**IP UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ŞI FARMACIE**

**„NICOLAE TESTEMIŢANU”**

**FACULTATEA DE STOMATOLOGIE**

**CATEDRA DE CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALĂ**

**ȘI IMPLANTOLOGIE ORALĂ „ARSENIE GUȚAN”**

Elaborări metodice

ale lucrărilor practice

la disciplina: Traumele în regiunea OMF

Tipul disciplinei: Obligatorie

Codul disciplinei: S.07.O.079

Anul IV, semestrul VII

Traumele în regiunea OMF

(2021-2022)

Elaborarea metodică N 1

***(anul IV, semestrul VII)***

***TEMA: Leziuni traumatice OMF. Clasificare după tipuri (etiologie), frecvenţă.***

***Formele şi principiile de bază ale organizării asistenţei medicale***

***accidentaţiilor.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc tipurile de leziuni***

***traumatice OMF, clasificarea lor, principiile de organizare a***

***asistenţei medicale accidentaţiilor, examinează bolnavi cu***

***traume, notează în fişa stomatologică. Participă la primirea***

***pacienţilor şi notează în registre lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor – 205 min.***

***4. Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Date generale a anatomiei ţesuturilor moi şi maxilarelor.
2. Principiile de clasificare a traumatismelor OMF:
3. după ţesuturile lezate,
4. după acţiunea agentului traumatic (agresiuni, în sport, accidente de transport etc.),
5. după starea de activitate (în agricultură, în industrie, în viaţa socială, etc.).
6. Frecvenţa traumatismelor OMF.
7. Examenul accidentaţiilor cu traumatisme OMF.
8. Formele şi principiile de bază ale organizării asistenţei medicale accidentaţiilor.

***Deprinderi practice***: stabilirea diagnosticului de traumatism facial, acordarea primului ajutor medical desinestătător şi colegului.

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003. – P. 653-697.
3. **Chele N.** Optimizareatratamentuluicomplex al fracturilor de mandibulă. Teza de doctor în medicină Chişinău 2006.
4. **Hîţu D.**Traumatismuletajuluimijlociu al feţei. Chişinău, 2008.
5. **Procopenco Olga**. „Fracturile complexului zigomatic și tratamentul lor” Autoreferatul tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2015.
6. **Popovici T. V.** Traumatismul asociat al regiunii maxilo-facială. Elaborare metodică. Chişinău, 1999.
7. **Rusu N.** Căile contemporane de reglare a regenerării tegumentare tegumentare în tratamentul plăgilor regiunii maxilo-faciale. Autoreferatul tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2008.
8. **Radzichevici Mihail**. „Sporirea eficacităţii tratamentului chirurgical a osteomielitelor posttraumatice a mandibulei”. Autoreferatul tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2011.
9. **Sîrbu D.** Osteosinteza mandibulei prin acces endooral. Autoreferat al tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2005, Pag. 16-19.

Elaborarea metodică N 2

***( anul IV semestrul VII)***

***TEMA: Plăgile părţilor moi ale feţei şi cavităţii bucale. Aspecte anatomo-clinice.***

***Tratament.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc tipurile de leziuni***

***traumatice ale părţilor moi, particularităţile clinice, principiile de***

***tratament, examinează bolnavi cu leziuni ale părţilor moi OMF,***

***notează datele în fişa stomatologică. Participă la primirea***

***pacienţilor şi notează în registre lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. primirea pacienţilor – 205 min.***

***4. Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Particularităţile anatomice ale părţilor moi OMF.
2. Etiologie, clasificare.
3. Aspecte anatomo-clinice (contuzii, excoriaţii, plăgi tăiate,plăgi penetrante, plăgi transfixante, plăgi contuze, plăgi prin muşcături de animale, plăgi prin arme de foc).
4. Semne şi simptoame comune.
5. Complicaţii (complicaţii imediate grave, primitive, secundare, tardive).
6. Tratamentul de urgenţă (tratamentul complicaţiilor imediate grave, trat.leziunilor concomitente grave, tratamentul imediat al plăgii).
7. Tratamentul definitiv al leziunilor de părţi moi faciale.
8. Pansamentul, drenajul, igiena cavităţii bucale, alimentaţia.
9. Tratamentul reparator tardiv.

***Deprinderi practice***: acordarea ajutorului medical bolnavului cu hemoragie facială – pansament, tamponadă, medicamente.

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.
3. **Hîţu D.** Plăgilefaciale(curs teoretic). BuletinulAcademiei de Ştiinţe a Moldovei. Ştiinţemedicale. Chişinău. 1(10) 2007.
4. **Rusu N.** Căile contemporane de reglare a regenerării tegumentare în tratamentul plăgilor regiunii maxilo-faciale. Autoreferatul tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2008.

Elaborarea metodică N 3

***(anul IV, semestrul VII)***

***TEMA: Leziuni traumatice ale dinţilor şi parodonţiului. Etiopatogenie, clasificare, tabloul clinic, tratament.***

***Locul lucrării: Ambulator.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc tipurile de leziuni***

***traumatice ale dinţilor şi parodonţiului, aspecte anatomo-clinice,***

***principiile de tratament, examinează bolnavi cu leziuni dento-***

***parodontale, notează datele în fişa stomatologică. Participă la***

***primirea pacienţilor şi notează în registre lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. primirea pacienţilor – 205 min.***

***4.Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Morfologia funcţională a dinţilor şi a parodonţiului.
2. Date generale privind traumatismele dento-parodontale.
3. Etiopatogenie şi anatomie patologică ale traumatismelor dento-parodontale.
4. Clasificarea traumatismelor dento-parodontale: luxaţii, fracturi.
5. Leziuni dentare: (fisuri, fracturi coronareneepnetrante şi penetrante în camera pulpară, fracturi radiculare, fracturi corona-radiculare) :

* studiu clinic: anamneza, examen obiectiv, examen radiologic,
* evoluţie,
* tratament.

1. Leziuni parodontale (contuzii, luxaţii dentare parţiale, luxaţii totale).
2. aspecte clinice în raport cu varietatea leziunii,
3. evoluţie,
4. tratament.
5. Tehnica replantării unui dinte luxat total.
6. Tehnica de imobilizare.

***Deprinderi practice***: reducerea luxaţiei manuale şi imobilizarea.

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.
3. **Hîţu D.**Traumatismuletajuluimijlociu al feţei. Chişinău, 2008.

Elaborarea metodică N 4

***( anul IV, semestrul VII)***

***TEMA: Fracturile complexului nazo-etmoidal.***

***Etiopatogenie, forme anatomo-clinice, diagnostic, evoluţie, tratament.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc etiopatogenia,***

***formele-clinice de fracturi ale piramidei nazale, principii de***

***diagnostic şi tratament, examinează bolnavi cu fracturi de piramida***

***nazală, complectează fişele stomatologice, participă la primirea***

***pacienţilor şi notează în registru lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor – 205 min.***

***4.Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Date generale privind traumatismele piramidei nazale. Mecanismul de producere, statistică.

2. Forme anatomo-clinice: traumatisme ale scheletului osos, a scheletului cartilaginos ale întregii piramide nazale.

3. Clasificarea traumei piramidei nazale.

4. Tabloul clinic (al fracturilor scheletului osos cartilaginos şi a piramidei nazale în totalmente).

5. Diagnostic.

6. Tratament: reducerea şi imobilizarea fragmentelor.

***Deprinderi practice***: hemostaza anterioară şi posterioară a nasului.

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.
3. **Hîţu D.**Traumatismuletajuluimijlociu al feţei. Chişinău, 2008.

Elaborarea metodică N 5

( anul IV semestrul VII)

***TEMA: Fracturi ale maxilarului (fracturile de masiv facial). Etiopatogenie, mecanism de producere, forme anatomoclinice, tratament.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc cauzele fracturilor***

***de masiv facial, mecanismul de producere, clasificarea, clinica,***

***evoluţia, tratamentul conservativ şi chirurgical. Examinează***

***bolnavi cu fracturi ale maxilarului notează datele în fişa***

***stomatologică, participă la primirea pacienţilor şi înregistrarea***

***lor.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor – 205 min.***

***4.Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Elemente de anatomie funcţională a masivului facial.
2. Etiopatogenie, clasificare, statistică.
3. Date generale privind fracturile maxilarului (fracturi orizontale, verticale, oblice, piramidale, cominutive)
4. Mecanism de producere.
5. Forme anatomo-clinice: fracturi ale crestei alveolare, tuberozităţi, bolţii palatine, fracturi orizontale inferioare (Guering, Le Fort I),

* orizontale mijlocii (Le Fort II),
* orizontale superioare (Le Fort III),

1. Diagnostic, evoluţie.
2. Tratament:
3. de urgenţă (fixarea provizorie cu bandaje mentocefalice, fronda mentonieră, legături de sărmă în punte, dispozitiv “în zăbală”),
4. tratament definitiv prin metode ortopedice (cu plăci palatine cu mustăţi, gutiere metalice cu mustăţi, chirurgicale: osteosinteză cu fir metalic, microplăcuţe, andrice chirşner, şuruburi, procedeul Federspie.

***Deprinderi practice***: imobilizarea interdentară şi cu ajutorul atelelor.

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.
3. **Hîţu D.**Traumatismuletajuluimijlociu al feţei. Chişinău, 2008.

Elaborarea metodică N 6

***( anul IV semestrul VII)***

***TEMA: Fracturile complexului zigomatico-maxilar. Etiopatogenie, forme anatomo-clinice, diagnostic, evoluţie, tratament.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc etiopatogenia,***

***formele-clinice de fracturi ale complexului zigomatico-maxilar***

***principii de diagnostic şi tratament, examinează***

***bolnavi cu fracturi de malar, completează fişele***

***stomatologice, participă la primirea pacienţilor şi notează în***

***registru lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor – 205 min.***

***4. Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Date generale privind anatomia malarului.
2. Fracturile complexului zigomatico-maxlar. Etiopatogenie, statistică.
3. Forme anatomo-clinice: fracturi anterioare, fracturi posterioare.
4. Clasificare.
5. Diagnostic.
6. Evoluţie.
7. Tratament: căile de reducere a fragmentelor-suborbitală, temporală, endobucală, sinusală, tratament chirurgical- sutură cu fir metalic, cu microplăcuţe şi şuruburi.
8. Tratament general, prognostic.

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.
3. **Hîţu D.**Traumatismuletajuluimijlociu al feţei. Chişinău, 2008.
4. **Procopenco Olga**. „Fracturile complexului zigomatic și tratamentul lor” Autoreferatul tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2015.

Elaborarea metodică N 7

***( anul IV semestrul VII)***

***TEMA: Fracturile cranio – maxilo – faciale și pan - faciale. Etiopatogenie, forme anatomo-clinice, diagnostic, evoluţie, tratament.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc etiopatogenia,***

***formele-clinice de fracturi ale piramidei nazale, principii de***

***diagnostic şi tratament, examinează bolnavi cu fracturi de***

***piramida nazală, completează fişele stomatologice, participă la***

***primirea pacienţilor şi notează în registru lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor – 205 min.***

***4. Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Date generale privind traumatismele OMF. Mecanismul de producere, statistică.

2. Forme anatomo-clinice.

3. Clasificarea fracturilor OMF.

4. Tabloul clinic al fracturilor OMF.

5.Diagnostic.

6.Tratament.

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti: Edituramedicală, 2003.

Elaborarea metodică N 8 ( anul IV semestrul VII)

***TEMA: Fracturile mandibulei: frecvenţa, etiopatogenie, mecanismul de producere clasificare, simptomatologie, forme anatomo-clinice, evoluţie.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc cauzele fracturilor***

***mandibulei, mecanismul de producere, clasificarea clinică,***

***evoluţia. Examinează bolnavi cu fracturi de mandibulă, notează***

***datele în fişa stomatologică. Participă la primirea pacienţilor şi***

***notează în registre lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor – 205 min.***

***4. Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Date generale privind anatomia mandibulei: particularităţi constructive, zone rezistenţă scăzută.
2. Date statistice (în raport cu alte oase faciale, gen, localizare, după agentul traumatic).
3. Clasificarea fracturilor de mandibulă (după mecanizme de producere, după gradul de interesare a grosimii oaselor, după numărul liniilor de fractură, după gradul de interesare a periostului, după relaţia focarului de fractură cu mediul extern, după gradul de deplasare a fragmentelor oaselor).
4. Etiologie (cauzele traumatice, cauzele patologice, cauzele chirurgicale).
5. Mecanismul de producere a fracturilor şi a deplasării fragmentelor (fracturii directe şi indirecte, fracturi prin flexie, tasare, smulgere, forfecare, forsiune), importanţa forţei loviturii şi direcţia ei şi a constricţiei grupelor musculare.
6. Clinica fracturilor de mandibulă (simptomatologie generală prezentă la toate fracturile şi locală specifică.
7. Evoluţie (vindecarea, factorii care influenţează evoluţia şi vindecarea).

***Deprinderi practice***: aplicarea imobilizaţiei cu ligaturi LeBlank, Ivy, Ernst.

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti : Edituramedicală, 2003
3. **Chele N.** Optimizareatratamentuluicomplex al fracturilor de mandibulă. Teza de doctor în medicină Chişinău 2006.
4. **D. Hîţu**. Diagnosticulfracturilor de mandibulă(cursteoretic). MedicinaStomatologică. Nr. 1(18), Chişinău, 2011.
5. **Radzichevici Mihail**. „Sporirea eficacităţii tratamentului chirurgical a osteomielitelor posttraumatice a mandibulei” . Autoreferatul tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2011.
6. **Sîrbu D.** Osteosinteza mandibulei prin acces endooral. Autoreferat al tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2005.

Elaborarea metodică N 9

***( anul IV semestrul VII)***

***TEMA: Tratamentul fracturilor de mandibulă. Imobilizarea de urgenţă. Metode de tratament ortopedic şi chirurgical. Indicaţii de tratament în funcţie de forma***

***anatomo-clinică.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc metodele de imobilizare de***

***urgenţă, metodele de tratament ortopedic şi chirurgical, confecţionează pe mulaje diferite atele mono-şi bimaxilare, efectuează imobilizări de urgenţă examinează bolnavi cu fracturi de mandibulă, notează datele în fişa stomatologică. Participă la primirea pacienţilor şi notează în registre lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor şi şinizarea pe modele – 205 min.***

***4.Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Scopurile principale ale tratamentului fracturilor mandibulei.
2. Etapele de tratament (tratament de urgenţă sau provizoriu, tratament primar sau definitiv, tratamen secundar sau de întreţinere, tratament tardiv sau al complicaţiilor tardive).
3. Reducerea (repoziţionarea) fragmentelor (sîngerîndă, nesîngerîndă) manuală. Cu dispozitive, chirurgicală, combinată.
4. Imobilizarea:
5. *De urgenţă (frondă mentonieră, pansament compresivmentocefalic, dispozitivele Pomeranţev-Urbanschi, legăturile interdentare mono şi intermaxilare, atele monomaxilare, dispozitive preconfecţionate),*
6. *Imobilizarea definitivă (dispozitive monomaxilare, bimaxilare cu tracţiune intermaxilară, dispozitive cranio-mandibulare,*
7. *Metoda confecţionării atelelor pe mulaje,*
8. *Tratament chirurgical – osteosinteza (cu fir metalic, cu plăcuţe mealice şi şuruburi, cu tije intramedulare,*
9. *Fixatori externi, seclajul perimandibular, suspendarea la distanţă.*
10. Recomandări terapeutice în funcţie de formele anatomo-clinice ale fracturilor mandibulare.
11. Tratamentul general.

***Deprinderi practice:*** de urgenţă (frondă mentonieră, pansament compresiv mentocefalic, dispozitivele Pomeranţev-Urbanschi, legăturile interdentare mono- şi intermaxilare, atele monomaxilare, dispozitive preconfecţionate)

**BIBLIOGRAFIE**

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.
3. **D. Hîţu**. Tratamentulortopedic al fracturilor de mandibulă (cursteoretic). BuletinulAcademiei de Ştiinţe a Moldovei. Ştiinţemedicale. Nr. 2, (30) Chişinău, 2011.
4. **D. Hîţu**.Tratamentul chirurgical al fracturilor de mandibulă (curs teoretic). Medicina Stomatologică. Nr. 2(27), Chişinău, 2013.
5. **Chele N.** Optimizareatratamentuluicomplex al fracturilor de mandibulă. Teza de doctor în medicină Chişinău 2006.
6. **Sîrbu D.** Osteosinteza mandibulei prin acces endooral. Autoreferat al tezei de doctor în medicină. Chişinău, 2005.

***Elaborarea metodică N 10***

***( anul IV, semestrul VII )***

Tema : Leziunile prin armă de foc a ţesuturilor moi a regiunii oro-maxilo-faciale, caracteristica generală, clasificarea, simptomatologie, complicaţii.

Locul lucrării: Staționar

Scopul lucrării : Investigaţia bolnavilor cu patologia dată. Stabilirea

diagnosticului și alcătuirea planului de tratament. Practic participă la primirea bolnavilor şi înregistrarea lor în caiete.

Planul lucrării : 1. Discuţia la temă – 30 min.

2. Demonstrarea pacienţilor – 30 min.

3. Primirea pacienţilor – 25 min.

4. Încheiere – 5 min.

Întrebări de control:

1. Statistica și clasificarea plăgilor de război oro-maxilo-facială.
2. Organizarea şi volumul asistenţei stomatologice chirurgicale în cabinetele stomatologice
3. Particularităţile leziunilor (plăgilor) prin armă de foc ale feţei.
4. Simptomatologia leziunilor prin armă de foc: plăgi penetrante, tangenţiale și oarbe.
5. Diagnosticul.
6. Particularităţile şi metodele de toaletă şi prelucrării chirurgicale a plăgilor prin armă de foc ale părţilor moi maxilo-faciale.
7. Clasificare şi date statistice ale leziunilor prin armă de foc ale oaselor scheletului facial.
8. Clinică a leziunilor prin armă de foc ale oaselor scheletului facial.
9. Diagnosticul.
10. Tratamentul general şi local al răniţilor cu leziuni ale oaselor scheletului facial.

***Deprinderi practice***:

1. Examinarea pacientului cu leziuni traumatice ale feţei
2. Alcătuirea planului de tratament
3. Studierea radiografiei cu leziuni prin armă de foc, şi stabilirea diagnosticului.
4. Participarea la primirea pacienţilor şi efectuarea pansamentelor.

# B i b l i o g r a f i e

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.

Elaborarea metodică N 11

( anul IV, semestrul VII )

***Tema : Leziunile combinate. Arsurile regiunii maxilo-faciale: etiologia, frecvenţa, clasificarea, evoluţia clinică, primul ajutor accidentaţilor, tratamentul. Particularităţile leziunilor asociate.***

***Locul lucrării : Ambulator.***

Scopul lucrării : Investigaţia bolnavilor cu patologia dată. Stabilirea

diagnosticului și stabilirea planului de tratament. Practic participă la primirea pacienților şi înregistrarea lor în caiete.

Planul lucrării : 1. Discuţia la temă – 30 min.

2. Demonstrarea pacienţilor – 30 min.

3. Primirea pacienţilor – 25 min.

***4. Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Frecvenţa arsurilor feţei.
2. Clasificarea leziunilor termice.
3. Boala arşilor.
4. Particularităţile evoluţiei clinice ale leziunilor termice ale regiunii OMF.
5. Tratamentul bolii arşilor.
6. Particularităţile leziunilor asociate ale regiuniui OMF.
7. Leziuni combinate (boala actinică): particularităţile apariţiei evoluţiei clinică, tratamentul.

Manopere practice:

1. Examinarea pacientului cu arsuri (dacă există)
2. Stabilirea planului de tratament
3. Participarea la primirea pacienţilor în secţie şi efectuarea unor manopere (anestezie, extracţie, pansament)

# B i b l i o g r a f i e

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.

Elaborarea metodică N 12

***( anul IV semestrul VII)***

***TEMA: Complicaţiile traumei faciale.***

***Locul lucrării: Staționar.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc complicaţiile***

***imediate şi secundare în leziunile părţilor moi, fracturile de mandibulă şi a masivului facial, examinează bolnavi cu complicaţii, notează în fişa stomatologică. Participă la primirea pacienţilor şi notează în registru lucrul efectuat.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor – 205 min.***

***4.Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Complicaţii imediate: asfixia, hemoragia, şocul traumatic şi hemoragic, comoţia cerebrală, edemul cerebral.
2. Asfixia: etiopatogenia, simptome, diagnostic, tratament, profilaxie.
3. Hemoragia: etiopatogenie, simptome, diagnostic, metode de combatere, profilaxie.
4. Comoţia cerebrală: simptome, diagnostic, tratament.
5. Şocul traumatic şi hipovolemic: etiologie, simptome, tratament..
6. Complicaţii secundare ale traumei faciale.
7. Complicaţii tardive ale traumei faciale.

***Deprinderi practice***: diagnosticarea complicaţiei, descrierea acordării primului ajutor în asfixii şi şoc traumatic.

# BIBLIOGRAFIE

1. 1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.

Elaborarea metodică N 13( anul IV, semestrul VII)

***TEMA: Leziunile traumatice şi inflamatorii a articulaţiei temoporo-mandibulare. Osteoartroza şi sindromul disfuncţiei dureroase a ATM. Anchiloza şi constricţia mandibulei***

***Locul lucrării: Ambulator.***

***Scopul lucrării: În cadrul lucrării practice studenţii însuşesc etiologia,***

***clasificarea, tabloul clinic, metode de tratament ale luxaţiilor temporomandibulare, efectuează tratament pe mulaje, examinează bolnavi cu luxaţii acute sau recidivante, completează fişele stomatologice, participă la primirea pacienţilor şi înregistrarea lor.***

***Planul lucrării: 1. Discuţia la temă – 30 min.***

***2. Demonstrarea pacienţilor tematici – 30 min.***

***3. Primirea pacienţilor – 205 min.***

***4.Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Anatomia topografică şi funcţiile ATM. Clasificarea afecţiunilor şi leziunilor ATM.
2. Contuziile articulaţiei temporo-mandibulare: etiologie, simptome, diagnostic, tratament.
3. Luxaţii acute anterioare, posterioare, laterale ATM: etiologie, simptome, diagnostic, tratament.
4. Luxaţii recidivante (etiologie, simptome, tratament conservativ şi chirurgical).
5. Procese inflamatorii ale articulaţiei ATM (artrite temporo-mandibulare). Date generale, clasificare
6. Artrite nespecifice acute: date generale, clasificare, citopatogenie, anatomia patologică, simptomatologie, evoluţie, complicaţii, diagnostic, tratament.
7. Artrite cronice: date generale, clasificare , citopatogenie, anatomia patologică, simptomatologie, tratament.
8. Artritele specifice (ginococice, reumatice, artralgii simple, sifilitice, tuberculoză, actinomicotică.
9. Osteoartroza temporo-mandibulară: date generale, etiopatogenie, anatomie patologică, simptomatologie, diagnostic, tratament.
10. Anchiloza temporo-mandibulară: date generale, etiopatogenie, anatomie patologică, simptomatologie diagnostic, tratament.
11. Constricţia mandibulei: date generale, clasificare, citopatogenie, anatomie patologică, simptomatologie, tratament.
12. Sindromul disfuncţiei dureroase temporo-mandibulare: date generale, clasificare, citopatogenie, anatomia patologică, simptomatologie, tratament.

# Manopere practice

1. *Examinarea pacientului cu disfuncţie ATM dureroasă sau cu constricţie de mandibulă,trismus.*
2. *Alcătuirea planului de tratament a pacientului cu patologia dată.*
3. *Efectuarea unei anestezii şi participarea la operaţii de extracţie sau altele, ca asistent.*
4. *Examinarea pacientului cu patologie a articulaţiei temporo-mandibulare.*
5. *Alcătuirea planului de tratament.*
6. *Reducerea luxaţiei după Hipocrate şi V. Popescu*

# BIBLIOGRAFIE

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.

Elaborarea metodică N 14 ( anul IV, semestrul VII )

***Tema : Afecţiunile şi leziunile nervilor feţii: etiopatogenie, simptomatologie,***

***evoluţie, diagnostic, tratament, prognostic.***

***Locul lucrării : Ambulator.***

Scopul lucrării : Investigaţia bolnavilor cu patologia dată. Stabilirea

diagnosticului şi alcătuirea planului de tratament. Practic participă la primirea pacienților şi înregistrarea lor în caiete.

Planul lucrării : 1. Discuţia la temă – 30 min.

2. Demonstrarea pacienţilor – 30 min.

3. Primirea pacienţilor – 25 min.

***4. Încheiere – 5 min.***

Întrebări de control:

1. Anatomia topografică a n. trigemen, a n. facial și a n. glosofaringian.
2. Date generale privind afecţiunilor şi leziunilor nervilor feţii: frecvenţa, clasificarea.
3. Nevralgia trigermenului, esenţiale şi simptomatologică (de geneză centrală şi periferică): etiologie, patologie,evoluţie, diagnostic pozitiv şi diferenţial.
4. Metode de tratament al nevralgiilor n. trigemen:
5. metode conservatoare
6. metode fizioterapeutice
7. blocajul chimic
8. metode chirurgicale
9. metoda după I.Munteanu
10. Nevrita n.trigemen: etiologie (traumatisme, infecţii, toxicoze şi stări alergice) simptomatologie şi tratament.
11. Nevrita n.facial: etiologie, simptomatologie, evoluţie, diagnostic, tratament prognostic.
12. Leziunile traumatice ale faciatului, fără sau cu întreruperea continuităţii nervului: simptomatologie, evoluţie, diagnostic, tratament chirurgical şi conservator.
13. Tratamentul chirurgical al paraliziei muşchilor pieloşi (mimici).
14. Nevralgia facialului, frecvenţa, etiologie, simptomatologie, diagnostic, tratament.
15. Nevralgia (nevrita) glosofaringianului: frecvenţa, etiologie, simptomatologie, diagnostic, tratament prognostic.
16. Nevralgia ganglionului sfenoplatin (sindromul Sluder), date generale, etiologie, patogenie, simptomatologie, tratament.
17. Nevralgia laringelui superior.
18. Glosodinia: etiologie, simptomatologie, diagnostic, tratament.
19. Nevrita şi leziunile traumatice fără sau cu întreruperea conţinutului nervului.

***Manopere practice***

1. Examinarea pacientului cu leziunea nervilor (neurolgie, pareze, neurite, neuroalveolite).
2. Alcătuirea planului de tratament şi efectuarea unei proceduri (blocadă, aplicaţii de medicamente etc.).

# B i b l i o g r a f i e

1. Materialele cursurilor.
2. **Burlibaşa, C.** Chirurgie oralăşimaxilofacială. Bucureşti :Edituramedicală, 2003.