



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

### **Рабочая программа дисциплины**

#### **Б.1.В.01 Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта**

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 5 лет**

Рабочая программа дисциплины одобрена ученым советом института и утверждена приказом директора № 1 от 01.09.2021 года

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984

- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи дисциплины:**

1.1.1. Целью изучения дисциплины является подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями слизистой оболочки полости рта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать систему знаний в сфере методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- сформировать способность студента планировать и определять показания для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта;
- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта в амбулаторно-поликлинических условиях;
- развить навыки и умения, необходимые для выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программе:**

Дисциплина Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта изучается в 10 семестре, относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блок Б 1. Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- Психология и наркология
- Правоведение
- История
- История медицины
- Иностранный язык
- Латинский язык
- Инфекционные болезни, фтизиатрия
- Физика и математика
- Химия
- Биология
- Биологическая химия, биохимия полости рта
- Медицинская информатика
- Анатомия человека
- Микробиология, вирусология, микробиология полости рта
- Иммунология, клиническая иммунология
- Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта

- Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области
- Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи
- Патологическая физиология, патологическая физиология головы и шеи

- Гигиена
- Безопасность жизнедеятельности,
- Пропедевтика
- Материаловедение
- Кариесология и заболевание твердых тканей зубов
- Пародонтология
- Зубопротезирование
- Профилактическая стоматология
- Внутренние болезни, клиническая фармакология

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Онкостоматология, Клиническая стоматология, Менеджмент в стоматологии

### 1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
ОПК-2	ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК 2.1 Знает: порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.2 Умеет: провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности ИОПК 2.3 Имеет практический опыт: участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
<b>Профессиональные компетенции</b>		
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими	ИПК 1.1 Знает: Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строение зубов Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза. Анатомо-функциональное состояние органов

	заболеваниями, установлению диагноза	<p>челюстнолицевой области с учетом возраста. Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Гигиенические индексы и методы их определения Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования. Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.</p> <p>ИПК 1.2 Умеет:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей</p>
--	--------------------------------------	--

	<p>и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области. Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области. Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Интерпретировать и анализировать результаты основных(клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИПК 1.3 Имеет практический опыт:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний. Осмотра и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кариеса зубов,</li> </ul>
--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- некариозных поражений,</li> <li>- заболеваний пульпы и периодонта,</li> <li>- пародонта,</li> <li>- слизистой оболочки рта и губ,</li> <li>- дефектов зубов,</li> <li>- дефектов зубных рядов,</li> <li>- зубочелюстных деформаций,</li> <li>- аномалий зубов и челюстей,</li> <li>- полного отсутствия зубов</li> </ul> <p>Выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
ПК-2	ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК 2.1 Знает: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Стандарты медицинской помощи. Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях. Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные

	<p>осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии. Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза.</p> <p>ИПК 22 Умеет:</p> <p>Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстнолицевой области. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта</li> <li>- контролируемая чистка зубов</li> <li>- профессиональная гигиена полости рта и зубов</li> <li>- инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области</li> <li>- местное применение реминерализующих препаратов в области зуба</li> <li>- глубокое фторирование эмали зуба</li> <li>- запечатывание фиссуры зуба герметиком</li> <li>- профессиональное отбеливание зубов</li> <li>- сошлифовывание твердых тканей зуба</li> <li>- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цемента, материалов химического отверждения, фотополимеров</li> </ul>
--	--



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- восстановление зубов с нарушением контактного пункта</li> <li>- восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов</li> <li>- наложение девитализирующей пасты</li> <li>- пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)</li> <li>- экстирпация пульпы</li> <li>- инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала</li> <li>- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала</li> <li>- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами</li> <li>- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)</li> <li>- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба</li> <li>- закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба</li> <li>- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти</li> <li>- назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов</li> <li>- назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов</li> </ul> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- удаление зуба</li> <li>- удаление временного зуба</li> <li>- удаление постоянного зуба</li> <li>- вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса.</li> </ul> <p>Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия)</p> <p>Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы): - получение анатомических и функциональных оттисков</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- восстановление зуба коронкой</li> <li>- восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами</li> <li>- протезирование частичными съемными пластиночными протезами</li> <li>- коррекция съемной ортопедической конструкции</li> </ul> <p>снятие несъемной ортопедической конструкции. Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области</p>
--	---

	<p>Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам специалистам. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p><b>ИПК 2.3 Имеет практический опыт:</b></p> <p>Разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнения медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки результатов медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Консультирования детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам. Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определения</p>
--	---

		способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов. Подбора и назначение немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме. Оказания медицинской помощи детям и взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме. Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме.
--	--	--

## 2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоемкость

Объём дисциплины	Всего часов	10 семестр часов
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
<b>Лекции (всего)</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
<b>Практические занятия (всего)</b>	<b>26</b>	<b>26</b>
<b>СРС (по видам учебных занятий)</b>	<b>34</b>	<b>34</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)</b>	<b>+</b>	<b>+</b>

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### 3.1 Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и методы диагностики.</b>			
1.	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и слизистой оболочки полости рта в	Особенности состояния твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, профилактики и лечения.

		пожилом и старческом возрасте.	
2.	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 2. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта. Морфологические элементы поражения СОПР. Классификация морфологических элементов поражения СОПР.	Морфологические особенности отдельных участков СОПР: жевательная, выстилающая и специализированная слизистая оболочка. Функции СОПР. Клиническое значение СОПР. Патологические процессы, происходящие в СОПР. Первичные и вторичные элементы поражения СОПР.
3.	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 3. Обследование пациентов с заболеваниями СОПР. Классификация заболеваний СОПР	Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования: цитологическое исследование, бактериологическое исследование, серологическое исследование, кожные и провокационные пробы, общий анализ крови, биохимическое исследование крови и мочи. Классификация заболеваний СОПР (Е.В. Боровский, А.Л. Машкилейсон, 1984), Классификация ММСИ
<b>Раздел 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта.</b>			
4.	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 4. Травматические поражения СОПР. Лейкоплакия.	Механическая травма, химическое повреждение, физическая травма, лучевая болезнь: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Классификация лейкоплакии, этиология, клинические проявления плоской, веррукозной и эрозивной лейкоплакии, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 5. Поражения СОПР при хронических инфекционных заболеваниях: сифилис. Поражения СОПР при хронических инфекционных заболеваниях: туберкулез.	Клинические проявления сифилиса в полости рта в различные периоды. Диагностика сифилиса, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Клинические проявления туберкулеза в полости рта: первичный туберкулез, туберкулезная волчанка, колликативный туберкулез, миллиарно-язвенный туберкулез. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
6	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 6. Заболевания языка.	Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Стомалгия. Глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
7	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 7. Заболевания губ	Атопический, glandулярный, эксфолиативный, актинический, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона – Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8	ОПК - 2	Тема 8. Вирусные	Простой пузырьковый лишай: острый герпетический

	ПК - 1 ПК- 2	заболевания СОПР.	стоматит, хронический рецидивирующий герпес, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Опоясывающий лишай, герпетическая ангина.
9	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 9. Грибковые заболевания СОПР.	Кандидоз, классификация, клинические проявления в полости рта, диагностика, лечение. Актиномикоз слизистой оболочки полости рта.
10	ОПК - 2 ПК - 1 ПК- 2	Тема 10. Аллергические и токсико-аллергические заболевания СОПР.	Контактный аллергический стоматит, токсико-аллергические, преимущественно медикаментозные стоматиты, фиксированные и распространенные токсико-аллергические поражения. Отек Квинке, крапивница.

#### 4. Тематический план дисциплины

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий	Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			4	5
1	2	3	4	5
		<b>Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и методы диагностики.</b>		
1.	ЛЗ	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и слизистой оболочки полости рта в пожилом и старческом возрасте.	2	
2.	ПЗ	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и слизистой оболочки полости рта в пожилом и старческом возрасте.		4
3.	ЛЗ	Тема 2, 3. Обследование пациентов с заболеваниями СОПР. Классификация морфологических элементов поражения СОПР. Классификация заболеваний СОПР	2	
4.	ПЗ	Тема 2, 3. Обследование пациентов с заболеваниями СОПР. Классификация морфологических элементов поражения СОПР. Классификация заболеваний СОПР.		4
5.		<b>Раздел 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта.</b>		
6.	ЛЗ	Тема 4. Травматические поражения СОПР. Лейкоплакия.	2	
7.	ПЗ	Тема 4. Травматические поражения СОПР. Лейкоплакия.		4
8.	ЛЗ	Тема 5. Поражения СОПР при хронических инфекционных заболеваниях: сифилис, туберкулез	2	
9.	ПЗ	Тема 5. Поражения СОПР при хронических инфекционных заболеваниях: сифилис, туберкулез		4
10.	ЛЗ	Тема 6, 7. Заболевания языка. Заболевания губ.	1	
11.	ПЗ	Тема 6, 7. Заболевания языка. Заболевания губ.		2
12.	ЛЗ	Тема 8. Вирусные заболевания СОПР.	1	

13.	ПЗ	Тема 8. Вирусные заболевания СОПР.		2
14.	ЛЗ	Тема 9. Грибковые заболевания СОПР.	1	
15.	ПЗ	Тема 9. Грибковые заболевания СОПР.		2
16.	ЛЗ	Тема 10. Аллергические и токсико-аллергические заболевания СОПР.	1	
17.	ПЗ	Тема 10. Аллергические и токсико-аллергические заболевания СОПР.		2
18.	ПЗ	<b>Промежуточная аттестация</b>		2
19.		<b>Всего за семестр:</b>	<b>12</b>	<b>26</b>

#### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
	<b>Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и методы диагностики.</b>		
1	Тема 1. Слюна, ее состав и свойства	Слюна как биологическая среда полости рта (химический состав, свойства, изменения под влиянием различных факторов). Ксеростомия. Синдром Шегрена. Биология полости рта. Микрофлора полости рта (изменение ее состава под воздействием различных факторов, участие в патологических процессах полости рта)	4
2.	Тема 2. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта.	2. Методы обследования больного с заболеванием слизистой оболочки полости рта. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения. Оформление 14 документации. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (ММСИ), МКБ-10.	6
3.	<b>Раздел 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта.</b>		
4.	Тема 3. Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.	3. Состояние слизистой оболочки полости рта при медикаментозных интоксикациях (свинец, ртуть и др.). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика. Изменение слизистой оболочки полости рта при заболеваниях крови и кроветворной системы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика, диспансеризация. Изменения слизистой оболочки рта при некоторых системных заболеваниях (при заболеваниях пищеварительной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, гипо- и авитаминозах, нарушениях обмена). Клиника, диагностика,	4

		дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика.	
5.	Тема 4. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	Красный плоский лишай, красная волчанка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Пузырчатка. Пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	6
6.	Тема 5. Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Диспансеризация.	Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Диспансеризация	4
7.	Тема 6. Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.	Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.	6
6.	Тема 7. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.	Оказание помощи стоматологическому больному при неотложных состояниях.	4
<b>Всего за семестр</b>			<b>34</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, подготовка учебной истории болезни, решение практической (ситуационной) задачи.

5.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- ответил на дополнительные вопросы;

- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;



- демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

Тестирование не проводится

5.2.3. Критерии оценивания результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка «отлично», если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;

- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;

- оценка «неудовлетворительно», если практическая (ситуационная) задача не решена.

Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета с оценкой

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями в ходе текущего контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Если обучающийся в семестре занимался на оценку не ниже «удовлетворительно», в том числе каждый текущий рубежный (модульный)

контроль, предусмотренный тематическим планом дисциплины в семестре, сдал на оценку не ниже «удовлетворительно», в этом случае обучающийся признаётся аттестованным и допускается к зачету с оценкой.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета с оценкой организуется согласно расписанию занятий и проводится по завершению учебного цикла.

Зачет с оценкой принимается преподавателем, ведущим занятия в группе.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89%	70-79%	0-69%

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;  
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;  
- не делает правильные обобщения и выводы;  
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- ответил на дополнительные вопросы;  
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;

- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;  
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- не ответил на дополнительные вопросы;  
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:  
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка за зачет с оценкой складывается из двух оценок: оценки за тестирование и оценки по результатам собеседования.

***Оценка «отлично»***

Оценка тестирование	за	5	4					
Оценка собеседование	за	5	5					

***Оценка «хорошо»***

Оценка тестирование	за	5	4	3	3		
Оценка собеседование	за	4	4	5	4		

***Оценка «удовлетворительно»***

Оценка тестирование	за	5	4	3	2	2	2
Оценка собеседование	за	3	3	3	5	4	3

***Оценка «неудовлетворительно»***

Оценка тестирование	за	5	4	3	2		
Оценка собеседование	за	2	2	2	2		

**6. Организация промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет с оценкой
- 2). Форма организации промежуточной аттестации - тестирование, устный опрос по билетам (включающий теоретические вопросы и практическую задачу).

**Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:**

1. План обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
2. Информативность основных и дополнительных методов обследования.
3. Цитологическое исследование слизистой оболочки полости рта (методика забора материала и подготовка для исследования).
4. Первичные и вторичные элементы слизистой оболочки, особенности их трансформации в полости рта.
5. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки

полости рта.

6. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.
7. Перечислите, при каких условиях возможно повреждение слизистой оболочки полости рта различными агентами.
8. Назовите травматические факторы, вызывающие повреждение слизистой оболочки полости рта. Дайте их классификацию.
9. Перечислите основные характеристики повреждающего агента, которые в совокупности их действия на слизистую обуславливают особенности клинической картины.
10. Каковы особенности лечения кислотного поражения слизистой оболочки полости рта.
11. Укажите диагностические признаки и особенности лечения щелочных ожогов слизистой оболочки полости рта.
12. Гальванический синдром. Патогенез, клиника, диагностика, особенности лечения больных с гальваническим синдромом.
13. Дифференциальная диагностика.
14. Лейкоплакия слизистой оболочки полости рта. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика лейкоплакии.
15. Особенности лечения различных клинических форм лейкоплакии.
15. Профилактика заболевания. Профилактика рака.
16. Дайте определение язвенно-некротического гингиво-стоматита Венсана.
17. Перечислите основные этиологические факторы заболевания.
18. Расскажите патогенез язвенно-некротического гингиво-стоматита.
19. Назовите основные клинические и лабораторные признаки язвенно-некротического гингиво-стоматита.
20. Составьте схему ориентировочного действия лечения больного с язвенно-некротическим гингиво-стоматитом.
21. Перечислите основные мероприятия по профилактике рецидивов язвенно-некротического гингиво-стоматита.
22. Назовите причины, способствующие возникновению острого и хронического кандидоза слизистой оболочки полости рта.
23. Назовите клинические признаки проявления кандидоза на слизистой оболочке полости рта, методы лабораторной диагностики.
24. Перечислите и обоснуйте принципы комплексной терапии больных кандидозом слизистой оболочки полости рта.
25. Определите меры профилактики кандидозных поражений слизистой оболочки полости рта, в том числе и профессиональных.
26. Перечислите, какие заболевания вызываются герпесвирусами.
27. Общая характеристика герпесвирусов.
28. Перечислите клинические формы, вызываемые ВОГ и опишите особенности каждой клинической формы (острого герпетического и рецидивирующего герпетического стоматита).
29. Назовите основные клинические симптомы, характерные для

тяжелой и средней тяжести течения острого герпетического стоматита.

30. Перечислите основные принципы комплексной терапии острого герпетического и рецидивирующего герпетического стоматита взрослых.

31. Составьте схему ориентировочного действия при лечении больных рецидивирующим стоматитом в период ремиссии заболевания.

32. Назовите основные клинические симптомы опоясывающего лишая слизистой оболочки полости рта. Перечислите заболевания, с которыми необходимо дифференцировать герпес зостер.

33. Опишите характерные изменения слизистой для больного гриппом.

34. Назовите отличительные клинические особенности ящура и характерные изменения на слизистой оболочке полости рта.

35. Тактика врача-стоматолога, работающего в эпидрайоне по ящуру.

36. Назовите основные клинические симптомы анафилактического шока.

37. Тактика стоматолога в случае возникновения анафилактического шока у больного в стоматологическом кабинете различного профиля.

38. Перечислите возможные патологические изменения слизистой оболочки полости рта у больного, перенесшего анафилактический шок различной степени тяжести.

39. Перечислите основные клинические проявления отека Квинке. Особенности клиники при отеке мягких тканей лица, шеи.

40. Определите мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи больному с отеком Квинке лица и шеи.

41. Дифференциальная диагностика аллергических реакций немедленного типа от сходных клинических состояний: психогенный, болевой шок, нарушения микроциркуляции головного мозга, острая сердечная недостаточность, ишемические состояния.

42. Профилактика аллергических реакций немедленного типа у стоматологических больных.

43. Опишите клинические проявления на слизистой оболочке полости рта, вызванные аллергической реакцией IV типа.

44. Обоснуйте особенности лечения стоматологических больных с аллергическими поражениями гиперчувствительности замедленного типа. Выпишите лекарственные препараты.

45. Патогенез аллергических реакций I-IV типов.

46. МЭЭ (этиология, патогенез, клиника, лечение).

47. Перечислите клинические симптомы, характерные для медикаментозных стоматитов.

48. Перечислите клинические симптомы, характерные для интоксикации лекарственными препаратами.

49. Опишите клинические симптомы, характерные для МЭЭ при проявлении заболевания на слизистой оболочке полости рта.

50. Перечислите комплекс лечебных мероприятий по профилактике рецидивов МЭЭ.

51. Составьте схему ООД лечения больного МЭЭ средней тяжести клинического течения.
52. Назовите клинические формы десквамативного глоссита. Опишите основные клинические проявления каждой формы.
53. Симптом какой патологии может быть Гентер-Меллеровский глоссит?
54. Перечислите основные клинические формы овального глоссита. Какой патологии ЖКТ сопутствует эта форма глоссита?
55. Перечислите основные этапы лечения больного овальным глосситом.
56. Перечислите методы обследования, которые необходимо провести больному с предположительным диагнозом — кандидоз.
57. Составьте схему лечения больного с хроническим кандидозом слизистой оболочки полости рта.
58. Перечислите комплекс клинических симптомов, характерных для клиники заболевания хронического рецидивирующего афтозного стоматита.
59. Перечислите отличительные признаки "афтозного" элемента поражения при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите и герпетическом поражении слизистой оболочки полости рта (вирусе обычного герпеса).
60. Составьте схему лечения больного хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом Сеттона.
61. Перечислите характерные клинические признаки красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта.
62. Укажите, каким клиническим формам красного плоского лишая соответствуют указанные в таблице симптомы заболевания?
63. Объясните, почему больной КПЛ должен быть обязательно санирован?
64. Ответьте, почему заболевания ЖКТ для больных КПЛ являются фактором риска?
65. При необходимости протезирования полости рта с КПЛ, какие рекомендации Вы дадите больному и какие рекомендации должны дать врачу-протезисту, у которого будет лечиться этот больной?
66. Объясните, почему хроническая дискоидная красная волчанка (ХДКВ) относится к группе дерматозов?
67. Перечислите характерные клинические симптомы для ХДКВ, в том числе и при появлении на слизистой оболочке полости рта.
68. Почему фокальная (одонтогенная) инфекция является фактором риска для этой группы больных?
69. Перечислите дополнительные методы обследования больных КПЛ и ХДКВ, необходимые для постановки диагноза, в случае отсутствия четкой клиники этих заболеваний.
70. Перечислите и обоснуйте комплекс терапевтических мероприятий, применяемых для лечения больных ХДКВ.
71. Дайте определение заболевания "акантолитическая пузырчатка".

72. Перечислите, какие формы акантолитической пузырьчатки чаще проявляются на слизистой оболочке полости рта.

73. Назовите основные симптомы акантолитической пузырьчатки на слизистой оболочке полости рта.

74. Объясните, почему пузыри при акантолитической пузырьчатке быстро вскрываются после их образования.

75. Объясните, о чем свидетельствует свечение межклеточного вещества шиповидного слоя при иммунофлюоресцентном исследовании.

76. Почему при акантолитической пузырьчатке проводится перманентное лечение кортикостероидами и цитостатиком?

77. Какой метод используется для обнаружения акантолитических клеток пемфигуса?

78. Изобразите схему расположения пузыря при герпетиформном дерматите Дюринга.

79. При какой клинической форме пузырьчатки можно не обнаружить акантолитических клеток и почему?

80. При каком пузырьрном дерматозе имеет диагностическое значение снижение хлорида в суточной моче?

81. Перечислите признаки отличия акантолитической клетки от клеток нормального эпителия.

82. Перечислите характерные клинические симптомы эксфолиативного хейлита. С какими другими формами хейлитов следует дифференцировать эту клиническую форму?

83. Перечислите условия, предрасполагающие к развитию экзематозного хейлита.

84. Назовите характерные клинические симптомы экзематозного хейлита, перечислите клинические формы.

85. Назовите характерные симптомы для каждой клинической формы: экзематозного, аллергического, микробного хейлита, хронической трещины губ.

86. Назовите клинические симптомы, характерные для актинического и метеорологического хейлитов.

87. Перечислите факторы, предрасполагающие к развитию гранулематозного хейлита Мишера. Опишите клинику заболевания.

88. Перечислите специфичные для хейлита Мишера клинические симптомы.

89. Опишите гистологическую картину исследования очагов поражения при хейлите Мишера.

90. Составьте схему ООД лечения различных форм хейлитов по схеме:

91. Дайте анализ классификации нейростоматологических заболеваний и синдромов (В.Е. Гречко, 1981).

92. Перечислите особенности клинического обследования нейростоматологического больного.

93. Перечислите особенности клинических проявлений стомалгий.



94. Перечислите патогенные факторы, которые провоцируют синдром глоссалгии.
95. Опишите механизм развития синдрома глоссалгии (парестезии).
96. Перечислите основные принципы лечения больных синдромом глоссалгии.
97. Чем обусловлена необходимость комплексной терапии больных, страдающих стомалгией, совместно с врачами психоневрологом, терапевтом, эндокринологом и др.?
98. Перечислите общие клинические симптомы полицитемии и особенности ее проявления в полости рта.
99. Тактика врача-стоматолога при санации больного полицитемией.
100. Перечислите общие клинические симптомы при пернициозной анемии и ее проявления в полости рта. Особенности санации этих больных.
101. План лечения больного Аддисон-Бирмеровской анемией.
102. Классификация лейкозов. Особенности проявления клинических форм заболевания.
103. Тактика врача-стоматолога при санации больных с острой и хронической формами лейкозов.
104. Клинические симптомы и методы лечения гемофилии А.
105. Общие клинические проявления, симптомы поражения полости рта и методы лечения при болезни Верльгофа.
106. Дайте определение предрака.
107. Опишите дополнительные методы обследования больного с предраковым заболеванием: прижизненная окраска, цитология, гистология.
108. Перечислите заболевания слизистой оболочки и красной каймы губ, относящиеся по классификации А.Л.Машкиллейсона к предраковым заболеваниям.
109. Перечислите характерные клинические симптомы эритроплазии (болезни Боуэна). Опишите гистологическую картину заболевания.
110. Опишите клинику абразивного хейлита Манганотти.
111. Перечислите клинические симптомы ограниченного предракового гиперкератоза красной каймы.
112. Дайте определение термина "профессиональное заболевание".
113. Перечислите мероприятия по охране здоровья трудящихся.
114. Назовите виды производства, где могут быть отрицательные профессиональные воздействия на организм.
115. Перечислите наиболее характерные патологические изменения слизистой у рабочих различных производств. Чем определяется характер патологических изменений слизистой?
116. Назовите виды производства, где может быть обнаружен у рабочих кандидоз слизистой оболочки полости рта.
117. Перечислите факторы, увеличивающие риск профессиональных поражений слизистой оболочки полости рта (местные и общие).
118. Определите профессиональные задачи врача-стоматолога в профилактике профессиональных заболеваний, также поражений слизистой

оболочки полости рта.

Примерные тесты:

**В основе патологических изменений в эпителии при лейкоплакии лежит**

1. гиперкератоз \*
2. дискератоз
3. акантолиз
4. спонгиоз
5. атрофия

**Острый герпетический стоматит необходимо дифференцировать от**

1. многоформной экссудативной эритемы\*
2. сифилиса
3. красной волчанки
4. лейкоплакии
5. кандидоза

**Некрозы слизистой оболочки полости рта наблюдаются при системных заболеваниях**

1. крови и кроветворных органов \*
2. хронических заболеваниях ЛОР-органов
3. центральной нервной системы
4. хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта
5. заболеваниях дыхательных путей

**Тяжёлая форма хронического рецидивирующего афтозного стоматита – это синдром**

1. Бехчета\*
2. Шегрена
3. Розенталя
4. Стивенса–Джонсона
5. Гриншпана

**Для дифференциальной диагностики кандидоза применяют метод исследования**

1. бактериоскопический\*
2. серологический
3. гистологический
4. иммунологический
5. свечение в лучах Вуда

**Примерный перечень практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена**

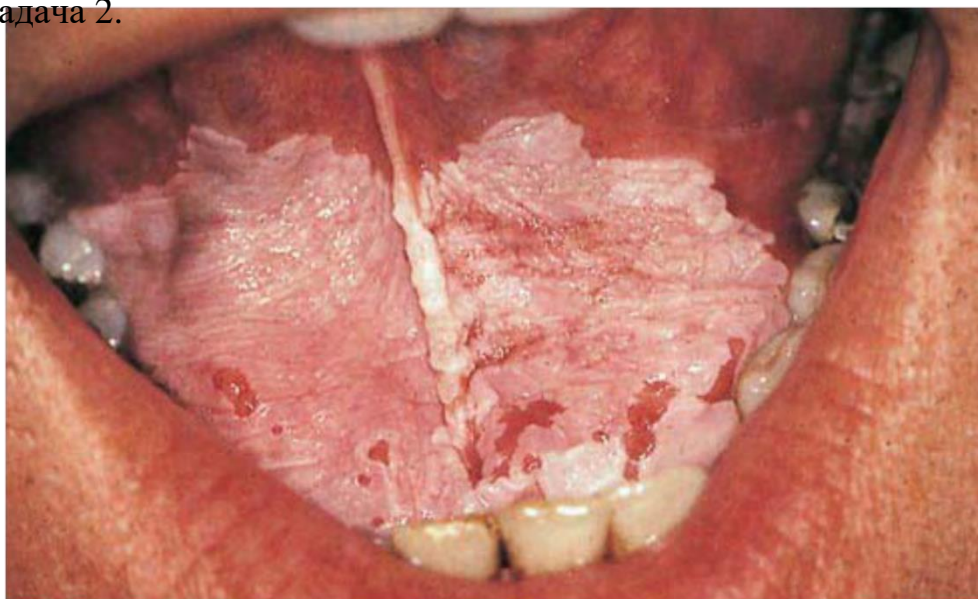
**Задача 1.**



Задание по фотографии:

1. Перечислите основные и дополнительные методы обследования пациента необходимые для постановки диагноза.
2. Поставьте предположительный диагноз.
3. Назначьте лечение пациенту с данной патологией.

**Задача 2.**



Задание по фотографии:

1. Перечислите основные и дополнительные методы обследования пациента необходимые для постановки диагноза.
2. Поставьте предположительный диагноз.
3. Назначьте лечение пациенту с данной патологией.

Задача 3.



Задание по фотографии:

1. Перечислите основные и дополнительные методы обследования пациента необходимые для постановки диагноза.
2. Поставьте предположительный диагноз.
3. Назначьте лечение пациенту с данной патологией.

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.**

**7.2. Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета с оценкой.

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями в ходе текущего контроля успеваемости по традиционной

шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Если обучающийся в семестре занимался на оценку не ниже «удовлетворительно», в том числе каждый текущий рубежный (модульный) контроль, предусмотренный тематическим планом дисциплины в семестре, сдал на оценку не ниже «удовлетворительно», в этом случае обучающийся признаётся аттестованным и допускается к зачету с оценкой.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета с оценкой организуется согласно расписанию занятий и проводится по завершению учебного цикла.

Зачет с оценкой принимается преподавателем, ведущим занятия в группе.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89%	70-79%	0-69%

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа; или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка за зачет с оценкой складывается из двух оценок: оценки за тестирование и оценки по результатам собеседования.

### ***Оценка «отлично»***

Оценка за тестирование	5	4					
Оценка за собеседование	5	5					

### ***Оценка «хорошо»***

Оценка за тестирование	5	4	3	3		
Оценка за собеседование	4	4	5	4		

### ***Оценка «удовлетворительно»***

Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3	

### ***Оценка «неудовлетворительно»***

Оценка за тестирование	5	4	3	2		
Оценка за собеседование	2	2	2	2		

## **8 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода программа предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В рамках учебных курсов должны быть предусмотрены встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов. Изучение и использование современных научных достижений и зарубежного опыта позволят повысить уровень преподавания преподавательских разделов

стоматологии. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью (миссией) программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они составляют не менее 10% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС с учетом специфики ООП). Занятия лекционного типа для соответствующих групп студентов составляют 25% аудиторных занятий (определяется соответствующим ФГОС).

Визуализация лекций и практических занятий с использованием мультимедийной техники необходима для лучшего усвоения материала по изучаемой дисциплине.

Выделение часов на внеаудиторную самостоятельную работу студентов с последующим контролем их выполнения преподавателями даст возможность студентам лучше усвоить изучаемый материал.

Важная роль в подготовке врача-стоматолога отводится участию в СНО, научно-практических стоматологических форумах, выставках, конференциях.

Контроль усвоения знаний должен проводиться регулярно на практических занятиях: в виде опроса с обоснованием ответов, дискуссий, решения ситуационных задач, выполнения заданий в тестовой форме (в том числе и визуализированных), контрольных работ, заданий по мануальным навыкам. В конце каждого семестра должно быть предусмотрено проведение итогового занятия, а по завершении изучения дисциплины - рубежного экзамена. Результаты контроля должны быть отражены в учебных журналах, дневнике выполнения заданий по мануальным навыкам (в которой указан минимальный объем необходимого выполнения заданий), зачетной книжке студента.

## **9 Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины**

### **9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:**

#### **Основная литература**

	Литература	Режим доступа к электронному
1.	Терапевтическая стоматология / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 760 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по
2.	Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта.: учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.	личному логину и паролю в электронной библиотеке:
3.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О.	ЭБС Консультант студента



	Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с.	
--	--	--

### Дополнительная литература

	Литература	Режим доступа к электронному
4	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

### 9.2. Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://eor.edu.ru>
2. <http://www.edu.ru/>
3. <http://www.elibrary.ru>
4. ЭБС «Консультант студента» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

### 9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении

Образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Microsoft Office Word.
3. Microsoft Office Excel.
4. Microsoft Office Power Point.

### 9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.