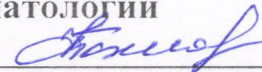


УТВЕРЖДАЮ

**Зав. кафедрой хирургической
стоматологии**



проф. И.О. Походенько-Чудакова

29.08

20 23

В О П Р О С Ы

*для подготовки к курсовому экзамену за 5 и 6 семестры для студентов 3 курса
стоматологического факультета и студентов-стоматологов медицинского
факультета иностранных учащихся по учебной дисциплине
«Хирургическая стоматология и пропедевтика хирургических заболеваний
челюстно-лицевой области»*

1. Организация службы челюстно-лицевой хирургии

1. Дайте определение предмета «челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология», цели и задачи предмета.
2. Расскажите историю развития хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии РБ.
3. Охарактеризуйте основные принципы организации службы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии в Республике Беларусь.
4. Как рассчитываются должности врачей хирургов-стоматологов, медицинских сестер и младших медицинских сестер в хирургических кабинетах учреждениях здравоохранения стоматологического профиля?
5. Из каких помещений состоит хирургический блок, в том числе и хирургический кабинет учреждений здравоохранения (УЗ) стоматологического профиля?
6. Охарактеризуйте оснащение хирургического кабинета УЗ стоматологического профиля оборудованием и инструментарием.
7. Назовите нормы площадей хирургического блока УЗ стоматологического профиля.
8. Какие санитарные нормы утверждены для организации работы хирургических стоматологических кабинетов и отделений челюстно-лицевой хирургии?
9. Перечислите основные нормативные документы деятельности челюстно-лицевого хирурга амбулаторного и стационарного звена.
10. Перечислите основные должностные обязанности врача хирурга-стоматолога и челюстно-лицевого хирурга.
11. Какими показателями оценивается деятельность врача хирурга-стоматолога на хирургическом приеме?

2. Подготовка рук хирурга и операционного поля.

Дезинфекция и стерилизация инструментария и перевязочного материала в поликлинике и стационаре

1. На какие группы следует подразделять противомикробные мероприятия?
2. Что следует понимать под определением «микробная деконтаминация»?
3. Что входит в понятие «стерилизация», что следует подвергать стерилизации в УЗ стоматологического профиля? Режим стерилизации.
4. Перечислите методы стерилизации.

5. Изложите схему подготовки инструментария к стерилизации в хирургическом стоматологическом кабинете с учетом последних приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь.
6. Что определяет понятие «дезинфекция»?
7. Перечислите дезинфектанты, разрешенные для использования на территории Республики Беларусь.
8. Дайте определение асептики и антисептики.
9. На какие группы подразделяют антисептические средства в зависимости от повреждающего микробы агента?
10. Что понимают под физической, механической, химической, биологической, смешанной антисептикой?
11. Перечислите основные требования, предъявляемые к антисептикам медицинского назначения. Назовите группы антисептиков.
13. Назовите 3 категории обработки рук хирурга. С какой целью производят обработку рук хирурга? Какой способ антисептической обработки рук хирурга применяется в настоящее время в условиях хирургического стоматологического кабинета?
14. Приведите общую схему предоперационной антисептики для пациентов.

3. Обследование пациента с хирургической патологией челюстно-лицевой области

1. Укажите особенности сбора анамнеза заболевания у пациентов с патологией челюстно-лицевой области.
2. Укажите порядок осмотра челюстно-лицевой области.
3. Перечислите инструменты, которые необходимы для первичного осмотра хирургического стоматологического пациента.
4. Расскажите правила пальпации тканей челюстно-лицевой области.
5. Что предусматривает поверхностная и глубокая пальпация тканей челюстно-лицевой области?
6. Укажите правила и порядок осмотра регионарных лимфатических узлов челюстно-лицевой области.
7. Перечислите методы обследования височно-нижнечелюстного сустава.
8. Укажите методы обследования слюнных желез и их функций.
9. Перечислите специальные методы обследования больных с патологией челюстно-лицевой области.

4. Виды местного обезболивания, инструменты, местные анестетики в практике врача стоматолога-хирурга и челюстно-лицевого хирурга

1. Виды местных анестезий.
2. Показания и противопоказания к проведению местной анестезии.
3. Лекарственные средства, используемые для проведения инъекционной местной анестезии, их характеристики.
4. Инструменты необходимые для выполнения местной анестезии.
5. Инфильтрационная анестезия, виды инфильтрационной анестезии, методика проведения и показания к ее проведению на верхней и нижней челюстях.

5. Проводниковая анестезия на нижней челюсти

1. Перечислить виды проводниковых анестезий на нижней челюсти и укажите показания к их проведению.

2. Мандибулярная анестезия. Показания. Методы проведения. Анатомические ориентиры. Зоны обезболивания.
3. Торусальная анестезия. Показания. Методика проведения. Анатомические ориентиры. Зоны обезболивания.
4. Ментальная анестезия. Показания. Методика проведения. Анатомические ориентиры. Зоны обезболивания.
5. Анестезия у овального отверстия. Показания. Методика проведения. Анатомические ориентиры. Зоны обезболивания.
6. Какая анестезия применяется для обезболивания только двигательных волокон III ветви тройничного нерва?
7. Укажите местные осложнения, которые могут развиваться при проведении проводниковых анестезий на нижней челюсти.

6. Проводниковая анестезия на верхней челюсти

1. Перечислить виды проводниковых анестезий на верхней челюсти, показания к их проведению.
2. Методика проведения туберальной анестезии, показания, методика проведения, анатомические ориентиры, зона обезболивания.
3. Анестезия у большого небного отверстия. Показания, методика проведения, анатомические ориентиры, зоны обезболивания.
4. Резцовая анестезия, методики проведения, анатомические ориентиры, зоны обезболивания.
5. Инфраорбитальная анестезия, показания, методика проведения, анатомические ориентиры, осложнения.
6. Анестезия у круглого отверстия, методика проведения, анатомические ориентиры, показания к ее проведению, зоны обезболивания.
7. Инфратемпоральная анестезия, методика проведения, анатомические ориентиры, показания к ее проведению, зоны обезболивания.
8. Какие осложнения могут развиваться при проведении проводниковых анестезий на верхней челюсти, пути профилактики?

7. Общее обезболивание в челюстно-лицевой хирургии

1. Определить показания и противопоказания к общему обезболиванию у хирургических стоматологических пациентов в амбулаторных условиях.
2. Определить показания и противопоказания к общему обезболиванию в условиях стационара.
3. Составить план обследования пациента при подготовке его к наркозу.
4. Виды наркоза. Инструментальное и аппаратное обеспечение.
5. Виды интубации пациентов, показания к их применению.
6. Дать определение нейролептаналгезии и атаралгезии.
7. Определить показания для использования нейролептаналгезии и атаралгезии в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии.
8. Определить показания и противопоказания к рефлексотерапии и электроаналгезии с целью обезболивания хирургических манипуляций в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии.

8. Местные осложнения инъекционного обезболивания в челюстно-лицевой области

1. Ранние осложнения, возникающие после применения местного обезболивания.
2. Поздние осложнения, возникающие после применения местного обезболивания.

3. Какие правила необходимо соблюдать, проводя местное обезболивание, при наличии инфекционно-воспалительного очага в мягких тканях челюстно-лицевой области?
4. Профилактика и лечение постинъекционной гематомы.
5. Профилактика и лечение ишемии ограниченного участка кожи лица, возникающего в результате проведения инъекционной анестезии.
6. Профилактика и лечение травматических невритов, ветвей тройничного нерва, контрактур крыловидной мышцы.
7. При какой анестезии может развиваться рефлекторная контрактура жевательной мускулатуры?

9. Показания и противопоказания к операции удаления зуба

1. Перечислите санационные показания к операции удаления зуба.
2. Перечислите санационно-протетические показания к операции удаления зуба.
3. Перечислите функциональные показания к операции удаления зуба.
4. Перечислите эстетические показания к операциям удаления зуба.
5. Перечислите абсолютные и относительные местные противопоказания к операции удаления зуба.
6. Перечислите общие относительные противопоказания к операции удаления зуба.

10. Инструментарий и методики удаления зубов на нижней челюсти

1. Из каких этапов состоит операция удаления зуба на нижней челюсти?
2. Правила эргономики при удалении зубов на нижней челюсти.
3. Какие щипцы используются для удаления зубов на нижней челюсти с сохраненной коронкой?
4. Какие щипцы используются для удаления зубов на нижней челюсти с несохраненной коронкой?
5. Назовите способы держания щипцов при удалении зубов на нижней челюсти.
6. Методика удаления отдельных групп зубов на нижней челюсти.
7. Методика удаления корней зубов на нижней челюсти.

11. Инструментарий и методика удаления зуба на верхней челюсти

1. Из каких этапов состоит операция удаления зуба на верхней челюсти?
2. Правила эргономики при удалении зубов на верхней челюсти.
3. Какие щипцы используются для удаления зубов на верхней челюсти с сохраненной коронкой?
4. Какие щипцы используются для удаления зубов на верхней челюсти с разрушенной коронкой?
5. Методика удаления отдельных групп зубов на верхней челюсти.
6. Методика удаления зубов на верхней челюсти с разрушенной коронкой.

12. Операция сложного удаления зуба на верхней и нижней челюсти

1. Что включает понятие «сложного» и «атипичного» удаления зуба?
2. Методика «атипичного» удаления зуба.
3. Методика «сложного» удаления зуба.
4. Оперативные доступы, используемые при операции сложного удаления зуба.
5. Этапы операции сложного удаления третьих моляров на нижней челюсти.
6. Этапы операции сложного удаления зуба на верхней челюсти.
7. Тактика ведения больного после операции сложного удаления зуба.

13. Местные осложнения во время операции удаления зуба

1. Перелом удаляемого зуба или его корня, причины, лечение, профилактика.

2. Перелом зуба – антагониста, причины, лечение, профилактика.
3. Вывих или удаление соседнего зуба, причины, лечение, профилактика.
4. Перелом нижней челюсти при выполнении операции удаления зуба. Причины, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
5. Вывих нижней челюсти при выполнении операции удаления зуба. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6. Перелом участка альвеолярного отростка при выполнении операции удаления зуба. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
7. Перелом бугра верхней челюсти при выполнении операции удаления зуба. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
8. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи при выполнении операции удаления зуба. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
9. Повреждение окружающих мягких тканей при выполнении операции удаления зуба.
10. Проталкивание корня зуба под мягкие ткани дна полости рта при выполнении операции удаления зуба. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
11. Луночковые кровотечения, причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
12. Альвеолит, причины его развития, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

14. Особенности проведения местной анестезии и операции удаления зуба у пациентов с общей соматической патологией

1. Определить показания и противопоказания для проведения операции удаления зуба у пациента с артериальной гипертензией в амбулаторных условиях, подобрать анестетик.
2. Определить показания и противопоказания для проведения операции удаления зуба у пациента с ишемической болезнью сердца в амбулаторных условиях, подобрать анестетик.
3. Определить показания и противопоказания для проведения операции удаления зуба у пациента с бронхиальной астмой в амбулаторных условиях, подобрать анестетик.
4. Определить показания и противопоказания для проведения операции удаления зуба у пациента с сахарным диабетом в амбулаторных условиях, подобрать анестетик.
5. Определить показания и противопоказания для проведения операции удаления зуба у пациента с геморрагическим диатезом, подобрать анестетик.
6. Составить план предоперационной подготовки пациента с соматической патологией к плановой операции удаления зуба под местным обезболиванием.
7. Составьте план послеоперационного ведения пациента с соматической патологией.
8. Перечислите особенности проведения анестезии и операции удаления зуба у пациентов с ишемической болезнью сердца?
9. Перечислите особенности проведения анестезии и операции удаления зуба у пациентов с бронхиальной астмой.
10. Перечислите особенности проведения анестезии и операции удаления зуба у пациентов с заболеванием крови.

11. Через какое время после перенесенного инфаркта миокарда можно проводить плановую хирургическую санацию полости рта и где следует проводить экстренные хирургические вмешательства?
12. Опишите основные клинические симптомы артериальной гипертензии, подберите анестетик. Определите показания для проведения операции удаления зуба.
13. Перечислите неотложные состояния, которые могут развиваться у пациентов с артериальной гипертензией на амбулаторном хирургическом приеме.
14. Перечислите факторы риска развития инсульта на приеме у хирурга-стоматолога в амбулаторных условиях. Алгоритм оказания неотложной помощи.
15. Перечислите факторы, способствующие развитию приступа стенокардии и его основные симптомы. Алгоритм оказания неотложной помощи
16. Перечислите основные симптомы острого инфаркта миокарда. Алгоритм оказания неотложной помощи.
17. Перечислите основные клинические симптомы приступа бронхиальной астмы и укажите факторы, способствующие его развитию. Алгоритм оказания неотложной помощи.
18. Перечислите основные клинические симптомы гипергликемической комы и факторы, способствующие ее развитию, меры профилактики, позволяющие снизить ее развитие, алгоритм оказания неотложной помощи.
19. Укажите факторы, способствующие развитию гипогликемической комы, и перечислите ее симптомы. Алгоритм оказания неотложной помощи.
20. Назовите основные признаки приступа эпилепсии и укажите факторы, способствующие его развитию. Перечислите меры профилактики развития приступа у пациентов, страдающих эпилепсией. Алгоритм оказания неотложной помощи.

15. Лекарственный анафилактический шок

1. Дайте определение лекарственного аллергического шока. Перечислите факторы риска развития лекарственного анафилактического шока.
2. Опишите клиническую картину лекарственного анафилактического шока.
3. Назовите 5 типов анафилактического шока в зависимости от ведущего синдрома и опишите особенность их клинической симптоматики.
4. Приведите алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.

16. Одонтогенные инфекционно-воспалительные процессы челюстно-лицевой области.

1. Классификация одонтогенных инфекционно-воспалительных заболеваний по течению процесса.
2. Этиология и патогенез развития одонтогенной инфекции.
3. Пути распространения одонтогенной инфекции.
4. Дайте характеристику микроорганизмов, вызывающих одонтогенную инфекцию.

17. Апикальный периодонтит

1. Классификация апикальных периодонтитов. Опишите клиническую картину острых апикальных периодонтитов.
2. Опишите клиническую картину хронических и обострившихся хронических апикальных периодонтитов.
3. Приведите специальные методы обследования пациентов с апикальными периодонтитами (электроодонтодиагностика, лучевая диагностика).

4. Классификация оперативных вмешательств при апикальном периодонтите.
5. Определите показания и противопоказания к операции резекции верхушки корня. Опишите технику проведения операции резекции верхушки корня, подберите необходимые инструменты и оборудование к операции резекции верхушки корня.
6. Определите показания и противопоказания к операции гемисекции.
7. Опишите технику проведения операции гемисекции, подберите инструменты и оборудование к операции гемисекции.
8. Определите показания и противопоказания к операции ампутации корня зуба.
9. Опишите технику проведения операции резекции верхушки корня, подберите инструменты и оборудование к операции ампутации корня зуба.
10. Определите показания и противопоказания к операции коронаро-радикулярной сепарации, показания к ее проведению.
11. Определите показания к операции реплантации зуба, методика ее проведения.

18. Болезни прорезывания зубов

1. Опишите этиологию, патогенез болезней прорезывания зубов.
2. Дать определение понятиям: дистопия, ретенция, полуретенция зубов.
3. Опишите клиническую картину и возможные осложнения затрудненного прорезывания зуба мудрости нижней челюсти
4. Опишите клиническую и рентгенологическую картину ретенции зубов, возможные осложнения.
5. Опишите клиническую и рентгенологическую картину полуретенции зубов, возможные осложнения при данной патологии.
6. Опишите клиническую и рентгенологическую картину дистопии зубов, возможные осложнения при данной патологии.
7. Укажите пути возможного распространения инфекционно-воспалительного процесса при перикоронаритах зуба мудрости нижней челюсти.
8. Перечислите показания к удалению ретинированного, дистопированного и полуретинированного зуба.
9. Особенности удаления ретинированных зубов на верхней и нижней челюстях.
10. Опишите клиническую картину течения перикоронарита

19. Острые одонтогенные периоститы челюстей, остеомиелит челюстей

1. Назовите этиологические факторы и патогенез развития острых одонтогенных периоститов челюстей.
2. Приведите классификацию периоститов челюстей.
3. Назовите специальные методы обследования больных с периоститами челюстей.
4. Опишите клиническую картину острых одонтогенных периоститов челюстей.
5. Назовите принципы лечения острых одонтогенных периоститов челюстей.
6. Этиология и патогенез развития одонтогенного остеомиелита челюстей.
7. Классификация одонтогенных остеомиелитов челюстей.
8. Теория развития острого одонтогенного остеомиелита челюстей.

9. Опишите клиническую картину острого одонтогенного остеомиелита челюстей. Особенности клинического течения на верхней и нижней челюстях.
10. Назовите принципы лечения острого одонтогенного остеомиелита челюстей.
11. Назовите причины перехода острого одонтогенного остеомиелита челюстей в хроническую форму.
12. Опишите клиническую картину хронического одонтогенного остеомиелита верхней и нижней челюстей.
13. Назовите сроки образования секвестров на верхней и нижней челюстях при одонтогенном остеомиелите.
14. Назовите принцип лечения хронического одонтогенного остеомиелита челюстей.
15. Определите ВУТ при остром одонтогенном остеомиелите и одонтогенном остеомиелите.
16. Назовите принципы диспансеризации пациентов при одонтогенном остеомиелите челюстей.

20. Одонтогенные лимфадениты челюстно-лицевой области

1. Дать определение термину «лимфаденит». Этиология, патогенез и классификация лимфаденитов челюстно-лицевой области.
2. Клиника, диагностика и лечение острого одонтогенного лимфаденита челюстно-лицевой области.
3. Клиника, диагностика и лечение хронических лимфаденитов челюстно-лицевой области.
4. Дифференциальная диагностика острых и хронических одонтогенных лимфаденитов с другими заболеваниями в челюстно-лицевой области.
5. Экспертиза временной утраты трудоспособности при одонтогенных лимфаденитах.

21. Дифференциальная диагностика

инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области и шеи

1. Перечислить общие клинические симптомы течения заболеваний: острого одонтогенного и хронического периодонтита в стадии обострения; острого одонтогенного периостита и острого одонтогенного остеомиелита.
2. Опишите различия в клинической и рентгенологической картине указанных заболеваний.
3. Опишите различия в показателях лабораторных методов исследования крови и мочи у пациентов с острым одонтогенным и хроническим периодонтитом в стадии обострения, острым одонтогенным периоститом, острым и хроническим одонтогенным остеомиелитом.
4. Укажите различие в сроках временной утраты трудоспособности у пациентов с указанной патологией.

22. Фурункулы и карбункулы челюстно-лицевой области

1. Дайте определение понятия «фурункула» и «карбункула».
2. Назовите этиологические факторы, способствующие развитию фурункула и карбункула.
3. Назовите патогенную микрофлору, наиболее часто встречающуюся при фурункулах и карбункулах лица.
4. Опишите клиническую картину фурункула и карбункула в челюстно-лицевой области.

5. Составьте план комплексного лечения пациента с фурункулом и карбункулом лица.
6. Назовите особенности медикаментозной терапии, применяемой при фурункулах и карбункулах лица.
7. Укажите особенности первичной хирургической обработки фурункулов и карбункулов лица.
8. Временная утрата трудоспособности пациентов с фурункулами и карбункулами челюстно-лицевой области.

23. Тяжелые осложнения инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области

1. Этиология и патогенез тяжелых осложнений инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области.
2. Назовите пути распространения инфекции при развитии тромбоза вен лица.
3. Назовите пути распространения инфекции при развитии тромбоза кавернозного синуса.
4. Назовите пути распространения инфекции при развитии одонтогенного медиастинита.
5. Назовите клинические проявления флебита вен лица.
6. Назовите ранние клинические проявления тромбоза кавернозного синуса.
7. Назовите ранние клинические проявления острого одонтогенного медиастинита.
8. Назовите ранние клинические проявления и клиническую симптоматику острого одонтогенного медиастинита.
9. Перечислите лучевые методы исследования, применяемые для диагностики тромбоза кавернозного синуса.
10. Перечислите лучевые методы исследования, применяемые для диагностики острого одонтогенного медиастинита.
11. Определите тактику хирурга-стоматолога при подозрении на развитие тромбоза вен лица, тромбоза кавернозного синуса, острого одонтогенного медиастинита.
12. Перечислите лечебные мероприятия при установлении диагноза «тромбоз вен лица».
13. Перечислите лечебные мероприятия при установлении диагноза «тромбоз кавернозного синуса».
14. Перечислите виды оперативного доступа при развитии переднего и заднего острого одонтогенного медиастинита, назовите особенности проведения анестезиологического пособия.
15. Особенности медикаментозной терапии при лечении пациентов с осложнениями инфекционно-воспалительных процессов в челюстно-лицевой области.
16. Назовите этиологию и патогенез тяжелых инфекционно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области (анаэробная инфекция, сепсис, фокальная инфекция).
17. Перечислите клинические симптомы анаэробной инфекции.

18. Назовите особенности проведения анестезиологического пособия при анаэробной инфекции челюстно-лицевой области.
19. Назовите специальные методы обследования пациентов при подозрении анаэробной инфекции.
20. Назовите особенности проведения первичной хирургической обработки (ПХО) гнойных очагов при развитии анаэробной инфекции в челюстно-лицевой области.
21. Назовите особенности дренирования ран при проведении ПХО гнойных очагов при анаэробной инфекции в челюстно-лицевой области.
22. Назовите особенности медикаментозной терапии при развитии анаэробной инфекции.
23. Назовите клинические формы течения сепсиса.
24. Перечислите клинические симптомы сепсиса.
25. Перечислите специальные методы исследования при подозрении на сепсис.
26. Тактика хирурга-стоматолога при подозрении развития одонтогенного сепсиса у пациента.
27. Что подразумевается под термином «фокальная инфекция»?
28. Назовите факторы, способствующие развитию фокальной инфекции.
29. Назовите показатели прогнозирования развития осложнений острой одонтогенной инфекции.
30. Назовите принципы вторичного заживления гнойной раны.
31. Назовите фазы заживления раны первичным заживлением.
32. Назовите фазы заживления раны вторичным заживлением.
33. Поясните понятие «первичная» гнойная рана.
34. Поясните понятие «вторичная» гнойная рана.
35. Что включает в себя понятие «комплексное лечение гнойной раны»?
36. Назовите оптимальные условия, необходимые для заживления гнойной раны.
37. Что понимается под первичной хирургической обработкой гнойной раны?
38. Виды первичной хирургической обработки гнойной раны.
39. Что понимается под полной хирургической обработкой гнойной раны?
40. Что понимается под частичной хирургической обработкой гнойной раны?
41. Что понимается под первичной хирургической обработкой гнойной раны?
42. Что понимается под вторичной хирургической обработкой гнойной раны?
43. Какие виды хирургической обработки различают по срокам?
44. Назовите показания к проведению хирургической обработки гнойной раны.
45. Назовите требования к разрезу при проведении хирургической обработки гнойной раны.
46. Укажите цель дренирования гнойной раны.
47. Укажите механизм действия дренажа.
48. Назовите виды дренажей и показания к их применению.
49. Дайте определение понятия «первично-отсроченный» шов, «ранний вторичный» шов.

50. Назовите показания для наложения швов на гнойную рану.
51. Назовите противопоказания для наложения швов на гнойную рану.
52. Укажите местное лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения гнойной раны.
53. Перечислите фазы гнойно-воспалительного процесса.
54. Назовите основные патофизиологические признаки воспалительного процесса.
55. Укажите физические факторы, используемые в лечебных целях для лечения гнойной раны.
56. Назовите физические факторы, влияние которых на организм сопровождается экзотермическим эффектом.
57. Перечислите общие принципы лечения пациентов с гнойно-септическими процессами в челюстно-лицевой области.
58. Принципы назначения антибиотиков в септической хирургии.
59. Перечислите сульфаниламидные препараты для лечения гнойно-септических процессов.
60. Перечислите препараты нитрофуранового ряда, применяемые для лечения пациентов с гнойно-септическими процессами.
61. Перечислите препараты, применяемые для интенсивной и активной иммунизации.
62. Перечислите препараты, применяемые для интенсивной и активной иммунизации.
63. Перечислите препараты, применяемые для дезинтоксикационной терапии.
64. Перечислите препараты, применяемые для парентерального питания.

24. Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области

1. Этиология, патогенез, патологическая анатомия актиномикоза челюстно-лицевой области.
2. Назовите клинико-анатомическую классификацию актиномикоза челюстно-лицевой области по Бердыгану К.И. и Робустовой Т.Г.
3. Назовите современные методы диагностики актиномикоза.
4. Назовите особенности клинического течения заболевания в зависимости от форм его проявления в челюстно-лицевой области.
5. Дайте рентгенологическую характеристику актиномикоза челюстных костей.
6. Определите принципы комплексного лечения актиномикоза челюстно-лицевой области.
7. Особенности хирургического лечения актиномикоза челюстно-лицевой области в зависимости от его формы проявления.
8. Назовите профилактические мероприятия актиномикоза челюстно-лицевой области.
9. Определите сроки временной утраты трудоспособности у пациентов с различными формами актиномикоза челюстно-лицевой области.

10. Особенности диспансерного наблюдения за пациентами с актиномикозом челюстно-лицевой области.
11. Назовите этиологию, патогенез туберкулеза челюстно-лицевой области.
12. Опишите клинические проявления туберкулеза слизистой оболочки полости рта, туберкулезного остеомиелита челюстей, туберкулезного лимфаденита.
13. Проведите дифференциальную диагностику указанного заболевания.
14. Этиология, патогенез сифилиса в челюстно-лицевой области.
15. Клиническая картина проявления сифилиса в полости рта и в челюстно-лицевой области в зависимости от стадии его развития. Диагностика сифилиса в челюстно-лицевой области.
16. Проведите дифференциальную диагностику указанного заболевания.
17. ВИЧ-инфекция, ее проявления в челюстно-лицевой области, особенности диагностики, особенности профилактики среди врачей-стоматологов.

25. Перфорация верхнечелюстной пазухи,

острые и хронические одонтогенные верхнечелюстные синуситы

1. Назовите этиологические факторы развития острых и хронических одонтогенных синуситов верхнечелюстной пазухи. Определите патогенез развития острого и хронического одонтогенного синусита верхнечелюстной пазухи.
2. Приведите классификацию острого и хронического одонтогенных синуситов верхнечелюстной пазухи.
3. Перечислите основные клинические симптомы острого и хронического одонтогенного синусита.
4. Перечислите современные методы диагностики воспалительных заболеваний верхнечелюстной пазухи.
5. Проведите дифференциальную диагностику острого и хронического одонтогенного синусита верхнечелюстной пазухи.
6. Проведите дифференциальную диагностику риногенного и одонтогенного синуситов верхнечелюстной пазухи.
7. Подберите инструменты и продемонстрируйте на муляже методику выполнения пункции верхнечелюстной пазухи.
8. Перечислите варианты хирургического доступа при радикальной операции на верхнечелюстной пазухе.
9. Охарактеризуйте методики хирургического лечения хронического одонтогенного синусита верхнечелюстной пазухи.
10. Составьте план обследования пациента с патологией верхнечелюстной пазухи.
11. Укажите причины развития перфорации верхнечелюстной пазухи.
12. Определите тактику лечения пациентов с перфорацией верхнечелюстной пазухи.
13. Охарактеризуйте методику оперативного лечения пациентов с перфорацией верхнечелюстной пазухи.