

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о подписи:  
ФИО: Ястребов Олег Александрович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 10.04.2024 17:54:18  
Уникальный программный ключ:  
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

*Медицинский институт*

Рекомендовано МССН

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины**

**Хирургия полости рта**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.05.03 Стоматология**

**Направленность программы (профиль)**

**Стоматология**

## 1. Цели и задачи дисциплины:

**Цель** – подготовка студента, способного оказывать помощь хирургическим больным с одонтогенными воспалительными заболеваниями полости рта.

### **Задачи:**

- Изучить этиологию и патогенез одонтогенных воспалительных процессов в полости рта
- Изучить этапы и особенности раневого процесса в полости рта
- Изучить клиническую картину всех одонтогенных воспалительных процессов
- Освоить методы диагностики и лечения больных с одонтогенными воспалительными процессами в полости рта

## 2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина *Хирургия полости рта* относится к *обязательной* части блока 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

### **Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций**

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>			
1	ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Пропедевтика стоматологических заболеваний; Кариесология; Эндодонтия; местное обезболивание;	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; челюстно лицевое протезирование; заболевания головы и шеи; имплантология и реконструктивная хирургия
2	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Пропедевтика стоматологических заболеваний; Кариесология; Эндодонтия; местное обезболивание;	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; челюстно лицевое протезирование; заболевания головы и шеи; имплантология и реконструктивная хирургия
3	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного	Пропедевтика стоматологических заболеваний; Кариесология; Эндодонтия; местное обезболивание;	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; челюстно лицевое протезирование; заболевания головы и шеи; имплантология и реконструктивная хирургия

	лечения при решении профессиональных задач		
4	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Пропедевтика стоматологических заболеваний; Кариесология; Эндодонтия; местное обезболивание;	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; челюстно лицевое протезирование; заболевания головы и шеи; имплантология и реконструктивная хирургия
Профессиональные компетенции (вид профессиональной деятельности _____)			
5	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	Пропедевтика стоматологических заболеваний; Кариесология; Эндодонтия; местное обезболивание;	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; челюстно лицевое протезирование; заболевания головы и шеи; имплантология и реконструктивная хирургия
6	ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	Пропедевтика стоматологических заболеваний; Кариесология; Эндодонтия; местное обезболивание;	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; челюстно лицевое протезирование; заболевания головы и шеи; имплантология и реконструктивная хирургия
7	ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	Пропедевтика стоматологических заболеваний; Кариесология; Эндодонтия; местное обезболивание;	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; челюстно лицевое протезирование; заболевания головы и шеи; имплантология и реконструктивная хирургия
8	ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Пропедевтика стоматологических заболеваний; Кариесология; Эндодонтия; местное обезболивание;	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; челюстно лицевое протезирование; заболевания головы и шеи; имплантология и реконструктивная хирургия

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица 2

#### Формируемые компетенции

Компетенции	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК - 2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.1. Анализирует причины возникновения профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов лечения и конфликтных ситуаций. ОПК-2.2. Научно обосновывает и внедряет рекомендации, направленные на повышение медико-правовой подготовки стоматологов, на профилактику профессиональных ошибок, неблагоприятных исходов и конфликтных ситуаций.
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1. Собирает анамнез, анализируя жалобы пациента, проводя физикальное обследование на стоматологическом приеме. ОПК-5.2. Формулирует предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований стоматологического пациента.
ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.1. Разрабатывает план лечения стоматологического заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-6.2. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологических материалов) для составления комплексного плана лечения стоматологических заболеваний. Наблюдение за дальнейшим ходом лечения пациента.
ОПК-9.	Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1. Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-9.2. Оценивает результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ПК-1.1. Проводит первичный и/или повторный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза. ПК-1.2. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей), проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления

		сопутствующих заболеваний с целью установления предварительного диагноза.
ПК-2	Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Организует оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-2.2. Проводит подбор лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, оценивая возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов.
ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.1. Предоставляет оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике. ПК-3.2. Составляет индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области.
ПК-5	Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек ПК-5.2. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:**

- Особенности клинической картины различных одонтогенных воспалительных процессов
- Способы клинической и инструментальной диагностики при одонтогенных воспалительных процессах
- Методы оказания хирургической помощи плановым и экстренным больным
- Современные методы комплексного лечения одонтогенных воспалительных процессов в полости рта

**Уметь:**

- Провести диагностику и дифференциальную диагностику одонтогенных воспалительных процессов в полости рта
- Обеспечить адекватное обезболивание при проведении хирургических вмешательств в полости рта

- Осуществлять основные хирургические манипуляции в полости рта при лечении больных с одонтогенными воспалительными процессами

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 часов).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		6	7
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	118	54	64
В том числе:	-	-	-
<i>Лекции</i>			
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>			
<i>Семинары (С)</i>			
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>		54	64
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	62	18	44
Общая трудоемкость	час	180	108
	зач. ед.	5	3

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

Семестр	№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)
6	1.	Периодонтиты	Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Классификации воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Влияние антибактериальной резистентности тканей полости рта на развитие одонтогенной инфекции. Пути распространения одонтогенной инфекции. Причины обострения хронической одонтогенной инфекции. Периодонтиты. Классификация. Патологическая анатомия. Острый и хронический периодонтит. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Операция реплантации и имплантации зуба. Показания противопоказания. Подготовка и этапы операции, осложнения.
	2.	Периостит	Острый одонтогенный периостит челюстей. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
	3.	Одонтогенный остеомиелит челюсти	Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, этиология. Современные представления о патогенезе, патологическая анатомия. Острая стадия остеомиелита челюстей. Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.

	4.	Заболевания лимфатической системы	Острый лимфаденит лица и шеи. Хронический лимфаденит. Лимфангит. Аденофлегмоны. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Проявления ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.
	5.	Болезни прорезывания зубов	Болезни прорезывания зубов. Причины. Клиника, диагностика, лечение. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, осложнения при затрудненном прорезывании зубов мудрости, лечение.
	6.	Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи	Одонтогенный синусит. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения одонтогенного синусита. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, лечение.
7	7.	Абсцессы и флегмоны, располагающие около нижней челюсти	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация, Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти. Топографическая анатомия. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
	8.	Абсцессы и флегмоны, располагающие около верхней челюсти	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней челюсти. Топографическая анатомия. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.
	9.	Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний	Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Медиастинит. Менингит. Сепсис.

## 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

Семестр	№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан.	Лаб. зан.	Семина	СРС	Всего час.
6	1.	Периодонтиты			12		5	17
	2.	Периостит			6		2	8
	3.	Одонтогенный остеомиелит челюсти			6		2	8
		Колоквиум №1			3		1	4
	4.	Заболевания лимфатической системы			9		3	12
	5.	Болезни прорезывания зубов			6		2	8
	6.	Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи			6		2	8
		Колоквиум №2			3		1	4
	7.	Зачет (Аттестационное испытание)			3			3

7	8.	Абсцессы и флегмоны, располагающие около нижней челюсти			32		25	57
	9.	Абсцессы и флегмоны, располагающие около верхней челюсти			16		12	28
	10.	Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний			10		7	17
	11.	Зачет (Допуск к экзамену)			6			6
		<b>Всего</b>			<b>118</b>		<b>62</b>	<b>180</b>

## 6. Лабораторный практикум

### 6 семестр

6. Лабораторный практикум 6 семестр № п/п	Название раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудо- емкость (час.)
1.	Периодонтит	Этиология, патогенез и классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	3
2.		Этиология, патогенез и классификация периодонтитов. Острый периодонтит. Патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика.	3
3.		Хронический периодонтит. Патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика.	3
4.		Хирургическое лечение хронического периодонтита. Зубосохраняющие операции. Показания, противопоказания, методики, осложнения.	3
5.	Периостит	Этиология, патогенез и классификация. Острый периостит. Патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3
6.		Хронический периостит. Патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3
7.	Одонтогенный остеомиелит челюсти	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина (Острая, подострая, хроническая стадии остеомиелита).	3
8.		Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3
9.	Лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи	Лимфатическая система лица и шеи. Лимфангит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3
10.		Лимфаденит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина,	3



		диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	
11.		Аденофлегмона. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3
12.	Болезни прорезывания зубов	Перикоронит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3
13.		Дистопия и ретенция зубов. Классификация, клиническая картина, диагностика, удаление отдельных групп зубов, осложнения, профилактика.	3
14.	Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи	Анатомия верхнечелюстной пазухи. Этиология, патогенез, патологическая анатомия.	3
15.		Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3

### 7 семестр

№ п/п	Название раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Трудоемкость (час.)
1.	Абсцессы и флегмоны, располагающиеся около нижней челюсти	Классификация. Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической активности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях. Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной, подбородочной областей.	6
2.		Абсцессы и флегмоны окологлоточного, крыловидно-челюстного и позадичелюстного пространств.	6
3.		Абсцессы челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства. Абсцессы тела и корня языка.	6
4.		Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи.	6
5.	Абсцессы и флегмоны, располагающиеся около верхней челюсти	Абсцессы и флегмоны подглазничной, скуловой, щечной областей. Флегмоны орбиты. Флегмоны височной области, подвисочной и крыловидно-небной ямок	6
6.		Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной и подмассетеральной областей. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон лица и шеи. Физиотерапия и реабилитация больных.	6
7.	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов и принципы лечения	Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Медиастинит. Менингит. Сепсис.	6

### 7. Практические занятия (семинары) (не предусмотрен)

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

- Фотографии тематических больных.
- Видеозаписи с операциями.
- Набор рентгенограмм и компьютерных томограмм.
- Проектор, ноутбук
- Макропрепараты, модели, учебные фантомы.
- Наборы хирургических инструментов для удаления зубов, проведения шинирования зубов и челюстей, репозиции скуловой кости, наложения различных видов швов

## **9. Информационное обеспечение дисциплины**

а) программное обеспечение

- ТУИС
- MS Office

б) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН  
<http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>
- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>
- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Консультант студента» [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)
- ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com/>

2. Базы данных и поисковые системы:

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации  
<http://docs.cntd.ru/>
- реферативная база данных SCOPUS <http://www.elsevierscience.ru/products/scopus/>
- документационный центр ВОЗ <http://whodc.mednet.ru/>
- электронная библиотека по хирургии <http://surgerylib.ru/>

## **10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:**

а) основная литература\_

- Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8.
- Хирургическая стоматология : учебник / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9.

б) дополнительная литература

- Болезни зубов и полости рта : учебник / И.М. Макеева, С.Т. Сохов, М.Я. Алимова [и др.]. - Электронные текстовые данные. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5675-0.

- Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учебное пособие / под редакцией В.А. Козлова, И.И. Кагана. - Электронные текстовые данные. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4892-2.

- Базикян Эрнест Арамович. Операция удаления зуба : учебное пособие / Э.А. Базикян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3558-8.

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов. Должны быть соблюдены следующие требования:

1) история болезни должна строго соответствовать принятой на кафедре челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии форме;

2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятным и последовательным;

3) результаты обследования приводятся в полном объеме;

4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;

5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 11 или 12 пунктов, межстрочный интервал – одинарный, поля: верхнее – 2,5 см, нижнее – 3 см, левое – 3 см, правое – 3 см, нумерация страниц – внизу по центру.

6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;

7) одинаковые истории болезни, подписанные разными кураторами, не принимаются (если один больной курируется двумя и более студентами совпадать могут, только данные анамнеза и обследования, причем последовательность изложения не обязательно должна быть одинаковой).

8) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан переписать ее с учетом замечаний преподавателя;

9) студент не получает зачета по данной дисциплине (не допускается до курсового экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку.

## **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Хирургия полости рта»**

1) В зависимости от локализации периодонтит различают:

1. фиброзный, гранулирующий и гранулематозный
2. инфекционный, травматический, медикаментозный
3. острый, хронический, хронический и стадии обострения
4. верхушечный (апикальный), краевой (маргинальный) \*

2) Острый периодонтит в фазе интоксикации характеризуется:

1. длительными, ноющими болями \*
2. ночными болями
3. приступообразными болями
4. кратковременными болями от холодного
5. болями на горячее/холодное

3) Для фазы экссудации при остром верхушечном периодонтите характерны:

1. постоянная ноющая, усиливающаяся при накусывании\*
2. боль от температурных раздражителей
3. ночная боль
4. боль от химических раздражителей
5. приступообразная боль

4) Хронический фиброзный периодонтит дифференцируется с:

1. глубоким кариесом
2. средним кариесом \*
3. острым верхушечным периодонтитом
4. острым пульпитом
5. острым афтозный стоматит

5) Общее между хроническим фиброзным периодонтитом и средним кариесом является:

1. анамнез развития заболевания
2. рентгенологическая картина
3. зондирование полости зуба
4. безболезненная полость \*
5. перкуссия болезненна

6) Общим симптомом между хроническим фиброзным и хроническим гранулирующим периодонтитом является:

1. безболезненное зондирование полости \*
2. рентгенологическая картина
3. перкуссия зуба
4. наличие свища
5. гиперемия десен

7) Диагноз хронического гранулематозного периодонтита главным образом ставится по основанию:

1. Рентгенологической картины \*
2. осмотра зуба
3. анамнез заболевания
4. перкуссии зуба
5. лабораторные исследования

8) Трофическую функцию периодонта осуществляют:

- А. кровеносные сосуды\*
- Б. клетки РЭС
- В. волокна
- Г. остеобласты
- Д. плазматические клетки

9) На активность боли при остром верхушечном периодонтите влияет:

1. характер экссудата\*
2. наличие свища
3. количество экссудата.
4. виды гранулем
5. степень деструкции костной ткани

10) При хирургическом лечении хронического периодонтита не используемые методы:

1. пломбирование канала \*
2. реплантация
3. гемисекция
4. резекция верхушки корня
5. коронаро-радикулярная сепарация

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

С. Ю. Иванов

Доцент кафедры  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

В. Д. Труфанов

Ассистент кафедры  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

Э. В. Ким

**Заведующий кафедрой**  
челюстно-лицевой хирургии  
и хирургической стоматологии

С. Ю. Иванов

**Руководитель программы**  
Заместитель директора  
МИ РУДН по специальности  
Стоматология

С. Н. Разумова