

Дисциплина
ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ
3 курс стоматологический факультет (6 семестр)_2023 год набора
Весенний семестр 2025-2026 уч.года
ЛЕКЦИИ- зав.кафедрой Гандылян К.С., доц.Елисеева Е.В.

	Наименование лекции	Перечень учебных вопросов
11.02.2026	1. Одонтогенные воспалительные заболевания.	1. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Пути распространения одонтогенной инфекции. 2.Этиология, патогенез и классификация воспалительных заболеваний ЧЛО. 3.«Одонтогенная инфекция» и современные представления о ее значении. Причины обострения хронической одонтогенной инфекции. 4.Факторы, определяющие возникновение деструкции костной ткани.
25.02.2026	2. Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей.	1.Клиническая характеристика подострой стадии остеомиелита. Патологическая анатомия. Лечение. 2. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм хронического остеомиелита (секвестрирующая, гиперпластическая, первично- хроническая), дифференциальная диагностика. Особенности течения на верхней и нижней челюсти. 3.Комплексное патогенетическое лечение: в стадии формирования секвестров, в стадии демаркации, после секвестрэктомии, при гиперпластической форме. 4. Сроки и техника выполнения секвестрэктомиа. Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти.
11.03.2026	3. Одонтогенный гайморит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	1.Этиология, патогенез. Классификация, клиника. Причины возникновения антроорального сообщения. Диагностика, дифференциальная диагностика одонтогенного, риногенного, травматического, аллергического гайморитов. 3. Стандарт оказания медицинской помощи больным с одонтогенным гайморитом 4.Оперативные методы лечения: пункция верхнечелюстной пазухи, гайморотомия по Колдуэллу- Люку. Этапы выполнения, возможные осложнения. Тактика врача в отношении «причинного» зуба. Показания и тактика оперативного закрытия перфорации и свища верхнечелюстной пазухи.
25.03.2026	4. Абсцессы и флегмоны клетчаточных пространств, прилежащих к верхней челюсти	1. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия абсцессов и флегмон подглазничной, скуловой областей. 2. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия абсцессов и флегмон височной области, крылонебной, подвисочной ямок.

		3. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия флегмон глазницы.
08.04.2026	5. Абсцессы и флегмоны поверхностных клетчаточных пространств, прилежащих к нижней челюсти	1. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия абсцессов челюстно-язычного желобка, подъязычной области, тела языка. 2. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия абсцессов и флегмон поднижнечелюстного, позадичелюстного и подподбородочного пространств. 3. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия абсцессов и флегмон щечной и околоушно-жевательной областей.
22.04.2026	6. Абсцессы и флегмоны глубоких клетчаточных пространств, прилежащих к нижней челюсти	1. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия абсцессов и флегмон крыловидно-челюстного и окологлоточного пространств. 2. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия флегмон корня языка 3. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиническая картина, оперативный доступ для вскрытия флегмон дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Людвига).