МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Дисциплина: Восстановительно-реконструктивная хирургия челюстно-лицевой области
Код дисцилины: VRHChLO 5304
Название ОП: 6B10103- «Стоматология»
Обьем учебных часов /кредитов :5
Курс и семестр изучения: 5 курс/IX
Самостоятельная работа: 70

2023-2024 уч.год
Шымкент.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей программой дисиплины (силлабусом) «Восстановительно-реконструктивная хирургия челюстно-лицевой области» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 11 **от «** 06 **»** 06 **202** 3 **г.**
Зав.кафедрой д.м.н.,и.о. доцента _____ **Шукпаров А.Б.**

Занятие №1

1.Тема: Дополнительные методы обследования и подготовка больных к реконструктивным операциям в ЧЛО.
2. Цель: формирование знаний и навыков о методах обследования и подготовки больных к реконструктивным операциям ЧЛО.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:
1. Методы подготовки больных с заболеваниями ЧЛО к реконструктивным операциям.
2. Методы обследования больных с заболеваниями ЧЛО.
4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.
5. Критерии выполнения СРО: чек-лист.
6. Срок сдачи: 1,2 день
7. Литература:
1. Литература, указанная в силлабусе. Лекционный материал
8. Контроль:

1. Предоперационный период – это:

А. Промежуток времени от принятия решения о необходимости хирургической операции до момента ее начала, включает комплекс диагностических, лечебных мероприятий, направленных на выявление сопутствующей
патологии и коррекции имеющихся нарушений гемостаза.
Б. Время установления точного диагноза основного заболевания и определения показаний к операции.
В. Промежуток времени для оценки состояния основных органов и систем организма.
Г. Промежуток времени, который охватывает период с начала проведения наркоза до завершения операции.
Д. Время для введения больного в наркоз.

Правильный ответ: А

2. Этапы предоперационного периода:

А. Подготовка больного к операции.
Б. Диагностический и подготовительный этапы.
В. Общесоматическая подготовка.
Г. Оформление предоперационного эпикриза.
Д. Психологическая подготовка к операции.

Правильный ответ: Б

3. Диагностический этап предоперационного периода включает в себя все,

кроме:
А. Установления точного диагноза.
Б. Оценки состояния основных органов и систем организма.
В. Проведения стандартного метода обследования.
Г. Дополнительного обследования.
Д. Общесоматической подготовки.

Правильный ответ: Д

4. Подготовительный этап предоперационного периода включает в себя все, кроме:
А. Психологической подготовки больного к операции.
Б. Общесоматической подготовки.
В. Специальной и непосредственной подготовки больного к операции.
Г. Оформления предоперационного эпикриза.
Д. Введения больного в наркоз или проведения регионарной анестезии.

Правильный ответ: Д

5. Интраоперационный период – это:

А. Промежуток времени от принятия решения о необходимости хирургической операции до момента ее начала, включает комплекс диагностических, лечебных мероприятий, направленных на выявление сопутствующей
патологии и коррекции имеющихся нарушений гемостаза.
Б. Промежуток времени для оценки состояния основных органов и систем организма.
В. Промежуток времени, который охватывает период с начала проведения наркоза до завершения операции.
Г. Время для введения больного в наркоз.
Д. Промежуток времени, который охватывает период с начала проведения анестезии до завершения операции и проведения прооперированного с операционной в отделение интенсивной терапии или хирургическое отделение.

Правильный ответ: Д

Занятие №2

1.Тема: Особенности репаративно - регенеративных механизмов заживления ран.
2. Цель: формирование знаний и практических навыков об особенностях репаративно-регенеративных механизмов заживления ран.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:
1. Определение репаративной регенерации.
2. Виды репаративной регенерации.
3. Определение патологической регенерации.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист.
5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.
6. Срок сдачи: 1,2 день
7. Литература:
1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.
8. Контроль:

1. Назовите компенсаторно-приспособительный процесс:

а) воспаление;
б) регенерация;
в) полнокровие;
г) дистрофия;
д) опухоль

Правильный ответ: б

2. Назовите вид заживления ран:

а) сращение;
б) аутогенное новообразование;
в) метаплазия;
г) посредством вторичного натяжения;
д) воспаление

Правильный ответ: г

3. Перечислите виды регенерации:

а) физиологическая;
б) юношеская;
в) старческая;
г) репаративная;
д) правильный ответ а, г

Правильный ответ: д

4. Перечислите виды репаративной регенерации:

а) полная (реституция);
б) завершенная;
в) патологическая;
г) неполная (субституция);
д) правильный ответ а, г

Правильный ответ:д

5. Назовите морфологическую форму регенерации:

а) клеточная;
б) викарная;
в) атрофия;
г) сложная;
д) простая

Правильный ответ:а

Занятие №3

1.Тема: Подготовка пациентов к восстановительному лечению.
2. Цель: формирование знаний и практических навыков по подготовке пациентов к восстановительному лечению.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:
1. Цель подготовки пациентов к восстановительному лечению.
2. Этапы подготовки пациента к восстановительному лечению.
4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист
5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.
6. Срок сдачи: 3 день
7. Литература:
1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.
8. Контроль:

1. Определите основные задачи предоперационного периода:

1.Уточнение диагноза
2. Обследование систем жизнеобеспечения
3. Проведение предоперационной подготовки
4. Определение объема и продолжительности операции
5. Определение показаний к операции.
6. Все перечисленное.

Правильный ответ: 6

2. Выберите основные факторы, определяющие длительность предоперационного периода:

1. Состояние больного
2. Тяжесть сопутствующих заболеваний

3. Характер патологического процесса
4. Объем и травматичность предстоящей операции
5. Ничего из перечисленного.

Правильный ответ: 1, 2, 3, 4

3. Этап непосредственной подготовки к операции включает:

1. Обследование систем жизнеобеспечения
2. Психологическую подготовку
3. Санацию хронических очагов воспаления
4. Подготовку желудочно-кишечного тракта и катетеризацию мочевого пузыря
5. Премедикацию

Правильный ответ: 1, 2, 4, 5

4. Каковы целевые установки предварительного этапа предоперационной подготовки:

1. Обеспечить переносимость операции
2. Снизить вероятность развития интра- и послеоперационных осложнений
3. Ускорение процессов выздоровления
4. Стабилизация основных параметров гомеостаза
5. Все перечисленное

Правильный ответ: 5

5. Принципы повышения устойчивости организма к операционной травме состоят в проведении:

1. Стандартной предоперационной подготовки
2. Биостимуляции метаболических функций организма
3. Адаптации к операционному стрессу
4. Снижении реактивности адаптивно-регуляторных механизмов путем введения метаболитов стресс-реализующих и стресс-лимитирующих систем
5. Все перечисленное

Правильный ответ: 5

Занятие №4

1.Тема: Показания и противопоказания для реконструктивно-восстановительного лечения.
2. Цель: формирование знаний и практических навыков в области показаний и противопоказаний для реконструктивно-восстановительного лечения.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:

1. Показания для реконструктивно-восстановительного лечения.
2. Противопоказания для реконструктивно-восстановительного лечения.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.

6. Срок сдачи: 4 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Показания к проведению реконструктивно-восстановительных операций:
   a. психические нарушения
   b. воспалительные процессы в лимфатических узлах
   c. затруднение дыхания
   d. общее недомогание
   e. нарушение эстетики лица

Правильный ответ: c, e

2. Показания к проведению реконструктивно-восстановительных операций:

   a. деформации мягких тканей и кости лица
   b. инфекционные заблевания
   c. пиодермия кожи
   d. инфекционные заболевания
   e. психические нарушения

Правильный ответ: a

3. Противопоказания к проведению реконструктивно-восстановительных операций:

   a. повреждение тканей и костей в результате операций по поводу новообразований и лучевой терапии
   b. язвенный стоматит
   c. инфекционные заболевания
   d. затруднение или невозможность речи
   e. полное или частичное отсутствие костей скелета лица и прилегающих к ним мягких тканей

Правильный ответ: b, c

Занятие №5

1.Тема: Основные моменты ушивания ран в челюстно-лицевой области. Понятие адаптации краев раны друг к другу. Достижение максимального эстетического эффекта.
2. Цель: формирование знаний и практических навыков в основных моментах ушивания ран челюстно-лицевой области, адаптации краев раны друг к другу и достижении максимального эстетического эффекта.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:
1. Методы и этапы ушивания ран челюстно-лицевой области.
2. Адаптация краев раны друг к другу.
3. Методы достижения максимального эстетического эффекта.
4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист.
5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.
6. Срок сдачи: 5 день
7. Литература:
1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.
8. Контроль:

1. Выбор метода восстановительной операции определяется
а) по размерам дефекта или деформации
б) по состоянию окружающей ткани
в) по локализации дефекта или деформации
г) по всем перечисленным выше
д) по специальному оснащению операционной
е) по мнению больного

Правильный ответ: г

2. К пластике местными тканями относится
а) пластика лоскутами на питающей ножке
б) пластика встречными треугольными лоскутами
в) пластика ротационным лоскутом
г) мобилизация краев раны
д) верно б),в),г)

Правильный ответ: д

3. Преимущество методов пластики местными тканями заключается
а) в многоэтапности лечения
б) в широких пластических возможностях метода
в) в сходстве, однотипности тканей по строению

Правильный ответ: д

Занятие №6

1.Тема: Требования к шовному материалу, классификация. Техника увязывания нитей. Виды швов. Правила наложения швов на раны в челюстно-лицевой области. Особенности у детей.
2. Цель: формирование знаний и практических навыков о шовном материале, требованиям к шовному материалу, а также к технике увязывания нитей. Понятие о технике наложения различных видов швов, показания к ним. Выделить особенности наложения швов челюстно-лицевой области у детей.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:
1. Требования к шовному материалу.
2. Классификация шовного материала.
3. Техника увязывания нитей.
4. Виды швов.
5. Правила и требования к наложению швов на рану челюстно-лицевой области.
6. Особенности наложения швов челюстно-лицевой области у детей
4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист
5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.
6. Срок сдачи: 6 день
7. Литература:
1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.
8. Контроль:

Для каких целей хромируют кетгут?

1) для продления сроков годности
2) для сокращения сроков рассасывания
3) для продления сроков рассасывания+
4) для продления сроков эксплуатации
5) для коррозионной стойкости

1. Основные технические требования, предъявляемые к шовному материалу:

1) Атравматичность
2) Окраска, соответствующая цвету кожи человека
3) Биосовместимость
4) Канцерогенное действие на организм
5) Отсутствие капиллярности и фитильности
6) Резистентность к инфекции

Правильный ответ: 1, 3

2. По каким признакам классифицируют иглы хирургические?

1) По степени изгиба
2) По материалу изготовления
3) По форме ушка иглы
4) По цвету
5) По форме сечения и острия

Правильный ответ: 1, 3, 5

3. В зависимости от способа соединения волокон в комплексной нити, они подразделяются на:

1) Крученая
2) Мононить
3) Плетеная
4) Запаянная
5) Нить с покрытием
6) Смешанная

Правильный ответ: 1, 3

4. По строению нити шовный материал классифицируется на:

1) Рассасываюийся
2) Мононить
3) Природный
4) Полимерный
5) Комплексная нить
6) Нерассасывающийся

Правильный ответ: 2

Занятие №7
Рубежный контроль 1

Занятие №8

1.Тема: Замещение дефектов мышечной ткани.
2. Цель: формирование знаний и практических навыков в замещении дефектов мышечной ткани.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:

1.
2.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист.
5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.
6. Срок сдачи: 8 день
7. Литература:
1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.
8. Контроль:

1. Как называется пересадка собственных тканей у человека?

a. аутотрансплантация
b. аллотрансплантация
c. гетерогенная трансплантация
d. имплантация

Правильный ответ: a

2. Как называется пересадка ткани (кости, хряща или др.) от одного человека другому?

a. аутотрансплантация
b. аллотрансплантация
c. гетерогенная трансплантация
d. имплантация

Правильный ответ: b

3. Как называется вживление в ткани чужеродных организму материалов?

a. аутотрансплантация
b. аллотрансплантация
c. гетерогенная трансплантация
d. имплантация

Правильный ответ: d

Занятие №9

1.Тема: Особенности операций на верхней и нижней челюсти связанные с нарушением прикуса у детей.
2. Цель: формирование знаний и навыков в особенностях операции на верхней и нижней челюсти связанные с нарушением прикуса у детей.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:

1. Особенности операций на верхней челюсти связанные с нарушением прикуса у детей.
2. Особенности операций на нижней челюсти связанные с нарушением прикуса у детей.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.

6. Срок сдачи: 9 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Средство для фиксации фрагментов верхней челюсти при ее остеотомии:

а) костный шов
б) аппарат Рудько
в) аппарат Збаржа
г) компрессионно-дистракционные аппараты

Правильный ответ: б

2. Доступ для выполнения остеотомии верхней челюсти
а) внеротовой
б) внутриротовой

Правильный ответ: б

3. При остеотомии верхней челюсти за бугры вводят
а) фасцию
б) комок Биша
в) кусочки хряща
г) костные трансплантаты
д) пластмассовые вкладыш

Правильный ответ: б

4. Методы фиксации фрагментов нижней челюсти при ее остеотомии
а) Кохера
б) Бильрота
в) узловые швы
г) костный шов

Правильный ответ: в

5. Непосредственное интраоперационное осложнение при остеостомии нижней челюсти
а) слюнной свищ
б) вторичная деформация

в) ишемия тканей операционной области
г) неврит маргинальной ветви n.facialis
д) повреждение нижнеальвеолярной артерии

Правильный ответ: в

Занятие №10

1.Тема: Пластика наружного уха.
2. Цель: формирование знаний и навыков в области пластики наружного уха.
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:
1. Методика и этапы проведения пластики наружного уха. Показания и противопоказания.
2. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща.
3. Возможности применения ауто-, алло-, ксенотрансплантации.
4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист
5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.
6. Срок сдачи: 10 день
7. Литература:
1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.
8. Контроль:

1. Ксенотрансплантат - это материал взятый
   a. у пациента
   b. у животного
   c. у другого индивида
   d. у однояйцевого близнеца

Правильный ответ: c

2. Хрящ, пересаженный в ложе для трансплантации, претерпевает следующие изменения:
   a. оссифицируется
   b. уплотняется, но не оссифицируется
   c. рассасывается
   d. не рассасывается и не регенерирует

Правильный ответ: d

3. Какой из факторов вызывает искривление хряща на новом (пересаженном) месте?
   a. сохранение надхрящницы
   b. неравномерное давление
   c. отсутствие коллодийной повязки

Правильный ответ: a

Занятие №11

1.Тема: Устранение обширных дефектов волосистой части головы с использованием близлежащих тканей (ротационными лоскутами).
2. Цель: формирование знаний и навков в устранение обширных дефектов волосистой части головы с использованием близлежащих тканей (ротационными лоскутами).
3. Задания:
Обучающийся должен знать и уметь:
1. Устранение обширных дефектов волосистой части головы с использованием близлежащих тканей.
2. Получение ротационного лоскута.
4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней/чек-лист
5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, Создание тестовых заданий, эссе, заполнение истории болезней.
6. Срок сдачи: 11 день
7. Литература:
1. Лекционный материал. Литература, указанная в силлабусе.
8. Контроль:

Задача.

У больного, 55 лет, имеется дефект мягких тканей лобной области после ожога 3 степени. Верхняя граница дефекта начинается от начала волоситой части головы, боковые границы – в месте перехода лобной области в височные, нижняя граница – в области надбровья. Глубина дефекта на уровне кожи и подкожно-жировой клетчатки.

Вопросы
1. Какой вид хирургического лечения показан в данном случае?
2. Имеет ли значение давность образования дефекта для предстоящей операции?

Ответы
1. В данном случае для устранения дефекта тканей лобной области показано закрытие свободным кожным трансплантантом, взятым с живота или плеча.
2. Гранулирующую поверхность после ожогов 3 степени желательно закрывать как можно раньше.

Занятие №12

Рубежный контроль 2