Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

"Клиническая анатомия"

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2020 год

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной,
воспитательной работе
и молодежной политике
д.м.н., доцент
И.А. Соловьева _____

1 сентября 2020

АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Дисциплины «Клиническая анатомия»

для специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-челюстно-лицевой хирург

Институт последипломного образования

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Курс - I

Семестр - II

Лекции - 36 час.

Практические занятия - 45 час.

Самостоятельная работа - 27 час.

Зачет - II семестр

Всего часов - 108

Трудоемкость дисциплины - 3 ЗЕ

2020 год

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 9 января 2023 № 18 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (очное, ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры (протокол № 1 от 31 августа 2020 г.)

Заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии д.м.н., доцент Русских А.Н.

Согласовано:

Директор института последипломного образования к.м.н., доцент Юрьева Е.А.

31 августа 2020 г.

Председатель методической комиссии ИПО к.м.н. Кустова Т.В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 1 от 1 сентября 2020 г.)

Председатель ЦКМС д.м.н., доцент Соловьева И.А.

Авторы:

- Архипкин С.В.

- д.м.н., профессор Горбунов Н.С.

- д.м.н., профессор Большаков И.Н.

- д.м.н., профессор Самотесов П.А.

- д.м.н., доцент Русских А.Н.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

– Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

– Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

– Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";

– Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

– Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

– Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».

–Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»

– Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.

– Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия –

подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-челюстно-лицевой хирург, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые)

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординаторы:

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

диагностическая деятельность

- диагностика беременности

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования

- диагностика неотложных состояний

- проведение медицинской экспертизы

лечебная деятельность

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

- оказание специализированной медицинской помощи

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

профилактическая деятельность

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного

наблюдения

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам

- организация проведения медицинской экспертизы

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях

- соблюдение основных требований информационной безопасности

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда

психолого-педагогическая деятельность

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

В ординатуру по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия, 31.05.03 - Стоматология.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает в себя:

- цель программы;

- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;

- организационно-педагогические условия;

- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;

- учебный план;

- календарный учебный график;

- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));

- программы практики;

- оценочные средства;

- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные

образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-челюстно-лицевой хирург».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема − на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» - принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин– ОД.О.02; для– смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Челюстно-лицевая хирургия включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей

формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

1.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.1.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия свода черепа			
		Клиническая анатомия и оперативная хирургия лобно-теменно-затылочной и височной областей. Оболочки мозга. Синусы твердой мозговой оболочки. Межоболочечные пространства Границы, послойное строение. Клетчаточные пространства и пути распространения гематом и флегмон. Типичные разрезы при флегмонах и абсцессах лобно-теменно-затылочной области. Способы временной остановки кровотечения. Гемостатический шов Гейденгайна-Гаккера. Границы, послойное строение височной области. Оболочки мозга, их кровоснабжение и иннервация. Типичные разрезы при флегмонах и абсцессах височной области. Хирургическая обработка ран головы. Способы остановки кровотечения из мягких тканей головы, синусов твердой мозговой оболочки.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9
2.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия основания черепа			
		Клиническая анатомия и оперативная хирургия основания черепа Черепно-мозговые нервы. Синусы твердой мозговой оболочки, артерии. Ликворная система мозга. Резекционная трепанация черепа. Пункция переднего рога бокового желудочка мозга. Черепно-мозговые нервы. Область турецкого седла. Синусы твердой мозговой оболочки. Артериальный (виллизиев) круг. Схема черепно-мозговой топографии Крёнляйна-Брюсовой. Костно-пластическая трепанация черепа. Перевязка средней оболочечной артерии. Черепно-мозговые нервы. Бассейн базилярной артерии. Вены путаменальной области. Большая вена мозга (вена Галена). Область сосцевидного отростка. Треугольник Шипо. Антротомия. Пункция заднего рога бокового желудочка мозга. Связь вен подкожной жировой клетчатки с синусами твердой мозговой оболочки. Оперативные доступы к задней черепной ямке. Пункция большой цистерны головного мозга.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9
3.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия лица			

		Клиническая анатомия и оперативная хирургия лица: щечная область Границы, послойное строение. Клетчаточные пространства и их сообщения с соседними областями. Разрезы в щечной и скуловой областях. Особенности хирургической обработки ран лица. Операции, выполняемые при параличе лицевых мышц.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9
		Клиническая анатомия и оперативная хирургия лица: поверхностный отдел околоушно-жевательной области Границы, послойное строение. Топография околоушной слюнной железы и ее протоков. Лицевой нерв и его ветви. Наружная сонная артерия и ее ветви. Занижнечелюстная вена. Разрезы при гнойно-инфекционных процессах околоушной слюнной железы. Удаление околоушной слюнной железы. Вскрытие жевательно-челюстного клетчаточного пространства. Вправление вывиха височно-нижнечелюстного сустава.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9
		Клиническая анатомия и оперативная хирургия лица: глубокий отдел околоушно-жевательной области (височно-крыловидное, межкрыловидное клетчаточные пространства, крыловидно-небная ямка) Границы, послойное строение. Клетчаточные пространства (височно-крыловидное, межкрыловидное) и их сообщения с соседними областями. Венозное крыловидное сплетение и его связь с венами лица и пещеристым синусом. Верхнечелюстная артерия и ее ветви. Нервы межкрыловидного клетчаточного пространства (нижнечелюстной, щечный, нижний альвеолярный, язычный, ушно-височный). Крыловидно-небная ямка: границы, содержимое.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9
		Клиническая анатомия и оперативная хирургия лица: глубокий отдел околоушно-жевательной области (окологлоточное клетчаточное пространство) Окологлоточное клетчаточное пространство: заглоточное пространство, боковое окологлоточное пространство. Границы, содержимое. Пути распространения экссудата. Разрезы при гнойно-инфекционных процессах глубокой области лица. Методы вскрытия окологлоточных флегмон и заглоточных абсцессов.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9

		Клиническая анатомия и оперативная хирургия области носа и глазницы Границы области носа. Наружный нос: границы, кровоснабжение, иннервация. Полость носа: границы, носовые ходы. Околоносовые пазухи (верхнечелюстная, лобная, клиновидная, решетчатый лабиринт): границы, синтопия, сообщение с носовыми ходами, пути распространения инфекции. Носослезный канал. Носоглотка. Слуховая труба, трубные миндалины. Пункция верхнечелюстной (гайморовой) пазухи. Вскрытие верхнечелюстной пазухи (радикальная гайморотомия по способу Колдуэлл-Люка). Границы, стенки. Веки. Слезная железа. Глазное яблоко. Ретробульбарная клетчатка, ее содержимое, синтопия. Эписклеральное пространство. Зрительный нерв. Проекции выхода над- и подглазничной ветвей тройничного нерва из костных каналов. Инфра- и супраорбитальная блокады ветвей тройничного нерва (ротовая и внеротовая техники). Разрезы при гнойных процессах в области глазницы.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9
		Клиническая анатомия и оперативная хирургия области рта Губы. Ротовая полость. Преддверие рта: границы, деление на отделы (верхний и нижний свод). Мимические мышцы области преддверия рта. Ветви тройничного нерва. Альвеолярный отросток верхней челюсти. Кровоснабжение зубов верхней челюсти. Топографическая анатомия верхнечелюстного нерва. Топография щечного нерва. Операции на мимических мышцах преддверия рта. Блокада щечного нерва. Блокада носонебного нерва. Операции при слюнно-каменной болезни околоушной слюнной железы. Хирургическая анатомия врожденной расщелины верхней губы. Принципы пластики (по Евдокимову, Ламбер-Обуховой). Собственно полость рта: границы, послойное строение. Альвеолярный отросток нижней челюсти. Зубная формула. Кровоснабжение зубов нижней челюсти. Топография нижнечелюстного и подбородочного нервов. Блокада подбородочного нерва (внутриротовая и внеротовая техники). Послойное строение дна полости рта. Подъязычная слюнная железа. Область языка. Собственные мышцы языка, мышцы, прикрепляющиеся к языку, язычная миндалина. Иннервация и кровоснабжение языка. Топография язычного нерва. Топография большого небного, резцового, нижнечелюстного нервов. Послойное строение твердого и мягкого неба. Небные миндалины. Пути распространения воспалительного экссудата при флегмонозной ангине. Небная, инцессивная, мандибулярная и язычная блокады. Удаление подъязычной слюнной железы. Пути распространения гнойно-инфекционных процессов в области дна полости рта. Расщелина твердого неба. Принципы уранопластики. Ушивание раны языка. Резекция верхней и нижней челюстей.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9
4.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия шеи			

		Клиническая анатомия и оперативная хирургия шеи Классификация фасций шеи по Пирогову, по Шевкуненко. Клетчаточные пространства шеи. Пути распространения гнойных процессов. Скелетотопия, проекция сосудисто-нервных образований на кожу. Внутренний треугольник шеи. Надподъязычная область. Топография подбородочного треугольника. Сонный треугольник. Топография подъязычного, блуждающего, верхнего гортанного нервов, симпатического ствола. Подъязычная область. Разрезы при поверхностных и глубоких флегмонах шеи. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому. Пункция и катетеризация подключичной и наружной ярёмной вен. Дренирование грудного лимфатического протока, лимфосорбция. Обнажение общей сонной артерии. Доступы к наружной и внутренней сонной артериям. Синтопия нижней щитовидной артерии, возвратного гортанного нерва. Скелетотопия, голотопия органов и сосудисто-нервных образований. Оперативные доступы к органам шеи. Трахеостомия, трахеотомия, коникотомия. Основные осложнения, возникающие при нарушении техники выполнения операций. Доступы к шейному отделу пищевода. Резекция щитовидной железы по Кохеру, Николаеву. Осложнения при нарушении техники данных операций.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-9