івана Миколайчука, 9,
КНП «1 територіальне медичне об'єднання м. Львова», ВП «Лікарня Святого Пантелеймона»
м. Львів, вул. Пекарська, 69В, Стоматологічний медичний центр ЛНМУ,
- на кафедрі працює науковий гурток для студентів та магістрів,
- відпрацювання пропущених занять здійснюється за попереднім записом студентів у відповідному журналі; відробки практичних занять проводяться на чергуваннях викладачів, а також за індивідуальним графіком. Графіки відробок практичних занять розміщені на відповідних стендах та інформаційному сайті кафедри. Студенти, які пропустили 3 і більше практичних занять допускаються до навчання з дозволу деканату стоматологічного факультету, а також повинні відпрацювати пропущені заняття впродовж найближчих двох тижнів. Контроль за відробками практичних занять проводиться у відповідному прошитому журналі з наскрізною нумерацією і фіксацією дати проходження відробки, що відповідає графіку. Тривалість і критерії оцінювання при відпрацюванні практичного заняття такі ж, як і на занятті.
 - усі необхідні матеріали (методичний супровід, нормативні документи, перелік питань для поточного та підсумкового контролю, перелік алгоритмів виконання практичних навичок, критерії оцінювання дисципліни, графік консультацій та ін.) представлені на сайті кафедри та інформаційній платформі ЛНМУ імені Данила Галицького MISA.

Медвідь Ю.О., к.мед.н., доцент

Завідувач кафедри
Варес Я.Е., д.мед.н., професор

(Підпис)