



**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Южно-Уральский государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)**

**Методические указания**  
**для обучающихся по освоению дисциплины**  
**(модуля)**

по дисциплине «Стоматология»

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Разработчик

Ю.В. Павлиенко

Методические указания утверждены на заседании кафедры протокол № 9

от 07.04 2024 г.

Заведующий кафедрой

Л.С. Латышина



**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Южно-Уральский государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)**

**Методические указания**  
**для обучающихся по освоению дисциплины**  
**(модуля)**

по дисциплине «Стоматология»

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Разработчик

Ю.В. Павлиенко

Методические указания утверждены на заседании кафедры протокол № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой

Л.С. Латюшина

## ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

**Тема № 1.** Методы обследования стоматологических больных. Кариес, пульпит, периодонтит. Обезболивание при операции удаления зуба, его особенности в детском возрасте. Операция удаления зуба у детей, осложнения.

**Цель занятия:** научиться обследовать и курировать стоматологических больных; узнать методы диагностики заболеваний зубов, принципы профилактики и лечения. Изучить показания и противопоказания к операции удаления зуба у детей и взрослых, возможные осложнения. Ознакомиться с основными методами обезболивания в стоматологии и применяемыми для этого медикаментозными средствами.

**Учебная карта занятия:**

Теоретический разбор материала: тестирование, опрос

Знакомство со стоматологическим кабинетом или отделением.

**Вопросы для подготовки по теме:**

1. Основные методы обследования стоматологических больных.
2. Дополнительные методы обследования стоматологических больных.
3. Кариес. Классификация, клиника, принципы лечения.
4. Методы профилактики кариеса у детей.
5. Пульпит. Классификация. Клиника острого пульпита. Особенности течения в детском возрасте. Первая врачебная помощь.
6. Периодонтиты. Классификация. Клиника острого и хронического периодонтита. Первая врачебная помощь.
7. Обезболивание в стоматологии. Классификация.
8. Показания к применению наркоза при лечении и удалении зубов у детей.
9. Операция удаления зуба. Показания, противопоказания. Особенности вмешательства в детском возрасте.
10. Общие и местные осложнения при удалении зубов.

**Тема № 2:** Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта, особенности у детей. Хроническая очаговая инфекция полости рта.

**Цель занятия:** ознакомиться с этиологией и клиникой часто встречающихся заболеваний пародонта и СОПР, уяснить их связь с общесоматической патологией.

**Учебная карта занятия:**

Теоретический разбор материала: тестирование, опрос

Курация больных в стоматологическом отделении

**Вопросы для подготовки по теме:**

1. Классификация заболеваний пародонта.
2. Гингивит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Причины возникновения и особенности течения у детей.
3. Пародонтит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Причины возникновения и особенности течения у детей.
4. Пародонтоз. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
5. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Классификация.
6. Кандидоз полости рта у взрослых.
7. Кандидоз полости рта. Причины возникновения и особенности течения у детей.
8. Хронический афтозный стоматит у взрослых.
9. Хронический афтозный стоматит. Причины возникновения и особенности течения у детей.
10. Герпетические поражения слизистой оболочки полости рта.

11. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.
12. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта.

**Тема № 3:** Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей.

**Цель занятия:** научиться основам диагностики воспалительных заболеваний ЧЛЮ, построению клинического диагноза, проведению дифференциального диагноза и составлению плана комплексного лечения больных.

**Учебная карта занятия:**

Теоретический разбор материала: тестирование, опрос

Курация больных в стоматологическом отделении

**Вопросы для подготовки по теме:**

1. Периостит челюстей. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения. Особенности течения периостита у детей. Показания к госпитализации детей.
2. Остеомиелит челюстей. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Гематогенный остеомиелит.
4. Фурункулы ЧЛЮ. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения.
5. Карбункул ЧЛЮ. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения.
6. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология. Патогенез.
7. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях.
8. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон око- лочелюстных и смежных с ними областей. Топическая и дифференциальная диагностика.
9. Принципы планирования комплексного лечения. Хирургическое лечение. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с одонтогенным абсцессом, флегмоной.
10. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи. Особенности течения и лечения этих заболеваний в детском возрасте.

**Тема № 4:** Травма челюстно-лицевой области.

**Цель занятия:** научиться диагностике повреждений челюстно-лицевой области, оказанию первой помощи при ранениях мягких тканей и переломах челюстей и принципам лечения.

**Учебная карта занятия:**

Теоретический разбор материала: тестирование, опрос

Работа с историей болезни (оценка результатов анализов, рентгенограмм)

Курация больных в стоматологическом отделении

**Вопросы для подготовки по теме:**

1. Локализация переломов верхней челюсти, их клинические признаки.
2. Локализация переломов нижней челюсти, их клинические признаки.
3. Доврачебная и первая врачебная помощь при переломе челюстей.
4. Методы иммобилизации при переломе нижней челюсти. Показания к операции остеосинтеза, его виды.
5. Методы иммобилизации при переломе верхней челюсти.
6. Осложнения при переломе нижней челюсти, их профилактика.
7. Осложнения при переломе верхней челюсти, их профилактика
8. Причины, вызывающие смещение отломков при переломах челюстей.
9. Объем доврачебной помощи раненым в челюстно-лицевую область.
10. Первая врачебная помощь при ранениях в челюстно-лицевую область.

11. Квалифицированная и специализированная помощь раненым в челюстно-лицевую область.
12. Виды асфиксий и их лечение
13. Методы временной и окончательной остановки кровотечения при ранениях в челюстно-лицевую область.
14. Особенности хирургической обработки при ранениях в челюстно-лицевую область.
15. Осложнения при огнестрельных ранениях (непосредственные, ближайшие, отдаленные).
16. Уход за челюстно-лицевыми ранеными. Их питание.

#### **Тема № 5: Опухоли челюстно-лицевой области.**

**Цель занятия:** научиться принципам диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области, тактике врача при подозрении на них, ознакомиться с методами лечения.

#### **Учебная карта занятия:**

Теоретический разбор материала: тестирование, опрос

Работа с историей болезни (оценка результатов анализов, рентгенограмм)

Курация больных в стоматологическом отделении

#### **Вопросы для подготовки по теме:**

1. Дермоидные и эпидермоидные кисты, атеромы в ЧЛЮ. Причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Кисты больших и малых слюнных желёз.
3. Кисты челюстей. Классификация, причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения.
4. Доброкачественные опухоли кожи лица и слизистой оболочки полости рта. Классификация, причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения.
5. Доброкачественные опухоли челюстей.
6. Злокачественные опухоли кожи лица и слизистой оболочки полости рта. Классификация, причины возникновения, клиника, диагностика, принципы лечения.
7. Злокачественные опухоли челюстей.

#### **Тема № 6: Врожденные пороки развития лица и шеи.**

**Цель занятия:** узнать анатомические и функциональные нарушения при врожденных расщелинах губы и нёба, ознакомиться со способами их устранения.

#### **Учебная карта занятия:**

Теоретический разбор материала: тестирование, опрос

Работа с историей болезни (оценка результатов анализов, рентгенограмм)

Курация больных в стоматологическом отделении

#### **Вопросы для подготовки по теме:**

1. Этиопатогенез врожденных дефектов челюстно-лицевой области.
2. Классификация врожденных расщелин губы и неба.
3. Функциональные расстройства при врожденных расщелинах неба и их устранение в до- и послеоперационном периоде. Сроки хирургического лечения врожденных расщелин губы и неба.
4. Показания для хейло- и уранопластики у новорожденных.
5. Ортодонтическое лечение больных с врожденными расщелинами неба и его сроки.
6. Вскармливание детей с врожденными расщелинами неба.
7. Значение логопедического обучения и его сроки.
8. Принципы диспансеризации детей с врожденными расщелинами неба и губы.
9. Комплексное лечение детей с врожденными расщелинами неба.

10. Принципы операции при расщелинах губы.
11. Принципы операции при расщелинах неба.
12. Показания к корригирующим операциям при врожденных деформациях носа и губы. Сроки их проведения.

## САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

**Тема № 1:** Написание истории болезни

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения.**

1. Курация больного, работа с врачебной историей болезни.
2. Разбор курируемого пациента с преподавателем и группой.
3. Работа с литературой.
4. Написание истории болезни.
5. Защита истории болезни (или иная форма оценки).

### **I. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ**

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Пол.
3. Возраст.
4. Постоянное место жительства.
5. Профессия.
6. Дата поступления.
7. Дата курации.

### **II. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО**

**Основные жалобы**

**Дополнительные жалобы**

Дополнительные жалобы выясняются при активном опросе больного. Для того чтобы составить впечатление о состоянии организма больного в целом и не пропустить каких-либо симптомов, такой опрос проводится в определенной последовательности.

**Опорно-двигательный аппарат**

Боли (в мышцах, костях, суставах), их характер, время появления, летучесть. Ограничение или затруднение движений. Припухание и покраснение суставов. Утренняя скованность. Деформации костей и суставов. Боль и затруднения при движении в позвоночнике.

**Дыхательная система**

1. Голос: хриплый, звучный, слабый, афоничный.
2. Боли в горле: характер, время появления.
3. Насморк: постоянный или периодический.
4. Кашель: а) время появления; б) характер (постоянный, периодический, приступообразный); в) сухой или с мокротой; г) интенсивность; д) причины, вызывающие или усиливающие кашель; е) тембр — лающий, сиплый, короткий, беззвучный.
5. Мокрота: а) количество за сутки; б) характер (слизистая, гнойная, серозная, смешанная); в) цвет (бесцветная, зеленая, желтая, розовая, ржавая, коричневая); г) запах мокроты; д) слоистость; е) примеси; ж) отходит свободно или с трудом; з) время появления.
6. Кровохарканье: а) время появления и частота; б) количество (плевки, прожилки, чистая кровь); в) цвет крови (алая, темная); г) характер (пенистая кровь, сгустки, «малиновое желе», жидкая).
7. Боль в грудной клетке: а) локализация; б) характер; в) степень выраженности; г) связь с дыханием, кашлем, физическим напряжением; д) иррадиация; е) что облегчает боль.
8. Одышка: а) характер (инспираторная, экспираторная, смешанная, постоянная или приступообразная); б) время и причины появления; в) степень выраженности; г) что облегчает состояние.
9. Приступы удушья — частые, редкие; длительные, кратковременные; сопровождаются ли свистящими хрипами; время и причины появления; чем купируются.

**Сердечно-сосудистая система**

1. Боли в области сердца и за грудиной: а) постоянные или периодические; б) локализация — за грудиной, слева от грудины, в области верхушечного толчка; в) характер — ноющие, давящие, колющие, сжимающие и др.; г) иррадиация; д) интенсивность; е) чем

сопровождаются (чувством страха, слабостью, потливостью, головокружением и т. д.); ж) причины и время появления з) продолжительность и частота болевых приступов; поведение больного во время приступа; е) что снимает боль.

2. Одышка: а) время появления (при физической нагрузке, в покое, после приема пищи); б) характер (инспираторная, экспираторная, смешанная); в) нарастание одышки до степени удушья с появлением клокочущего дыхания, кашля, розовой пенистой мокроты).

3. Сердцебиение: а) характер (постоянное, приступообразное); б) частота и длительность; в) условия появления сердцебиения (физическое и эмоциональное напряжение; в покое; связано с приемом пищи, положением тела, приемом лекарственных средств).

4. Ощущение перебоев в работе сердца: постоянное, периодическое;

5. Ощущение пульсации (в каких частях тела).

6. Отеки: локализация, время появления и исчезновения; тип (местные, общие); степень выраженности, длительность.

7. Головная боль: характер, локализация, время возникновения, длительность; чем снимается.

8. Головокружение, ощущение шума в голове.

9. Признаки спазма периферических сосудов: перемежающаяся хромота, боль в икроножных мышцах при ходьбе, по ночам; ощущение «мертвого пальца».

### **Пищеварительная система**

1. Аппетит: хороший, сниженный, отсутствует, повышенный, извращенный; отвращение к пище (какой).

2. Насыщаемость: быстрая, нормальная, постоянное ощущение голода.

3. Глотание: свободное, затрудненное (для какой пищи).

4. Икота, слюнотечение.

5. Ощущение горечи, сухости во рту.

6. Жажда.

7. Повышенное слюноотделение.

8. Вкус во рту: кислый, горький, металлический, сладкий и т. д.

9. Боли: а) локализация; б) иррадиация; в) связь с приемом пищи (до еды, сразу после еды, через какое-то время после еды; голодные боли; боли, уменьшающиеся после еды; ночные боли); г) характер боли; д) интенсивность; е) периодичность болей в течение суток и года; ж) длительность; з) чем купируются.

10. Диспепсические расстройства: а) отрыжка — периодичность, время появления; характер (воздухом, пищей, кислая, горькая, тухлым); б) изжога — частота, связь с приемом и характером пищи; что приносит облегчение; в) тошнота — время появления, зависимость от приема и характера пищи, периодичность, продолжительность; г) рвота — время появления, объем, характер рвотных масс (непереваренная пища; кислая жидкость, с примесью крови — алой, темной, цвета кофейной гущи; желчи); запах — неприятный, гнилостный, кислый, без запаха; приносит ли рвота облегчение.

11. Вздутие живота, отхождение газов (время появления, возможные причины).

12. Стул: а) регулярность (регулярный, нерегулярный, самостоятельный, после клизмы или слабительного); б) запоры — сколько дней, характер стула; в) поносы — частота, с чем связаны, есть ли тенезмы, характер каловых масс (жидкие, водянистые, кашицеобразные, типа рисового отвара и др.); г) цвет, запах; д) примеси (слизь, кровь, гной, глисты); е) наличие геморроя.

13. Желтуха и кожный зуд — интенсивность, время возникновения и длительность.

### **Нервная система**

1. Память (на настоящие и прошлые события) — хорошая, снижена.

2. Внимание.

3. Сон — глубина, продолжительность, засыпание.

4. Настроение, особенности поведения.

5. Головные боли: а) периодичность; б) локализация; в) интенсивность; г) условия появления; д) длительность; е) сопутствующие симптомы (тошнота, рвота, головокружение).

6. Головокружение: а) условия появления; б) частота; в) чем сопровождается.
7. Шум в голове.
8. Обмороки.
9. Ощущение слабости в конечностях, нарушение походки.
10. Судороги.
11. Нарушения кожной чувствительности.
12. Слух.
13. Зрение.
14. Обоняние.

#### **Эндокринная система**

1. Нарушение роста, телосложения.
2. Ожирение или снижение массы тела: а) причины; б) темпы развития.
3. Выпадение волос или избыточное оволосение.
4. Кожа — сухая, влажная, наличие багровых полос растяжения.

#### **IV. АНАМНЕЗ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО**

Целью сбора анамнеза жизни является установление связи заболевания с внешними факторами и условиями жизни больного. Необходимо выяснить неблагоприятные условия, вызывающие данное заболевание или ухудшающие его течение. Однако в историю болезни следует внести только сведения, наиболее значимые для анализа развития того заболевания, впечатление о котором складывается на основании жалоб больного и анамнеза заболевания.

Анамнез жизни пишется в хронологическом порядке. Указывается:

1. Где, в какой семье и каким по счету ребенком родился. Характер вскармливания. Как рос и развивался. Сколько времени и как учился.
2. Трудовой анамнез: когда начал работать и в каких условиях. Характеристика профессии. Условия работы (сырость, сквозняки, колебания температуры, освещенность, запыленность, вибрация, шум, профессиональные вредности). Режим труда (длительность рабочего дня, нагрузка, сменность, командировки). Удовлетворенность работой, профессией. Конфликты на работе.
3. Бытовые условия: жилплощадь, количество совместно проживающих лиц, этаж, удобства, характер отопления, влажность, температура. Пребывание на воздухе. Занятия физической культурой. Отдых.
4. Питание — характер, регулярность, сколько раз в день, дома или в столовой; достаточность питания; пристрастие к определенным продуктам. Количество употребляемой жидкости в течение дня.
5. Привычные интоксикации: а) курение — с какого возраста, сколько сигарет в сутки; б) употребление алкогольных напитков — с какого возраста, как часто, в каком количестве; в) употребление наркотических средств (наркомания) — каких, длительность, количество; г) токсикомания.
6. Семейный анамнез: семейное положение, возраст вступления в брак; у женщин — количество беременностей, родов, абортов, выкидышей. Состояние здоровья членов семьи.
7. Половой анамнез: у женщин выяснить, когда впервые появились менструации, их регулярность, продолжительность, болезненность; климакс — время возникновения, проявления; у юношей — время наступления полового созревания (оволосение, изменение голоса).
8. У мужчин спросить, был ли на военной службе; если нет, то выяснить причину. Пребывание на фронте, участие в боевых действиях, ранения (какие), контузии.
9. Перенесенные заболевания, травмы, операции (какие, в каком возрасте). Течение заболеваний и их последствия. Было ли раньше заболевание, похожее на настоящее. Не было ли венерических заболеваний, туберкулеза, болезни Боткина, имелись ли контакты с инфекционными больными.

10. Наследственность: состояние здоровья ближайших родственников; причины смерти умерших родственников с указанием возраста. Наличие у родителей и ближайших родственников болезней, похожих на заболевание больного.

11. Аллергологический анамнез: отмечались ли аллергические реакции, с чем они были связаны (резкие запахи, лекарственные средства, пищевые продукты, средства бытовой химии, профессиональные факторы, пыльца растений, пыль, шерсть животных и т. д.), как проявлялись (сыпь, зуд кожи, отеки, слезотечение, чихание, затруднение дыхания и т. д.). Аллергические заболевания у родственников.

12. Гемотранфузионный анамнез: проводилось ли ранее переливание крови, ее компонентов и кровезаменителей. По поводу чего проводилось переливание. Переносимость. Наличие осложнений.

13. Эпидемиологический анамнез (собирается при подозрении на инфекционное заболевание): контакт с инфекционными, лихорадящими больными; с заболевшими животными. Возможность инфицирования в связи с профессией, питанием. Соблюдение правил личной гигиены. Профилактические прививки.

### **Общий осмотр**

1. Общее состояние больного: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое.

2. Сознание: ясное, помраченное, ступор, сопор, кома.

3. Положение больного: активное, пассивное, вынужденное (описать, какое).

4. Настроение: спокойное, приподнятое, возбужденное, неустойчивое, навязчивые мысли, подавленное.

5. Тип конституции: нормостеник, астеник, гиперстеник.

6. Рост, масса тела, окружность груди.

7. Состояние питания больного: понижено, повышено, не нарушено. Индекс Брока (избыток или недостаток фактической массы тела в процентах к должной массе тела больного).

8. Осанка, походка.

9. Кожные покровы: а) цвет — бледно-розовый, бледный, красный, синюшный, желтушный, бронзовый, землистый; б) пигментация, депигментация; в) дермографизм; г) влажность: нормальная, повышенная, сухость кожи, шелушение; д) эластичность (тургор) — нормальная, пониженная; е) высыпания: папулы, эритема, уртикарии, петехии, везикулы, пустулы, кровоизлияния, язвы, эрозии, сосудистые «звездочки»; ж) рубцы.

10. Варикозное расширение вен.

11. Пролежни.

12. Опухоли: локализация, консистенция, величина, болезненность, подвижность.

13. Волосы, тип оволосения. Ногти.

14. Подкожно-жировой слой: выраженность (слабая, чрезмерная, умеренная), места наибольшего отложения жира.

15. Отеки: консистенция, выраженность, локализация, время возникновения; пастозность кожи.

16. Лимфатические узлы (затылочные, подчелюстные, шейные, надключичные, подключичные, подмышечные, локтевые, паховые): а) локализация и количество прощупываемых узлов; б) величина в сантиметрах; в) консистенция — твердая, мягкая, однородная, неоднородная; г) поверхность — гладкая, бугристая; д) болезненность; е) подвижность.

17. Голова: положение, дефекты костей черепа, произвольные движения головы (симптом Мюссе, судорожные подергивания).

18. Лицо: спокойное, маскообразное, страдальческое, возбужденное, безразличное, микседематозное, базедовическое, акромегалическое, Гиппократа и т. д.

19. Веки: птоз, отечность, ксантомы.

20. Глаза: цвет конъюнктивы, симптом Лукина, желтушность склер, кровоизлияния, пучеглазие, западение глаз; симптомы Грефе, Мебиуса, Штельвага; косоглазие, нистагм, ширина зрачков (сужение, расширение, анизокория, реакция зрачков на свет).

21. Нос: форма, затруднение носового дыхания, болезненность в области лобных и гайморовых пазух, выраженные дыхательные движения крыльев носа, герпетические высыпания.

22. Губы: цвет (цианоз, бледность); герпетические высыпания.

23. Ушные раковины.

24. Полость рта: а) цвет слизистых оболочек (бледные, цианотичные, красные, с участками гиперпигментации); б) изъязвления; в) геморрагии; г) белесоватый налет; д) трещины, высыпания; е) состояние десен и зубов; ж) миндалины (увеличение, налеты, пробки); состояние зева; з) язык: чистый или обложенный налетом (белым, желтоватым, коричневым, «грязным»), влажный или сухой; бледно-розовый, красный, малиновый; гладкий, шероховатый или «полированный»; наличие отпечатков зубов на краях языка; увеличение языка, язвы; и) запах изо рта (кислый, гнилостный, аммиачный, гнилых яблок, алкоголя, каловых масс и др.).

25. Шея: а) форма; б) подвижность; в) выраженная пульсация сонных артерий (пляска каротид); г) венная пульсация; д) щитовидная железа — размер, консистенция, наличие узлов; е) напряжение шейных мышц.

26. Кости: а) деформации, искривления; б) болезненность при пальпации и поколачивании позвонков, грудины, ребер и т. д.; в) форма позвоночника и его подвижность; г) «барабанные палочки»; д) акромегалия.

27. Суставы: а) форма — нормальная, деформации, припухлость (указать суставы); б) болезненность при ощупывании; в) хруст, флюктуация; г) движения в суставах — активные или пассивные, свободные или ограниченные. Анкилоз.

28. Мышцы: а) развитие — нормальное, атрофия, гипертрофия; б) тонус — нормальный, понижен, повышен; в) контрактуры; г) сила; д) болезненность.

### **Органы дыхания**

#### **О с м о т р**

1. Форма грудной клетки: а) нормальная (нормостеническая, астеническая, гиперстеническая); б) патологическая (бочкообразная, рахитическая, паралитическая, воронкообразная); в) деформации грудной клетки, в том числе связанные с искривлением позвоночника.

2. Симметричность грудной клетки.

3. Ширина межреберных промежутков, втяжение или сглаженность межреберий.

4. Положение лопаток.

5. Состояние над- и подключичных пространств (западения, выпячивания, симметричность).

6. Тип дыхания — брюшной, грудной, смешанный.

7. Число дыханий в минуту. Соотношение длительности вдоха и выдоха.

8. Глубина и ритм дыхания: поверхностное, глубокое; ритмичное, неритмичное.

9. Равномерность движений обеих половин грудной клетки при дыхании.

10. Участие в дыхании вспомогательных мышц.

11. Одышка (инспираторная, экспираторная, смешанная); в покое или при нагрузке (какой).

#### **П а л ь п а ц и я г р у д н о й к л е т к и**

1. Болезненность с указанием локализации.

2. Ригидность и эластичность грудной клетки.

3. Голосовое дрожание: характер (усиление, ослабление); равномерность.

#### **П е р к у с с и я г р у д н о й к л е т к и**

1. Сравнительная перкуссия.

2. Топографическая перкуссия: а) высота стояния верхушек легких по передней и задней поверхности; б) ширина полей Кренига; в) нижние границы легких; г) подвижность нижнего края легких.

## Аускультация легких

1. Характер основных дыхательных шумов (везикулярное, бронхиальное дыхание), их усиление или ослабление (указать локализацию); наличие патологического дыхания (жесткое, патологическое бронхиальное, амфорическое, металлическое, стенотическое, стридорозное), указать места выслушивания патологического дыхания.
2. Дополнительные дыхательные шумы: а) характер — хрипы (сухие, влажные, количество, звучность, калибр), крепитация, шум трения плевры; б) локализация; в) бронхофония.

## Сердечно-сосудистая система

### Осмотр

1. Наличие сердечного горба.
2. Патологическая пульсация: в области сердца, в надчревной области.
3. Положительный венный пульс.
4. Воротник Стокса (отек нижней трети шеи и верхней части грудной клетки).

### Пальпация

1. Верхушечный толчок: а) локализация; б) сила (нормальный, усиленный, ослабленный); в) площадь; г) характер (положительный или отрицательный); д) высота (высокий, низкий); е) форма (приподнимающий, куполообразный).
2. Дрожание в области сердца (симптом «кошачьего мурлыканья»); в какой фазе работы сердца определяется (в систолу или диастолу).
3. Зоны гиперальгезии над областью сердца.
4. Видимая пульсация артерий: сонных, в яремной ямке, на конечностях, симптом «червячка», симптом Мюссе.
5. Состояние артерий при пальпации: мягкие или плотные; извилистость.
6. Артериальный пульс на лучевых артериях: а) ритм; б) частота; в) симметричность; г) наполнение; д) напряжение; е) величина; ж) форма пульса; з) дефицит пульса.
7. Пульсация артерий тыла стопы.

### Перкуссия

1. Границы абсолютной и относительной сердечной тупости (левая, правая, верхняя).
2. Конфигурация сердца (нормальная, митральная, аортальная).
3. Ширина сосудистого пучка в сантиметрах.

### Аускультация сердца

1. Тоны сердца: а) громкость (ясные, глухие); б) усиление или ослабление I или II тона с указанием локализации; в) акценты тонов с указанием локализации; г) раздвоение и расщепление тонов; д) щелчок открытия митрального клапана; е) ритм «галоп» (пресистолический, протодиастолический, мезодиастолический), ритм «перепела», маятникообразный ритм, эмбриокардия.
2. Шумы сердца: а) характер шума (систолический, диастолический); б) громкость; в) тембр; г) локализация места максимального выслушивания и проведения; д) симптом Сиротинина — Куковерова.
3. Шум трения перикарда.
4. Ритм сердечной деятельности: нормосистолия, синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, экстрасистолия, мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия.

### Аускультация сосудов

1. Выслушивание сонных и бедренных артерий: двойной тон Траубе, двойной шум Виноградова — Дюрозье.
2. Выслушивание яремной вены (шум «волчка»).
3. Выслушивание брюшной аорты.
4. Артериальное давление на обеих руках и ногах.

## Органы пищеварения

### Осмотр живота

1. Конфигурация: обычная; втянутый живот, выпячивание живота (равномерное или неравномерное).

2. Состояние передней стенки живота (средняя линия, пупок, паховые области).
3. Участие брюшной стенки в дыхании.
4. Видимая перистальтика.
5. Грыжевые выпячивания.
6. Расширение подкожных вен («голова медузы»).
7. Наличие свободной жидкости в брюшной полости.
8. Метеоризм.
9. Асимметрия и деформация в области правого и левого подреберий.
10. Пульсация печени.
11. Симптом Курвуазье.

#### П а л ь п а ц и я ж и в о т а

1. Ориентировочная поверхностная пальпация: а) болезненность (указать локализацию); б) напряжение брюшной стенки (указать локализацию); в) симптом Щеткина Блюмберга; г) зоны гиперестезии; д) симптом Менделя; е) расхождение прямых мышц живота, грыжи.
2. Глубокая методическая скользящая пальпация: а) сигмовидная кишка, слепая кишка, нисходящая кишка, восходящая кишка, поперечно-ободочная кишка: форма, подвижность, толщина, консистенция, болезненность, состояние поверхности, урчание; б) желудок: положение нижней границы желудка, консистенция, подвижность, болезненность; наличие опухолей; в) поджелудочная железа.
3. Пальпация печени: а) край печени заостренный, закругленный, мягкий, плотный, ровный, неровный; б) болезненность, в) поверхность гладкая, бугристая, зернистая; г) печень выступает (на сколько) или не выступает из-под края правой реберной дуги.
4. Желчный пузырь: а) пальпируется или нет; б) болезненность; в) размеры; г) консистенция; д) симптомы Ортнера, Кера, Василенко, Образцова, Мюсси Георгиевского, френikus-симптом.
5. Селезенка (при увеличении): размеры, консистенция (твердая, мягкая), характер края, поверхность (гладкая, бугристая), болезненность.

#### П е р к у с с и я ж и в о т а

1. Выявление асцита методом перкуссии и флюктуации.
2. Размеры пространства Траубе.
3. Печень: определение размеров по Курлову.
4. Селезенка: определение продольного и поперечного размеров.

#### А у с к у л ь т а ц и я

1. Выслушивание кишечной перистальтики: умеренная, усиленная (локальная или диффузная); отсутствует.
2. Шум трения брюшины.

#### **Мочевыделительная система**

1. Осмотр поясничной области: сглаженность контуров, припухлость, гиперемия кожи, флюктуация.
2. Поколачивание по поясничной области: болезненность с одной или с обеих сторон.
3. Пальпация почек (в положении больного лежа и стоя): увеличение почек, опущение, смещение, консистенция, болезненность, бугристость.
4. Перкуссия и пальпация мочевого пузыря.

#### **Эндокринная система**

1. Осмотр и пальпация щитовидной железы: увеличение размеров, степень увеличения, характер (диффузное, узловое, смешанное), консистенция, болезненность.
2. Трemor рук, век.
3. Глазные симптомы — Грефе, Кохера, Мебиуса, Штельвага, экзофтальм и др.
4. Нарушение роста; акромегалия.
5. Оценка состояния питания (дефицит массы тела, избыточное питание, ожирение, кахексия).

#### **Нервная система**

Интеллект: нормальный, сниженный.

Поведение: адекватное, неадекватное.

Контактность больного.

Менингеальные симптомы.

Устойчивость в позе Ромберга.

Впечатление о типе высшей нервной деятельности (сильный или слабый, подвижный или инертный, уравновешенный или неуравновешенный).

#### **VI. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ**

#### **VII. ПЛАН И РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Исследования, обязательные для всех больных: общий анализ крови и мочи, сахар крови, анализ кала на яйца глист, флюорография органов грудной клетки, ЭКГ, Биохимическое исследование крови: общий белок и белковые фракции, активность аланиновой и аспарагиновой аминотрансфераз, С-реактивный белок, серомукоид, фибриноген, протромбин, холестерин, сахар в крови, RV

#### **VIII. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ**

В этом разделе приводится дифференциальный диагноз основных ведущих синдромов, обнаруженных у данного больного.

Задачей дифференциального диагноза является исключение синдромо-сходных заболеваний.

С этой целью:

- 1) В клинической картине заболевания выделяются наиболее яркие и характерные патологические симптомы и синдромы, имеющиеся у данного больного;
- 2) составляется программа дифференциально-диагностического поиска, в которой перечисляются ряд сходных заболеваний, при которых наблюдаются подобные симптомы и синдромы на основании принципа наивысшей опасности;
- 3) доказывается, что у больного имеется ряд существенных патологических симптомов и синдромов, не характерных для этих сходных заболеваний;
- 4) доказывают, что у больного отсутствует ряд существенных симптомов и синдромов, характерных для дифференцируемых сходных заболеваний;
- 5) на основании такого сопоставления клинической картины, имеющейся у данного больного, с клиническими признаками указанных сходных заболеваний, делают заключение об истинном характере заболевания и постановки клинического диагноза

#### **X. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ**

1. Режим больного.

2. Диета.

3. Медикаментозная терапия: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая.

4. Физические методы.

5. Санаторно-курортное лечение.

В этом разделе излагаются цели, задачи, основные принципы и современные методы и средства лечения данного заболевания и профилактики его осложнений (режим, диета, медикаментозные и физические средства, санаторно-курортное лечение) с указанием эффективности той или иной терапии.

После этого на основе представлений об индивидуальных особенностях клинического течения заболевания, морфологического и функционального состояния органов, а также с учетом социального и психологического статуса больного, разрабатываются конкретные, наиболее оптимальные лечебные и профилактические мероприятия у данного больного. Прежде всего необходимо определить реальные цели лечения данного больного: полное выздоровление, ликвидация или уменьшение обострения заболевания, его осложнений, приостановление прогрессирования или регресс болезни, улучшение прогноза, трудоспособности.

Далее необходимо определить способы достижения поставленных целей, т. е. основные направления лечения. К ним относятся:

б) п а т о г е н е т и ч е с к о е лечение, имеющее целью воздействие на основные механизмы болезни у данного больного (воспаление, аллергия, функциональные нарушения, дефицит

определенных факторов и др.);  
в) с и м п т о м а т и ч е с к о е лечение, применяемое при неэффективности или невозможности первых двух.  
По отношению к каждому направлению следует определить и обосновать выбор конкретных лечебных мероприятий (режим, диета, медикаменты, физиотерапия, ЛФК, физические и оперативные методы, санаторно-курортное лечение), уточнить дозу, пути и частоту введения с учетом имеющихся показаний и противопоказаний в отношении данного больного.

## **XI. ДНЕВНИК**

Ведется ежедневно. В нем регистрируется динамика состояния больного, объективных данных, результатов дополнительных исследований. Анализируется эффект от лечения. Дневник отражает результаты ежедневного осмотра больного лечащим врачом. Особое внимание обращается на д и н а м и ку всех проявлений болезни, а также эффективность лечения и признаки возможного нежелательного (побочного) действия лекарств. Вначале в дневнике дается оценка состояния больного, описываются жалобы за истекшие сутки, в том числе количество и характер эпизодов болезни (приступов болей, удушья, перебоев в работе сердца и др.), оценивается сон, аппетит, стул, мочеиспускание. Затем приводятся краткие объективные данные по органам при условии их изменения в динамике. Данные измерений (число сердечных сокращений, пульс, число дыхательных движений, диурез) выносятся в температурный лист (лист основных показателей состояния больного), а также врачебные назначения — в лист назначений. В дневнике следует отразить врачебную интерпретацию новых клинических симптомов и результатов дополнительных методов исследования, а также изменения в тактике лечения. Каждые 10 дней пребывания больного в стационаре, а также в случае резкого изменения состояния больного или при выявлении новых диагностических признаков, существенно меняющих представление врача о клиническом диагнозе, оформляется э т а п н ы й э п и к р и з . В нем приводится краткое заключение врача о клиническом диагнозе, по поводу которого больной находится в стационаре, об особенностях течения заболевания и наличии осложнений. Приводится также перечень лечебных средств, применявшихся на данном этапе лечения больного. Особенно подробно описывается д и н а м и к а основных признаков заболевания, в том числе динамика результатов лабораторных и инструментальных исследований больного с указанием ведущих лабораторных, электрокардиографических, рентгенологических и прочих параметров, выявленных у больного за прошедший период. Описываются все имевшие место побочные эффекты применявшейся на данном этапе терапии. На этом основании делается вывод об адекватности назначенной терапии и ее эффективности.

## **XII. ЭПИКРИЗ**

Заключительный клинический диагноз оформляется при выписке больного из стационара, при переводе его в другое лечебное учреждение или в случае смерти больного.

Заключительный клинический диагноз включает:

- а) о с н о в н о й диагноз;
- б) осложнения о с н о в н о г о заболевания;
- в) с о п у т с т в у ю щ и й диагноз.

Заключительный клинический диагноз может несколько отличаться от предварительного диагноза и от клинического диагноза, поставленного больному ранее. Однако все изменения и уточнения должны найти отражение в тексте истории болезни (в дневниках, этапных эпикризах и т.д.)

## **Список литературы.**

1. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. проф. В. В. Афанасьева, проф. О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2121-5. - Текст :

электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа:  
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421215.html>

**Тема № 2:** Некариозные поражения зубов. Причины возникновения, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения.**

1. Поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов (гипоплазия эмали; гиперплазия эмали; эндемический флюороз зубов; аномалии развития и прорезывания зубов, изменения их цвета; наследственные нарушения развития зубов).

2. Поражения зубов, возникающие после прорезывания зубов (патологическая стираемость, клиновидный дефект; эрозия зубов; некроз твёрдых тканей зубов; травма зубов; гиперестезия зубов).

**Список литературы.**

1. Алимова, М. Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html>
2. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Стоматологическая Ассоциация России: <https://e-stomatology.ru/director/protokols>

**Тема № 3:** Особенности проведения общего обезболивания у челюстно-лицевых больных, в том числе детского возраста.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения.**

1. Классификация общего обезболивания.

2. Показания к общему обезболиванию в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

3. Особенности проведения общего обезболивания у стоматологических больных.

**Список литературы.**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ.ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html>
2. Электронный каталог НБ ЮУГМУ [http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
3. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета) [http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
4. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>

**Тема № 4:** Специфическое воспаление в ЧЛЮ.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения.**

1. Актиномикоз ЧЛЮ.

2. Туберкулёз ЧЛЮ.

3. Сифилис ЧЛЮ.

4. Дифференциальная диагностика специфических воспалительных процессов в челюстях с хроническим одонтогенным остеомиелитом.

**Список литературы.**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ.ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html>
2. Электронный каталог НБ ЮУГМУ[http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
3. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета)[http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
4. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>

**Тема № 5:** Заболевания слюнных желёз: особенности возникновения и течения у детей.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения.**

1. Кисты больших слюнных желез.
2. Ранула.
3. Кисты малых слюнных желез (ретенционные кисты).
4. Эпидемический паротит.
5. Острый паротит.
6. Хронический паротит.
7. Слюнокаменная болезнь.

**Список литературы.**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ.ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html>
2. Алимova, М. Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимova, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html>
3. Электронный каталог НБ ЮУГМУ[http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
4. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета)[http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
5. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>

**Тема № 6:** Заболевания ВНЧС. особенности течения у детей. Лечение, профилактика.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения.**

1. Классификация заболеваний ВНЧС.
2. Анатомия ВНЧС.
3. Артриты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Артрозы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5. Анкилоз. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

**Список литературы.**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ.ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html>

2. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филиппов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html>

2. Алимова, М. Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html>
3. Электронный каталог НБ ЮУГМУ [http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
4. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета) [http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
5. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>

**Тема № 7:** Редкие злокачественные опухоли ЧЛЮ. Саркома Юинга.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения.**

1. Плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика, лечение.
2. Базальноклеточный рак (базилома). Клиника, диагностика, лечение.
3. Саркома Юинга. Клиника, диагностика, лечение.

**Список литературы.**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ.ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html>
2. Электронный каталог НБ ЮУГМУ [http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
3. Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета) [http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=114](http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114)
4. ЭБС «Консультант студента» - <http://www.studentlibrary.ru/>

**Тема № 8:** Подготовка к промежуточной аттестации: повторение изученного материала, работа с информационными источниками.

**Вопросы по теме для самостоятельного изучения.**

См. вопросы к практическим занятиям.

**Список литературы.**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ.ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html>
2. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филиппов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html>
3. Алимова, М. Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин,

- О. О. Янушевич - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html>
4. Афанасьева, В. В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. проф. В. В. Афанасьева, проф. О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2121-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421215.html>
  5. Янушевич, О. О. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты / Янушевич О. О., Гринин В. М., Почтаренко В. А., Рунова Г. С. / Под ред. О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1037-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410370.html>
  6. Базилян, Э. А. Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4101-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441015.html>
  7. Андреищев, А. Р. Сочетанные зубочелюстно-лицевые аномалии и деформации / Андреищев А. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-0868-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408681.html>