

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

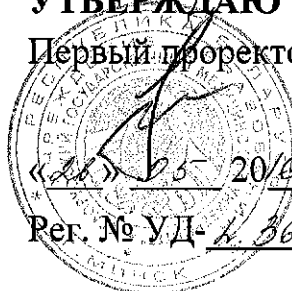
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Контрольный
экземпляр

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор, профессор

С.В.Губкин



Reg. № УД- 1.365/1617 /к.

**КЛИНИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ
И ШЕИ**

Учебная программа учреждения высшего образования курса по выбору
по учебным дисциплинам «Топографическая анатомия и оперативная
хирургия» и «Гистология, цитология, эмбриология»
для специальности 1-79 01 07 «Стоматология»

Учебная программа курса по выбору составлена на основе учебных программ «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», утвержденной 21.08.2014г., регистрационный № УДЛ.365/1415/р; «Гистология, цитология, эмбриология», утвержденной 21.08.2014г., регистрационный № УДЛ.346/1415/р.

СОСТАВИТЕЛИ:

С. Л. Кабак, профессор кафедры морфологии человека учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Н. А. Саврасова, доцент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Ю. М. Мельниченко, ассистент кафедры морфологии человека учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

А. В. Глинник, доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент.

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой морфологии человека учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 8 от 23.02.2016г.);

Методической комиссией медико-биологических дисциплин учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 8 от 12.04.2016г.).

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Курс по выбору «Клиническая морфология челюстно-лицевой области и шеи» – это углубление знаний по топографии лицевого отдела головы и шеи, макроскопическому и микроскопическому строению, зубов и окружающих их тканей, а также приобретение навыков по использованию полученных знаний в практической деятельности врача-стоматолога разных специальностей, включая стоматолога-терапевта, стоматолога-ортопеда и стоматолога-хирурга.

Цели преподавания: углубление подготовки студентов по разделам учебной программы «Топографической анатомии и оперативной хирургии» и «Гистология, цитология, эмбриология», которые касаются клинической анатомии и прикладных аспектов гистологии челюстно-лицевой области и шеи.

Задача преподавания: на основе углубления знаний по разделам «Топографическая анатомия головы», «Топографическая анатомия шеи», «Зубочелюстная система» осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения студентов умению применять базисные морфологические знания для постановки диагноза и назначения лечения при заболеваниях зубов и периодонта, а также умению правильно интерпретировать результаты, полученные с помощью современных методов визуализации анатомических образований *in vivo*.

Цель изучения курса по выбору студентами: углубление знаний и приобретение умений по разделам «Анатомия человека» и «Гистология, цитология, эмбриология» для формирования профессиональных компетенций.

Задача изучения курса по выбору студентами: формирование профессиональных компетенций в процессе углубленной подготовки по разделам «Топографическая анатомия головы», «Топографическая анатомия шеи», «Зубочелюстная система».

Освоение учебной программы курса по выбору «Клиническая морфология челюстно-лицевой области и шеи» обеспечивает приобретение студентом академических и профессиональных компетенций в форме:

- навыков применения анатомических знаний для объяснения причин возникновения отдельных симптомов стоматологических заболеваний, а также правильной интерпретации морфологических изменений зубочелюстного аппарата и смежных органов, выявляемых с помощью современных инструментальных методов диагностики;
- умения правильно (с точки зрения современной Международной анатомической терминологии) называть органы человека и их части, что лежит в основе правильного названия болезней;
- умения правильно интегрировать данные о строении и функции, макроскопическом и микроскопическом строении разных систем органов, расположенных в области головы; представлять их пространственные взаимоотношения в конкретных топографо-анатомических областях;

В результате изучения курса по выбору «Клиническая морфология челюстно-лицевой области и шеи» студент должен

знать:

- послойное строение отдельных топографо-анатомических областей лицевого отдела головы и шеи человека;
- источники кровоснабжения и иннервации органов и тканей челюстно-лицевой области, а также пути оттока лимфы от них;
- русские названия (включая эпонимы) и латинские эквиваленты основных анатомических структур зубочелюстного аппарата;
- макро- и микроскопическое строение органов полости рта и возможности их визуализации в стоматологии.

уметь:

- ориентироваться в слоях головы и шеи человека и распознавать расположенные в них анатомические структуры;
- сопоставлять реальное анатомическое строение органов с изображениями, получаемыми современными диагностическими аппаратами (КТ, КЛКТ и т.д.);
- использовать сведения о макроскопическом и микроскопическом строении органов полости рта для постановки клинического диагноза и выбора оптимальных методов лечения.
- дифференцировать структурные элементы клеток и тканей в составе органов при микроскопическом исследовании образцов биопсийного, пункционного и интраоперационного материала;

владеть:

- навыками применения анатомических знаний для объяснения причин возникновения симптомов поражения тканей зуба и заболеваний смежных органов, а также правильной интерпретации морфологических изменений, выявляемые с помощью современных инструментальных методов диагностики;
- умением правильно (с точки зрения современной международной анатомической номенклатуры) называть органы человека и их части;
- методами микроскопических исследований биопсийного материала.

Всего на изучение курса по выбору отводится 74 академических часа. Распределение аудиторных часов по видам занятий: 49 часов практических занятий, 25 часов самостоятельной работы студента.

Текущая аттестация проводится в соответствии с учебным планом по специальности в форме зачета (10 семестр).

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий
	практических (лабораторных)
1. Клиническая анатомия передней и боковой области лицевого отдела головы	7
1.1. Границы лицевого и мозгового отделов головы. Поверхностная анатомия лицевого отдела головы	1
1.2. Источники иннервации кожи лица	1
1.3. Мышцы лица: источники развития в эмбриогенезе; кровоснабжение и иннервация	2
1.4. Клетчаточные пространства передней и боковой области лицевого отдела головы	1
1.5. Контрфорсы черепа	1
1.6. Клиническая анатомия слюнных желез	1
2. Клиническая анатомия глубокой области лица	7
2.1. Стенки и содержимое глубокой области лица: мышцы, сосуды и нервы	2
2.2. Клиническая анатомия нижнечелюстного нерва	2
2.3. Топография верхнечелюстной артерии и ее ветвей	2
2.4. Клетчаточные пространства глубокой области лица	1
3. Клиническая анатомия шеи	7
3.1. Производные жаберных дуг жаберных (глоточных) карманов	0,5
3.2. Поверхностная анатомия шеи, области и треугольники; проекция сосудов, нервов и органов шеи на кожные покровы	0,5
3.3. Мышцы и фасции шеи	1
3.4. Клетчаточные пространства шеи	1
3.5. Топографическая анатомия органов шеи	1
3.6. Региональные лимфатические узлы шеи	1
3.7. Послойное строение поднижнечелюстного и подбородочного треугольника	1
3.8. Послойное строение сонного треугольника и бокового треугольника шеи	1

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий
	практических (лабораторных)
4. Анатомическое обоснование методов местного обезболивания, применяемых в стоматологии	7
4.1. Виды местного обезболивания	1
4.2. Анатомическое обоснование места выполнения инфильтрационной анестезии зубов	1
4.3. Индивидуальные варианты хода ветвей верхнечелюстного и нижнечелюстного нервов	1
4.4. Проводниковая анестезия зубов верхней челюсти	2
4.5. Проводниковая анестезия зубов нижней челюсти	2
5. Макроскопическое и микроскопическое строение зуба и слизистой оболочки ротовой полости	7
5.1. Общий план структурной организации и тканевой состав зуба	4
5.2. Морфофункциональная характеристика слизистой оболочки полости рта	3
6. Макроскопическое и микроскопическое строение периодонта	7
6.1. Периодонт. Общая структурно-функциональная характеристика компонентов. Микроскопическое строение цемента	3
6.2. Микроскопическое строение периодонтальной связки	2
6.3. Гистологическое строение альвеолярной кости	2
7. Нормальная рентгеноанатомия челюстно-лицевой области	7
7.1. Методы визуализации анатомических структур челюстно-лицевой области	2
7.2. Нормальная рентгеноанатомия костей и полостей лицевого отдела головы	2
7.3. Нормальная рентгеноанатомия зубов и поддерживающего аппарата зуба	3
Всего часов	49

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

1. Клиническая анатомия передней и боковой области лицевой отдела головы

1.1. Границы лицевого и мозгового отделов головы. Поверхностная анатомия лицевого отдела головы

Области головы и проекция основных анатомических образований. Основные костные ориентиры: надглазничный и подглазничный края, скуловая дуга, сосцевидный отросток, надглазничная вырезка, подглазничное и подбородочное отверстия. Границы лицевого и мозгового отделов головы. Области в составе лицевого отдела головы. Проекция на кожу лицевой, поверхностной височной и затылочной артерий, ветвей лицевого нерва. Проекция на кожу околоушной железы и ее выводного протока. Линии Лангера.

1.2. Источники иннервации кожи лица

Определение уровня поражения тройничного нерва (чувствительный узел или ядра в стволе мозга) при потере кожной чувствительности по характеру расстройства общей и проприоцептивной чувствительности.

1.3. Мышцы лица: источники развития в эмбриогенезе; кровоснабжение и иннервация

Мышцы лица (мимические мышцы): классификация, места начала и прикрепления, функция. Поверхностная мышечно-апоневротическая система (SMAS). Лицевой нерв (VII): ядра, места выхода из мозга и черепа, качественный состав нервных волокон, ветви. Клинические проявления поражения ветвей лицевого нерва. Лицевая артерия: места начала, топография, ветви.

1.4. Клетчаточные пространства передней и боковой области лицевого отдела головы

Границы и содержимое клетчаточных пространств: межмышечного пространства щеки, пространства клыковой ямки и поджевательного пространства; связь с другими клетчаточными пространствами головы и шеи. Лицевая вена, притоки, анастомозы. Пути гематогенного распространения инфекции из области носогубного треугольника.

1.5. Контрфорсы черепа

Анатомическое строение костей лицевого черепа (верхней и нижней челюсти, решетчатой, скуловой, носовой и слезной кости). Швы лицевого черепа. Закономерности расположения линии перелома на костях лицевого черепа. Особенности переломов нижней челюсти. Понятие о «благоприятном» и «неблагоприятном» переломе.

1.6. Клиническая анатомия слюнных желез

Околоушная, подъязычная, поднижнечелюстная железа: место локализации; взаимоотношение с другими анатомическими структурами; топография выводного протока; источники кровоснабжения и иннервации. Малые слюнные железы

2. Клиническая анатомия глубокой области лица

2.1. Стенки и содержимое глубокой области лица: мышцы, сосуды и нервы

Глубокая область лица. Границы, костные стенки подвисочной и крыловидно-небной ямки. Содержимое: латеральная и медиальная крыловидные мышцы, сухожилие височной мышцы, верхнечелюстная артерия, крыловидное сплетение, нижнечелюстной нерв.

2.2. Клиническая анатомия и индивидуальные варианты строения нижнечелюстного нерва

Тройничный нерв (V): ядра; чувствительный корешок и тройничный узел, двигательный корешок; места выхода из мозга и полости черепа. Общий план ветвления тройничного нерва: глазной, верхнечелюстной и нижнечелюстной нервы. Нижнечелюстной нерв: области иннервации; качественный состав нервных волокон.

2.3. Топография верхнечелюстной артерии и ее ветвей

Верхнечелюстная артерия: расположение относительно мышечного отростка нижней челюсти, ход в подвисочной и крыловидно-небной ямках; ветви; области кровоснабжения; внутрисистемные и межсистемные анастомозы.

2.4. Клетчаточные пространства глубокой области лица

Клетчаточные пространства: височно-крыловидный, крыловидно-нижнечелюстной, межкрыловидный промежутки. Границы и содержимое окологлоточного пространства, деление на отделы (заглоточное и боковое окологлоточное пространства). Взаимосвязь клетчаточных пространств глубокой области лица с пространствами боковой области лица, клетчаткой дна полости рта, височной областью, полостью черепа.

3. Клиническая анатомия шеи

3.1. Производные жаберных дуг жаберных (глоточных) карманов

Развитие челюстно-лицевой области в эмбриогенезе: производные жаберных дуг; образование первичной ротовой и носовой полостей; морфогенез верхней губы и вторичной носовой перегородки. Эмбриогенез языка, щитовидной и околощитовидных желез. Формирование вторичного неба. Наружные изменения рото-лицевого комплекса в ходе эмбрионального развития. Врожденные аномалии развития: макростомия и микростомия, расщелина верхней губы, твердого неба, врожденные кисты шеи.

3.2. Поверхностная анатомия шеи, области и треугольники; проекция сосудов, нервов и органов шеи на кожные покровы

Границы шеи, деление на области и проекция основных анатомических образований. Передняя, грудино-ключично-сосцевидная и задняя области шеи. Основные костно-хрящевые ориентиры: подъязычная кость, яремная вырезка грудины, щитовидный и перстневидный хрящи, кольца трахеи. Проекция на кожу подключичной, наружной сонной артерий; внутренней, наружной и передней яремной вены; ветвей шейного и пучков плечевого

сплетения. Места пальцевого прижатия артерий. Проекция поверхностных лимфатических узлов шеи.

3.3. Мышцы и фасции шеи

Развитие мышц шеи в эмбриогенезе. Классификация мышц по генетическому и топографо-анатомическому принципам; источники иннервации и кровоснабжения; отношение к фасциям шеи.

Фасции шеи: поверхностная, собственная (деление на пластинки), и висцеральная. Деление собственной фасции шеи на поверхностную, предтрахеальную и предпозвоночную пластинки. Классификация фасций шеи по В.Н. Шевкуненко.

3.4. Клетчаточные пространства шеи

Клетчаточные пространства шеи: деление на замкнутые и незамкнутые, границы. Связь с клетчаточными пространствами головы, средостением, подмышечной и надостной ямками. Клиническое значение фасций шеи как пути распространения одонтогенной инфекции. Современные методы визуализации клетчаточных пространств шеи *in vivo*.

3.5. Топографическая анатомия органов шеи

Глотка, шейная часть пищевода, гортань, шейная часть трахеи, щитовидная и околощитовидные железы: скелетотопия, синтопия; строение; функция; источники кровоснабжения и иннервации; пути оттока лимфы.

3.6. Региональные лимфатические узлы шеи

Подподбородочные, поднижнечелюстные, передние и латеральные (поверхностные, глубокие верхние и глубокие нижние) шейные узлы: место локализации (клинические и хирургические ориентиры); топографические области и органы, от которых они принимают лимфу. Группы (уровни) узлов в соответствии с клинической классификацией.

3.7. Послойное строение поднижнечелюстного и подбородочного треугольника

Надподъязычная область: границы, послойное строение поднижнечелюстного и подбородочного треугольников. Фасциальный мешок поднижнечелюстной железы. Мышцы дна полости рта: иннервация и кровоснабжение. Межмышечные щели дна полости рта. Подъязычное клетчаточное пространство: границы, содержимое.

3.8. Послойное строение сонного треугольника и латеральной области шеи

Подподъязычная область: границы, треугольники. Сонный треугольник: послойное строение. Структурные компоненты сосудисто-нервного пучка шеи: взаимоотношения элементов (общей сонной артерии, внутренней яремной вены, блуждающего нерва, шейной петли). Место пальпации и прижатия общей сонной артерии для временной остановки кровотечения.

4. Анатомическое обоснование методов местного обезболивания, применяемых в стоматологии

4.1. Виды местного обезболивания

Показания и противопоказания для выполнения аппликационной, инфльтрационной и проводниковой анестезии в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Техника выполнения проводниковой анестезии кожных ветвей шейного сплетения и тройничного нерва.

4.2. Анатомическое обоснования места выполнения инфльтрационной анестезии зубов

Региональные особенности строения наружной кортикальной пластинки на верхней и нижней челюсти. Места проекции на кожные покровы надглазничной вырезки, подглазничного и подбородочного отверстия.

4.3. Проводниковая анестезия зубов верхней челюсти

Источники иннервации верхних зубов и окружающих их структур. Верхнее зубное сплетение. Места вступления нервов в кость. Обоснования места проведения туберальной и инфраорбитальной анестезии, анестезия средней верхней альвеолярной ветви, носонебного и большого небного нервов. Возможные осложнения проводниковой анестезии зубов.

4.4. Проводниковая анестезия зубов нижней челюсти

Источники иннервации нижних зубов и окружающих их структур. Нижнее зубное сплетение. Обоснования места проведения мандибулярной анестезии и анестезии нижнего альвеолярного нерва. Возможные осложнения проводниковой анестезии зубов.

4.5. Индивидуальные варианты хода ветвей верхнечелюстного и нижнечелюстного нервов

Дополнительные источники иннервации зубов, предопределяющие не эффективность отдельных видов проводниковой анестезии. Обоснование необходимости проведения анестезии челюстно-подъязычного нерва и двухсторонней анестезии подбородочного нерва. Туннельные синдромы, связанные со сдавлением ветвей нижнечелюстного нерва.

5. Макроскопическое и микроскопическое строение зуба и слизистой оболочки ротовой полости

5.1. Микроскопическое строение зуба

Общий план структурной организации, функции зубов. Эмаль. Беспризменная и призменная эмаль. Форма и строение эмалевых призм. Межпризменное вещество. Эмалевые пластинки, пучки, веретена. Обмен веществ и питание эмали. Кутикула, пелликула, зубной налет и их роль в проникновении неорганических веществ в эмаль.

Дентин: дентинные каналы, основное (межклеточное) вещество. Предентин. Плащевой и околопульпарный дентин. Пери- и интертубулярный дентин. Содержимое дентинных канальцев. Интерглобулярный дентин. Зернистый слой. Понятие о первичном, вторичном дентине. Прозрачный (склерозированный) дентин. Мертвые пути в дентине. Чувствительность дентина.

Общая характеристика и функции пульпы. Микроскопическое строение пульпы, кровоснабжение и иннервация. Дентикли. Отличия пульпы

коронковой и корневой части зуба, временных и постоянных зубов. Регенерация и возрастные особенности пульпы. Реакция дентинопульпарного комплекса на травму. Репаративный дентин. Возрастные изменения дентина и пульпы.

5.2. Морфофункциональная характеристика слизистой оболочки полости рта

Особенности строения эпителия, собственной пластинки, ее механических свойств, проницаемости в зависимости от локализации (типы слизистой оболочки). Гистологическое строение десны (свободная и прикрепленная части). Десневая борозда. Эпителий прикрепления.

6. Макроскопическое и микроскопическое строение периодонта

6.1. Периодонт. Общая структурно-функциональная характеристика компонентов. Микроскопическое строение цемента

Периодонт. Общая структурно-функциональная характеристика компонентов: цемента, периодонтальной связки (десмодонта), альвеолярной кости и десны. Цемент: клеточный и бесклеточный.

6.2. Микроскопическое строение периодонтальной связки

Периодонтальная связка (десмодонт): клеточный состав, классификация основных групп коллагеновых волокон, основное вещество. Эпителиальные включения. Источники кровоснабжения и иннервации. Рецепторная функция десмодонта.

6.3. Гистологическое строение альвеолярной кости

Зубная альвеола: межзубные и межкорневые перегородки. Гистологическое строение альвеолярной кости. Физиологическая и репаративная перестройка стенки зубной альвеолы. Изменение тканей периодонта при движении зубов. Гистологические аспекты внутрикостной имплантации зубов.

7. Нормальная рентгеноанатомия челюстно-лицевой области

7.1. Методы визуализации анатомических структур челюстно-лицевой области.

Закономерности формирования изображения структур челюстно-лицевой области различными методами. Основные проекции рентгенологического исследования, проекционные искажения. Технологические особенности получения качественного изображения. Трехмерная визуализация в стоматологии.

7.2. Нормальная рентгеноанатомия костей и полостей лицевого отдела головы

Кости и околоносовые пазухи в рентгеновском изображении. Рентгенопозитивные и рентгенонегативные объекты. Возрастные особенности.

7.3. Нормальная рентгеноанатомия зубов и поддерживающего аппарата зуба

Зубы в рентгеновском изображении: твердые ткани зуба; альвеолярная кость; полость коронки, корневые каналы, дентикли; периодонтальная щель, гиперцементоз.

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА КУРСА ПО ВЫБОРУ
«КЛИНИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ОБЛАСТИ И ШЕИ»**

Номер раздела, темы	Название раздела, темы	Количество аудиторных часов	Самостоятельная работа студента	Формы контроля знаний
		практических		
1	Клиническая анатомия передней и боковой области лицевой отдела головы	7	3,5	
1.1	Границы лицевого и мозгового отделов головы. Поверхностная анатомия лицевого отдела головы	1	0,5	Собеседование Устный опрос
1.2	Источники иннервации кожи лица	1	0,5	Устный опрос
1.3	Мышцы лица: источники развития в эмбриогенезе; кровоснабжение и иннервация	2	1	Устный опрос
1.4	Клетчаточные пространства передней и боковой области лицевого отдела головы	1	1	Устный опрос
1.5.	Контрфорсы черепа	1	0,5	Устный опрос
2	Клиническая анатомия глубокой области лица	7	3,5	
2.1	Стенки и содержимое глубокой области лица: мышцы, сосуды и нервы	1	2	Устный опрос
2.2	Клиническая анатомия и индивидуальные варианты строения нижнечелюстного нерва.	2	0,5	Устный опрос
2.3	Топография верхнечелюстной артерии и ее ветвей	2	0,5	Устный опрос
2.4	Клетчаточные пространства глубокой области лица	2	0,5	Устный опрос
3	Клиническая анатомия шеи	7	3,5	
3.1	Производные жаберных дуг жаберных (глоточных) карманов	1	0,5	Устный опрос
3.2	Поверхностная анатомия шеи, области и треугольники; проекция сосудов, нервов и органов шеи на кожные покровы	0,5	0,5	Устный опрос
3.3	Мышцы и фасции шеи	0,5	0,5	Устный опрос
3.4	Клетчаточные пространства шеи	1	0,5	Устный опрос
3.5	Топографическая анатомия органов шеи	1	0,5	Устный опрос
3.6	Региональные лимфатические узлы шеи	1	0,5	Устный опрос
3.7	Послойное строение		0,25	

	поднижнечелюстного и подбородочного треугольника	1		Устный опрос
3.8	Послойное строение сонного треугольника и бокового треугольника шеи	1	0,25	Устный опрос
4	Анатомическое обоснование методов местного обезболивания, применяемых в стоматологии	7	3,5	
4.1	Виды местного обезболивания	1	1	Устный опрос
4.2	Анатомическое обоснование места выполнения инфильтрационной анестезии зубов	1	1	Устный опрос
4.3	Проводниковая анестезия зубов верхней челюсти	1	0,5	Устный опрос
4.4	Проводниковая анестезия зубов нижней челюсти	2	0,5	Устный опрос
4.5	Индивидуальные варианты хода ветвей верхнечелюстного и нижнечелюстного нервов	2	0,5	Устный опрос
5	Макроскопическое и микроскопическое строение зуба и слизистой оболочки ротовой полости	7	3,5	
5.1	Общий план структурной организации и тканевой состав зуба	4	2	Устный опрос
5.2	Морфофункциональная характеристика слизистой оболочки полости рта	3	1,5	Устный опрос
6	Макроскопическое и микроскопическое строение периодонта	7	3,5	
6.1	Периодонт. Общая структурно-функциональная характеристика компонентов. Микроскопическое строение цемента	3	1,5	Устный опрос
6.2	Микроскопическое строение периодонтальной связки	2	1	Устный опрос
6.3	Гистологическое строение альвеолярной кости	2	1	Устный опрос
7	Нормальная рентгеноанатомия челюстно-лицевой области	7	4	
7.1	Методы визуализации анатомических структур челюстно-лицевой области	3	2	Оценка компьютерных томограмм
7.2	Нормальная рентгеноанатомия костей и полостей лицевого отдела головы	2	1	Устный опрос
7.3	Нормальная рентгеноанатомия зубов и поддерживающего аппарата зуба	2	1	Тесты Зачет
		49	25	

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. Кабак С.Л. Краткий курс топографической анатомии. – Мн.: Высшая школа, 2014. – 223 с.
2. Атлас анатомии человека / Под ред. Н.О. Бартоша, Л.Л. Колесникова. – Пер. с англ. А.П. Киясова. – 4-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 – 624 с.: ил.
3. Кузнецов, С.Л. Атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии. – М.: 2002. – 373 с.
4. Юшканцева, С.И. Гистология, цитология, эмбриология. Краткий атлас: учеб. пособие / С.И. Юшканцева, В.Л. Быков. – СПб.: П-2, 2006. – 96 с.: ил.
5. Применение конусно-лучевой компьютерной томографии в стоматологии: Учеб.-метод. пособие / Н.А. Саврасова, Ю.М. Мельниченко, И.Е. Шотт, А.З. Бармуцкая. – Минск : БГМУ, 2016. – 40 с.
6. Нормальная рентгеноанатомия и рентгеносемиотика патологии челюстно-лицевой области: Учеб.-метод. пособие / Н.А. Саврасова. – Минск : БГМУ, 2011. – 48 с.

ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ

Для диагностики компетенций используются следующие формы:

1. Устная форма:
 - собеседования
 - устный опрос
2. Письменная форма:
 - тесты
3. Устно-письменная форма:
 - зачет
4. Техническая форма:
 - оценка компьютерных томограмм.

СОСТАВИТЕЛИ:

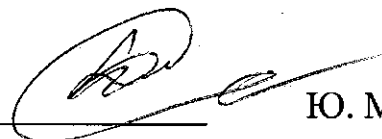
Профессор кафедры морфологии человека, доктор медицинских наук, профессор



С. Л. Кабак

подпись

Ассистент кафедры морфологии человека, кандидат медицинских наук



Ю. М. Мельниченко

подпись

Доцент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии, кандидат медицинских наук, доцент



Н. А. Саврасова

подпись

Заведующий кафедрой морфологии человека учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент



Н. В. Синельникова

подпись

Оформление курса по выбору и сопровождающих документов соответствует установленным требованиям.

Декан стоматологического факультета

26.05 2016 г.



С. Н. Пархамович

Методист-эксперт учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

26.05 2016 г.



С. А. Харитонова

Сведения об авторах (составителях) курса по выбору

Фамилия, имя, отчество	Кабак Сергей Львович
Должность, ученая степень, ученое звание	Профессор кафедры морфологии человека, доктор медицинских наук, профессор
☎ служебный	+37517-271-95-50
Факс:	
<i>E-mail:</i>	kabak@bsmu.by

Фамилия, имя, отчество	Мельниченко Юлия Михайловна
Должность, ученая степень, ученое звание	Ассистент кафедры морфологии человека, кандидат медицинских наук
☎ служебный	+37517-272-60-85
Факс:	
<i>E-mail:</i>	mjm1980@yandex.ru

Фамилия, имя, отчество	Саврасова Нина Александровна
Должность, ученая степень, ученое звание	Доцент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии, кандидат медицинских наук, доцент
☎ служебный	+37517-272-56-41
Факс:	
<i>E-mail:</i>	ninasavrassova@tut.by