



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**

Часть, формируемая участниками образовательного процесса

Специальность 31.05.03 Стоматология

квалификация: врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.2023 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 7 и 8 семестрах, относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блок Б 1. Дисциплины. Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- История России
- История медицины
- Иностранный язык
- Латинский язык
- Физика, математика
- Химия
- Биология
- Биологическая химия, биохимия полости рта
- Медицинская информатика
- Анатомия человека, анатомия головы и шеи
- Микробиология, вирусология, микробиология полости рта с курсом иммунологии
- 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
- Профилактика и коммунальная стоматология
- Внутренние болезни, клиническая фармакология

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Детская челюстно-лицевая хирургия; Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта; Медицинская реабилитация; Неврология; Онкостоматология и лучевая терапия; Пародонтология.

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

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Профессиональные компетенции		
ПК-2. Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК-2.4 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Патогенез заболеваний слизистой оболочки полости рта. - Фармакологические особенности препаратов, применяемых для лечения заболеваний полости рта. - Основные методы обследования пациентов с заболеваниями полости рта. - Принципы онконастороженности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить основные методы обследования пациентов с заболеваниями полости рта (клинический осмотр, анамнез, лабораторные и инструментальные методы). - Устанавливать диагноз и выбирать соответствующее лечение на основе результатов обследования. - Назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение, учитывая индивидуальные особенности пациента. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками назначения и проведения медикаментозного лечения для пациентов с различными заболеваниями полости рта. - Умением согласовывать действия с другими специалистами (хирургами,

		онкологами) для комплексного лечения пациента. - Навыками мониторинга эффективности лечения и коррекции назначений в случае необходимости.
--	--	---

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

Объём дисциплины	Всего часов	7 семестр часов	8 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	108	36	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	46	14	32
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	20	14	6
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	26		26
Практическая подготовка (всего) (ПП)			
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	22	22	4
Вид промежуточной аттестации обучающегося (экзамен)	36		36

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
Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и методы диагностики.			
1.	ПК- 2	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и слизистой оболочки полости рта в пожилом и старческом возрасте.	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.
2.	ПК- 2	Тема 2. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта. Морфологические элементы поражения СОПР. Классификация	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.

		морфологических элементов поражения СОПР.	
3.	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
Раздел 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта.			
4.	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	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, колликвативный туберкулез, миллиарно-язвенный туберкулез. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
6	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	ПК- 2	Тема 7. Заболевания губ	Атопический, glandулярный, эксфолиативный, актинический, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона – Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8	ПК- 2	Тема 8. Вирусные заболевания СОПР.	Простой пузырьковый лишай: острый герпетический стоматит, хронический рецидивирующий герпес, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Опоясывающий лишай, герпетическая ангина.
9	ПК- 2	Тема 9. Грибковые заболевания СОПР.	Кандидоз, классификация, клинические проявления в полости рта, диагностика, лечение. Актиномикоз слизистой оболочки полости рта.
10	ПК- 2	Тема 10. Аллергические и токсико-	Контактный аллергический стоматит, токсико-аллергические, преимущественно медикаментозные стоматиты, фиксированные и распространенные

	аллергические заболевания СОПР.	токсико-аллергические поражения. Отек Квинке, крапивница.
--	---------------------------------	---

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ПЗ – практические занятия)

№ п/п	Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (<i>при наличии</i>). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы		
		ЛЗ	СТ	ПП
	7 семестр			
1.	Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и методы диагностики.			
2.	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и слизистой оболочки полости рта в пожилом и старческом возрасте.	4		
3.	Тема 2, 3. Обследование пациентов с заболеваниями СОПР. Классификация морфологических элементов поражения СОПР. Классификация заболеваний СОПР	4		
4.	Тема 4. Травматические поражения СОПР. Лейкоплакия.	2		
5.	Тема 5. Поражения СОПР при хронических инфекционных заболеваниях: сифилис, туберкулез	2		
6.	Тема 6, 7. Заболевания языка. Заболевания губ.	2		
	Всего за семестр	14		
	8 семестр			
7.	Тема 1. Анатомо-физиологические особенности строения зубов и слизистой оболочки полости рта в пожилом и старческом возрасте.		2	
8.	Тема 2, 3. Обследование пациентов с заболеваниями СОПР. Классификация морфологических элементов поражения СОПР. Классификация заболеваний СОПР.		4	
9.	Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и методы диагностики.			2
10.	Раздел 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта.			
11.	Тема 4. Травматические поражения СОПР. Лейкоплакия.		2	
12.				
13.	Тема 5. Поражения СОПР при хронических инфекционных заболеваниях: сифилис, туберкулез		4	
14.	Тема 6, 7. Заболевания языка. Заболевания губ.		2	
15.	Тема 8. Вирусные заболевания СОПР.	2		
16.	Тема 8. Вирусные заболевания СОПР.		4	
17.	Тема 9. Грибковые заболевания СОПР.	2		
18.	Тема 9. Грибковые заболевания СОПР.		4	
19.	Тема 10. Аллергические и токсико-аллергические заболевания СОПР.	2		

20.	Тема 10. Аллергические и токсико-аллергические заболевания СОПР.		4	
	Всего за семестр:	6	26	

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
	Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и методы диагностики.		
	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.	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.	4
	Раздел 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта.		
3.	Тема 3. Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.	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, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика.	4
4.	Тема 4. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	Красный плоский лишай, красная волчанка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,	4

		лечение, профилактика. Пузырчатка. Пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	
5.	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
6.	Тема 6. Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.	Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.	4
7.	Тема 7. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.	Оказание помощи стоматологическому больному при неотложных состояниях.	2
	Всего		26

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

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

5.3. 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.

5.3.1. 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.

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

Тестирование не проводится

5.3.3. 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 экзамена.

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

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме экзамена организуется согласно графику промежуточной аттестации.

Экзамен 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»*:

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.

6. Организация промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен.

6.3. Перечень вопросов 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 оболочке 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 пузырьчатка».

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 пузырьном 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.

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.

8 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В учебном процессе используются активные и интерактивные формы 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.

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

Практическая подготовка обучающихся проходит на клинических базах.

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 занятиях семинарского типа: 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.	по личному логину и паролю в

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.	электронной библиотеке: ЭБС
3.	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.	Консультант студента

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.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS

3.Офисный пакет «LibreOffice»

4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), бактерицидный облучатель воздуха.

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.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

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.

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