

**Рабочая программа дисциплины**

**Б.1.В.08 Патология больших и малых слюнных желез**

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 освоения дисциплины Патологии слюнных желез**

1.1.1. Целью освоения дисциплины патологии слюнных желез является формирование у студента научных знаний, обобщающих закономерности возникновения патологических процессов слюнных желез и других распространенных заболеваний в челюстно-лицевой области, их механизмов, исходов, профилактики возможных осложнений, принципов лечения.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- обучить студентов основным понятиям и современным концепциям основных стоматологических заболеваний;

- обучить студентов этиологии, патогенезу, принципам диагностики, лечения и профилактики наиболее социально значимых стоматологических заболеваний и патологических процессов с учетом возрастных особенностей;

- обучить студентов общим закономерностям и механизмам возникновения, развития и завершения патологических процессов, состояний, реакций и заболеваний;

- сформировать у студентов навыки проведения патологического анализа данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных стоматологических болезнях;

- сформировать у студентов знания и умения формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы выявления, лечения и профилактики патологических процессов, состояний, реакций и заболеваний слюнных желез, пародонта, твердых тканей ротовой полости;

- сформировать у студентов знания и умения проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, готовить обзоры научной литературы / рефераты по современным научным проблемам;

- сформировать у студентов знания и умения проводить статистический анализ и подготовку докладов по выполненному исследованию;

- обучить студентов соблюдению основных требований информационной безопасности.

- сформировать методологическую, методическую и практическую базу клинического мышления и эффективного профессионального действия врача.

- сформировать умения решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по исследованию этиологии и патогенеза, диагностике, лечению, реабилитации и профилактике заболеваний слюнных желез и других тканей ЧЛЮ.

## 1.2. Место дисциплины Патофизиологии больших и малых слюнных желез в структуре образовательной программы

Дисциплина Патофизиология больших и малых слюнных желез изучается в 3 семестре и относится к базовой части, формируемой участниками образовательного процесса Блока Б1 Дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: философию; нормальную физиологию, физиологию челюстно-лицевой области; анатомию человека, анатомию головы и шеи; гистологию, эмбриологию, цитологию, гистологию полости рта; биологическую химию, биохимию полости рта; микробиологию, вирусологию, микробиологию полости рта; иммунологию, клиническую иммунологию.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии, детской, челюстно-лицевой стоматологии, ортопедической стоматологии.

## 1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-9.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИОПК 9.2 Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ИОПК 9.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач
<b>Профессиональные компетенции</b>		
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	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 челюстно-лицевой области с учетом возраста Нормальную и патологическую физиологию

		<p>зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции</p> <p>Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта</p> <p>Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта</p> <p>Гигиенические индексы и методы их определения</p> <p>Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых</p> <p>Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи</p> <p>Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>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</p> <p>Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями/</p> <p>Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ</p> <p>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</p> <p>Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты</p>
--	--	--

		<p>консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>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</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме 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</p> <p>Осмотра и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Диагностики у детей и взрослых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кариеса зубов,</li> <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</p> <p>Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные</p>
--	--	--

		<p>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</p> <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>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>
--	--	---

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

Объём дисциплины	Всего часов	3 семестр часов
<b>Общая трудоёмкость дисциплины, часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>26</b>	<b>26</b>
<b>Лекции (всего)</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Практические занятия (всего)</b>	<b>18</b>	<b>18</b>
<b>СРС (по видам учебных занятий)</b>	<b>46</b>	<b>46</b>
<b>Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет с оценкой)</b>	<b>+</b>	<b>+</b>

### 3.2. Перечень разделов (модулей), тем дисциплины (модуля) для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

№ п /п	№ компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ОПК-9	Особенности воспаления в	Этиология, патогенез воспаления в тканях



	ПК-1	челюстно-лицевой области. Синдром системной воспалительной реакции одонтогенного генеза.	ротовой полости. Роль нарушения микробиоценоза. Возможные осложнения, их профилактика, принципы лечения.
2.	ОПК-9 ПК-1	Раневой процесс ЧЛЮ. Патогенез гнойной раны в стоматологии. Синдром Бехчета.	Повреждение тканей ЧЛЮ. Нарушение периферического кровообращения и микроциркуляции. Процессы, обуславливающие возникновения гнойной раны в ЧЛЮ. Методы диагностика, коррекции.
3.	ОПК-9 ПК-1	Патогенез воспалительных заболеваний слюнных желез. Паротит, сиалоаденит.	Этиология, классификация воспалительных заболеваний слюнных желез, течение, осложнения, профилактика, принципы лечения, исходы.
4.	ОПК-9 ПК-1	Патогенез нарушений слюнообразования и слюноотделения. Сиалорея, ксеротомия, сиалозы. Синдромы и болезни Шегрена, Микулича, Хеерфордта, Обаля.	Причины возникновения сиалореи и ксеростамии, возможности их коррекции, осложнения. Патогенез синдромов, связанных с нарушением слюноотделения.
5.	ОПК-9 ПК-1	Патогенез сиалолитиазов. Патогенез опухолевых заболеваний слюнных желез. Кисты. Мукоцеле.	Патогенез процессов, приводящих к сиалолитиазам: обменных, нарушения ВЭО, анатомических аномалий. Причины и механизмы возникновения опухолевых заболеваний слюнных желез. Диагностика, принципы лечения, осложнения.
6.	ОПК-9 ПК-1	Пародонтиты. Пародонтозы.	Этиология, механизмы возникновения воспалительных и дистрофических заболеваний пародонта. Воспаление. Ответ острой фазы. Нарушения минерального обмена. Нарушения микробиоценоза в полости рта.
7.	ОПК-9 ПК-1	Синдромы непереносимости металлических и пластмассовых конструкций.	Патогенез аллергических реакций. Принципы диагностики непереносимости металлических и пластмассовых конструкций. Роль IgE в патогенезе непереносимости стоматологических материалов. Принципы коррекции.
8.	ОПК-9 ПК-1	Патогенез нарушений минерального обмена в ЧЛЮ. Кариес, эрозия твердых тканей зубов.	Патогенез нарушения минерального обмена в твердых тканях зуба. Роль кислотно-основного состояния в патогенезе кариеса. Нарушение эндокринной системы, нарушение микробиоценоза полости рта, приводящих к эрозии твердых тканей зубов.
9.	ОПК-9 ПК-1	Модульный контроль	Патогенез нарушений липидного обмен, шоковых состояний, опухолевых процессов в ЧЛЮ.

#### 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.	ЛЗ	Тема 1. Особенности воспаления в челюстно-лицевой области. Синдром системной воспалительной реакции одонтогенного генеза.	1	
2.	ЛЗ	Тема 2. Раневой процесс в ЧЛЮ. Патогенез гнойной раны в стоматологии. Синдром Бехчета.	1	
3.	ПЗ	Патофизиология заболеваний слюнных желез Патогенез гнойной раны в стоматологии. Синдром Бехчета		2
4.	ПЗ	Тема 3. Патогенез воспалительных заболеваний слюнных желез. Паротит, сиалоаденит		2
5.	ПЗ	Тема 4. Патогенез нарушений слюнообразования и слюноотделения. Сиалорея, ксеротомия, сиалозы. Синдромы и болезни Шегрена, Микулитча, Хеерфорда, Обала.		2
6.	ЛЗ	Тема 5. Патогенез сиалолитиазов. Патогенез опухолевых заболеваний слюнных желез. Кисты. Мукоцеле.	2	
7.	ПЗ	П/ф болезней пародонта		2
8.	ЛЗ	Тема 6. Пародонтиты. Пародонтозы.	2	
9.	ПЗ	Непереносимость в стоматологии		2
10.	ПЗ	Тема 7. Синдромы непереносимости металлических и пластмассовых конструкций.		2
11.		Тема 8. Патогенез нарушений минерального обмена в ЧЛЮ. Кариес, эрозия твердых тканей зубов.		2
12.	ЛЗ	П/ф нарушений минерального обмена. Кариес.	2	
13.	ПЗ	Тема занятия		2
14.	ПЗ	<b>Промежуточная аттестация</b>		2
15.		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>8</b>	<b>18</b>

##### 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1.	Реакция организма на повреждение (Воспаление, ООФ)	Углубленная проработка темы Самостоятельная проработка темы «механизмы повреждения клетки», углубленная проработка тем: «Воспаление», «Ответ острой фазы», Лихорадка, гипертермия».	6
2.	Реактивность. Иммунопатология.	Самостоятельная проработка темы «реактивность», углубленная проработка тем: «иммунодефициты», «аллергия», «аутоиммунные болезни».	8

3.	Патофизиология системы крови. Патогенез основных клинических синдромов при болезнях крови. Патофизиология нарушений водно-электролитного обмена и кислотно-основного состояния.	Самостоятельная проработка темы «механизмы нарушения гемореологии и гемостаза», углубленная проработка тем: «патофизиология анемий», «патофизиология лейкозов», «механизмы развития лейкопений и лейкоцитозов». «Нарушения водно-электролитного обмена и КОС».	8
4.	Патофизиология эндокринной системы.	Самостоятельная проработка тем «нарушения белкового, углеводного и липидного обменов», «патогенез сахарного диабета и его осложнений», «Стресс», «Патофизиология эндокринной системы».	8
5.	Патофизиология сердечно-сосудистой системы. Патогенез основных клинических синдромов при заболеваниях ССС. Патофизиология дыхательной системы. Патогенез клинических синдромов при заболеваниях легких.	Самостоятельная проработка темы «механизмы развития недостаточности кровообращения», углубленная проработка тем: «патогенез аритмий», «патофизиология ИБС», «патофизиология гипертонической болезни», «формирование ЭКГ при инфарктах миокарда и аритмиях». Самостоятельная проработка темы «гипоксия», углубленная проработка темы: «Патофизиология дыхательной недостаточности»	8
6.	Патофизиология органов и систем	Самостоятельная проработка темы «патофизиология печени», углубленная проработка тем: «Патофизиология болезней почек», «Патофизиология болезней ЖКТ», «Патофизиология нарушений нервно-мышечной передачи, «боль», «патофизиология шоковых состояний».	8
<b>Всего за семестр:</b>			<b>46</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.

## **6. Организация промежуточной аттестации обучающихся**

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет с оценкой

2) Форма организации промежуточной аттестации: тестирование, устное собеседование

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

1. Методы исследования слюнных желез
2. К нарушениям слюноотделения относят
3. Какие клинические формы согласно классификации эпидемического паротита выделяют следующие клинические формы
4. Какие гормоны выделяют слюнные железы
5. Этиология и патогенез синдрома Микулича
6. Этиология и патогенез синдрома Шегрена
7. Этиология и патогенез синдрома Хеерфорда
8. Синдром Обая.
9. Назовите причины ксеростомии
10. Назовите причины сиалореи
11. Перечислите функции слюнных желез
12. Виды патологических процессов в костной ткани пародонта:
13. Основные регулярные гормоны минерального обмена
14. Причины гиперкальциемии
15. Причины гипокальциемии твердых тканей зуба и пародонта
16. Виды метаболических остеопатий
17. Механизм действия эстрогенов на костную ткань
18. Методы исследования патологии костной ткани
19. Виды патологических процессов в костной ткани (3)
20. Основные виды этиопатогенетической терапии кариеса (4)
21. Основные виды моделирования кариеса
22. Что такое трилистник Кейза?
23. Классификация кариеса по течению
24. Этиотропные методы терапии кариеса и обоснуйте их (4)
25. Механизм зубной боли при кариесе
26. Теории развития кариеса (3)
27. Назовите клеточные медиаторы экссудативно-деструктивного одонтогенного воспаления.
28. Перечислите факторы, способствующие переходу острого в хроническое одонтогенное воспаление.
29. Перечислите одонтогенные воспалительные заболевания
30. Характеристики продуктивно-пролиферативного одонтогенного воспаления.
31. Перечислите факторы, способствующие резорбции костной ткани при одонтогенном воспалении.
32. Что такое «радикулярная киста»?
33. Дайте определение одонтогенного сепсиса
34. Назовите медиаторы экссудативно-деструктивного одонтогенного воспаления

35. Охарактеризуйте гиперэргическое течение одонтогенного воспалительного процесса.
36. Охарактеризуйте гиперэргическое течение одонтогенного воспалительного процесса.
37. Охарактеризуйте нормэргическое течение одонтогенного воспалительного процесса.
38. Назовите принципы лечения слюннокаменной болезни
39. Назовите классификацию пороков развития слюнных желез
40. Назовите доброкачественные опухоли, встречающиеся в слюнных железах
41. Перечислите этиологические факторы слюннокаменной болезни (сиалолитиаза)
42. Назовите и охарактеризуйте симптомы слюннокаменной болезни и их патогенез
43. Перечислите и охарактеризуйте злокачественные опухоли слюнных желез
44. К порокам развития протоков слюнных желез относят
45. Какие методы диагностики наиболее информативны при сиалолитиазе
46. Какие микроорганизмы являются этиологическими факторами пародонтита
47. Сущность специфической бляшечной гипотезы развития пародонтита
48. Дайте определение понятию «пародонтит»
49. Классификация пародонтитов
50. Что такое гингивит, его этиология, патогенез и классификация
51. Что такое пародонтоз, его этиология и патогенез
52. Каковы главные отличия пародонтита от гингивита?
53. Принципы патогенетической терапии гингивита
54. Принципы патогенетической терапии пародонтита
55. Перечислите гнойные заболевания челюстно-лицевой области
56. Назовите анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области
57. Назовите основные причины гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области
58. Охарактеризуйте синдром Бехчета
59. Назовите общие симптомы гнойного процесса
60. Что такое первичная и вторичная гнойная рана?
61. Назовите фазы раневого процесса в ЧЛО
62. Перечислите принципы патогенетической терапии гнойной раны ЧЛО в зависимости от стадии раневого процесса
63. Перечислите и охарактеризуйте виды заживления ран.
64. Дайте определение понятию «непереносимость стоматологических материалов»
65. Классификация непереносимости в стоматологии

- 66. Механизмы непереносимости металлов в стоматологии
- 67. Что такое гальванизм и его патогенез
- 68. Патогенное действие амальгамы на организм и пути его профилактики
- 69. Механизмы непереносимости антибиотиков и анестетиков в стоматологии
- 70. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника, первая помощь
- 71. Механизмы непереносимости акриловых пластмасс
- 72. Способы профилактики непереносимости акриловых пластмасс
- 73. Факторы, способствующие непереносимости материалов в стоматологии

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «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. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся**

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме зачёта с оценкой

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта с оценкой проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии. Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

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	5	4					
тестирование								

Оценка за 5	5							
собеседование								

### ***Оценка «хорошо»***

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

### ***Оценка «удовлетворительно»***

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

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

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

## **8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению механизмов патологических процессов и заболеваний. При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать учебную и учебно-методическую литературу и освоить практические умения решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по исследованию этиологии и патогенеза, диагностике, лечению, реабилитации и профилактике заболеваний.

Практические занятия проводятся в виде выполнения экспериментов, функциональных методов исследования и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания. В учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (Интернет – сайты медицинского направления, базы данных medline и др.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к текущему практическому занятию и коллоквиумам и включает работу с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу,

выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (подготовка докладов, выступлений), подготовку к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, компьютерная симуляция, дискуссии), работу с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале института.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине патофизиология и клиническая патофизиология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам института. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят исследования, анализируют результаты функциональных методов, оформляют протоколы и решают ситуационные клинико-патофизиологические задачи.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется тестированием, устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

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

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

#### **9.1.1. Основная литература:**

	Литература	Режим доступа к электронному
1.	Патологическая физиология: учебник / Ф. И. Висмонт, А. В. Чантурия, Н. А. Степанова, Э. Н. Кучук, С. А. Жадан, О. Г. Шуст, А. Н. Глебов, Л. С. Лемешонок, А. Ф. Висмонт - Минск: Выш. шк., 2016. - 640 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному
2.	Патологическая анатомия: учебник / Струков А. И. , Серов В. В. ;под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 880 с.	логину и паролью в электронной библиотеке:
3.	Патологическая анатомия. Атлас: учебное пособие/Зайратьянц О. В., Бойкова С. П., Дорофеев Д. А. и др. Под ред. О. В. Зайратьянца - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с.	ЭБС Консультант

4.	Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям / под ред. Уразовой О. И., Новицкого В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с.	студента
----	---	----------

#### 9.1.1. Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
5	Патофизиология. В 2 т. Т. 1: учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
6	Патофизиология. Т. 2 / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с.	

### 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.