

Рабочая программа дисциплины «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г. № 19 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики».

Составители рабочей программы дисциплины:

Семелева Екатерина Игоревна, к.м.н., доцент кафедры стоматологии общей практики ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Рецензент:

Трезубов В.Н., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии ортопедической и материаловедения с курсом ортодонтии взрослых ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры стоматологии общей практики

17 апреля 2024 г., Протокол № 5

Заведующий кафедрой _____ /Силин А.В./

Одобрено Методической комиссией по основным профессиональным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры
14 мая 2024 г.

Председатель _____ /Остапенко В.М./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
23 мая 2024 г.

Председатель _____ /Артюшкин С.А./

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	7
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	11
7. Оценочные материалы	13
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	13
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	14
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	16
Приложение А.....	18

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава» является формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающегося, способного и готового к оказанию стоматологической помощи пациентам с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, направленность: Стоматология общей практики. Дисциплина является элективной.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-3 – Готов к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	ИД-1 ПК-3.1. Демонстрирует умение в выполнении терапевтических, хирургических и ортопедических медицинских вмешательств у детей и взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями по профилю "стоматология общей практики", в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями ИД-2 ПК-3.2. Демонстрирует умение анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, наличия нарушений функции органов и систем организма человека. ИД-3 ПК-3.3. Демонстрирует умение проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов (в том числе анестетиков) и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме ИД-4 ПК-3.4. Умеет проводить диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска развития и осложнения стоматологических заболеваний, онкологической патологии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями
ПК-4 – Готов к диагностике стоматологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ИД-1 ПК-4.1 Умеет проводить физикальное обследование взрослых и детей со стоматологической патологией и интерпретировать результаты проведенных инструментальных и лабораторных исследований (включая рентгенологические методы) для диагностики стоматологических заболеваний в соответствии с клиническими рекомендациями

	<p>ИД-2 ПК-4.2. Умеет составлять план проведения и направления пациентов на инструментальные и лабораторные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p>ИД-3 ПК-4.3. Умеет выявлять у пациентов со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний ЧЛО</p>
--	--

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-3.1.	<p>знает возрастные анатомо-физиологические особенности; закономерности роста и развития ВНЧС; этиологию и патогенез заболеваний ВНЧС; принципы планирования лечения заболеваний ВНЧС в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие заболеваний ВНЧС; алгоритмы выполнения терапевтических, ортодонтических и ортопедических медицинских вмешательств у больного с патологией ВНЧС.</p> <p>умеет определять тактику ведения больного с патологией ВНЧС в соответствии с установленными правилами и стандартами; выполнять терапевтические, ортодонтические и ортопедические медицинские вмешательства</p> <p>имеет навык разработки плана лечения пациентов с патологией ВНЧС в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-3.2.	<p>знает механизм действия, показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, назначаемых больному с патологией ВНЧС.</p> <p>умеет подбирать и назначать лекарственные препараты больному с патологией ВНЧС</p> <p>имеет навык назначения лекарственных препаратов для лечения пациентов с патологией ВНЧС</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-3 ПК-3.3.	<p>знает симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате инструментальных и лабораторных исследований пациентов с патологией ВНЧС;</p> <p>умеет проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у больного с патологией ВНЧС</p> <p>имеет навык лечения возможных осложнений патологии ВНЧС у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-4 ПК-3.4.	<p>знает алгоритм профилактического осмотра стоматологического больного с патологией ВНЧС в</p>	<p>контрольные вопросы;</p>

	<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; знает алгоритм диспансерного наблюдения стоматологического больного с патологией ВНЧС согласно клиническим рекомендациям</p> <p>умеет провести профилактический осмотр стоматологического больного с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, при аномалиях положения зубов, при отсутствии зубов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; умеет анализировать тяжесть состояния стоматологического больного с патологией ВНЧС и необходимость регулярности и кратности диспансерного наблюдения согласно клиническим рекомендациям</p> <p>имеет навык интерпретации показателей скринингового профилактического осмотра стоматологических больных с патологией ВНЧС с учетом факторов риска развития стоматологических заболеваний, имеет навык диспансерного наблюдения стоматологического больного с патологией ВНЧС в соответствии с клиническими рекомендациями и состоянием пациента</p>	<p>тестовые задания; ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-4.1.	<p>знает существующие методы диагностики заболеваний ВНЧС, алгоритм осмотра стоматологического больного с целью скрининга признаков заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний ВНЧС в соответствии с клиническими рекомендациями и интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>имеет навык сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у больного с патологией ВНЧС; осмотра и физикального обследования больного с патологией ВНЧС, ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных заболеваний ВНЧС;</p> <p>имеет навык интерпретации результатов проведенных инструментальных и лабораторных исследований, рентгенологические исследования с использованием дентального рентгеновского аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа)</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-4.2.	<p>знает необходимость назначения консультаций врачей-специалистов для диагностики и дифференциальной диагностики основных заболеваний ВНЧС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p>умеет обосновать необходимость и составлять план проведения и направления пациентов с патологией ВНЧС на инструментальные и лабораторные исследования, консультации врачей-специалистов в</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями имеет навык интерпретировать специальные методы исследования больного с патологией ВНЧС, давать их трактование и использовать в постановке диагноза (цифровая рентгенодиагностика, компьютерная томография ВНЧС; аксиография ВНЧС; электромиография ВНЧС; магнитно-резонансная томография ВНЧС)	
ИД-3 ПК-4.3.	знает необходимый алгоритм диагностических мероприятий, в том числе, с применением инструментальных методов при обследовании стоматологического больного с патологией ВНЧС; умеет рекомендовать необходимые диагностические процедуры в соответствии с алгоритмами обследования стоматологического больного с патологией ВНЧС имеет навык клинического обследования стоматологического больного с патологией ВНЧС соответствии с алгоритмом	контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	110	110
Аудиторная работа:	108	108
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	104	104
Самостоятельная работа:	106	106
в период теоретического обучения	102	102
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	216	216
зачетных единиц	6	6

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела

1	Анатомо-физиологические особенности строения височно-нижнечелюстного сустава у пациентов разных возрастных групп. Заболевания ВНЧС. Этиология, клиника, классификации.	Особенности строения височно-нижнечелюстного сустава. Биомеханика височно-нижнечелюстного сустава. Классификация заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. Основные клинические проявления заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	ПК-3
2	Диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	Методы обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава. Анализ окклюзионных контактов. Рентгенодиагностика (компьютерная томография, магнито-резонансная томография височно-нижнечелюстного сустава). Аппаратурная функциональная диагностика.	ПК-4
3	Составление комплексного плана лечения при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Критерии оценки эффективности лечения	Методы окклюзионной реабилитации пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (окклюзионные каппы, ортодонтическое лечение, ортопедическое лечение). Медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.	ПК-3 ПК-4

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1	Анатомо-физиологические особенности строения височно-нижнечелюстного сустава у пациентов разных возрастных групп. Заболевания ВНЧС. Этиология, клиника, классификации.	Л.1 Анатомические и функциональные особенности строения височно-нижнечелюстного сустава.	2
2	Диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	Л.2 Диагностика заболеваний ВНЧС. Особенности обследования больного с заболеваниями ВНЧС. Диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении осмотра пациентов, страдающих заболеваниями ВНЧС. Методы диагностики пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава и способы реабилитации.	2
ИТОГО:			4

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Грудоемкость (академических часов)
1	Анатомо-физиологические особенности строения височно-нижнечелюстного сустава у пациентов разных возрастных групп. Заболевания ВНЧС. Этиология, клиника, классификации.	ПЗ.1 Органы и ткани височно-нижнечелюстного сустава. ПЗ.2. Биомеханика височно-нижнечелюстного сустава ПЗ 3. Особенности проявления заболеваний ВНЧС. ПЗ 4. Классификация заболеваний ВНЧС.	Собеседование, тестирование,	38
2	Диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	ПЗ.5. Диагностика заболеваний ВНЧС. ПЗ. 6. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. ПЗ. 7. Особенности обследования больного с заболеваниями ВНЧС. ПЗ. 8. Диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении осмотра пациентов, страдающих заболеваниями ВНЧС. ПЗ. 9. Диагностика окклюзионных нарушений. ПЗ. 10. Методы визуализации структур ВНЧС. Написание истории болезни	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач.	32
3	Составление комплексного плана лечения при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Критерии оценки эффективности лечения	ПЗ.11 Составление плана комплексного лечения у пациентов с патологией ВНЧС. ПЗ. 12. Методы лечения пациентов с заболеваниями ВНЧС: медикаментозная терапия с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств и предупреждения их нежелательных побочных действий. ПЗ. 13. Должностные обязанности и права врача, учетно-отчетная документация. Контроль за качеством лечения. ПЗ. 14. Окклюзионные методики реабилитации	Собеседование тестирование, решение ситуационных задач	34

		пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстных суставов. ПЗ. 15. Принципы коллегиального ведения пациентов с заболеваниями ВНЧС с врачами смежных специальностей. Написание истории болезни		
ИТОГО:				104

5.4. Тематический план семинаров не предусмотрен

5.5. Тематический план лабораторных работ не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Анатомо-физиологические особенности строения височно-нижнечелюстного сустава у пациентов разных возрастных групп. Заболевания ВНЧС. Этиология, клиника, классификации.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Собеседование Тестирование	34
2	Диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Собеседование Тестирование	34
3	Составление комплексного плана лечения при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Критерии оценки эффективности лечения	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Собеседование Тестирование	34
Подготовка к сдаче зачета				4
ИТОГО:				106

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Приказ Минобрнауки России от 9 января 2023 г. № 19 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования -подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики».
2. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

3. Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».
4. Приказ МЗ РФ от 31 июля 2020 г. N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины.

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места. Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения. Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо

использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям.

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы по изучаемой проблеме.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения. В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения.

Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание обучающегося на предметные и именные указатели. Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала.

Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет. Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого обучающийся знакомится с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравнивает весомость и доказательность аргументов сторон и делает вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции. Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями

авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Стоматология: учебник для мед. вузов и последиплом. подготовки спец. / ред. В. А. Козлов. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб : СпецЛит, 2017. - 512, [8] л. цв. ил. с. : ил. - (Учебник для мед. вузов). - Библиогр.: с. 506-512 (487 назв.). - ISBN 978-5-299-00767-1.
2. Каливрадджиян, Э. С. Словарь профессиональных стоматологических терминов / Э. С. Каливрадджиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4219-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442197.html>
3. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3882-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438824.html>
4. Арутюнов, С. Д. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы / под ред. С. Д. Арутюнова, Л. Л. Колесникова, В. П. Дегтярёва, И. Ю. Лебеденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3870-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438701.html>
5. Персин, Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы : учеб. пособие / Л. С. Персин, М. Н. Шаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-2728-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427286.html>
6. Афанасьева, В. В. 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. - ISBN 978-5-9704-3790-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html>

7. Силин А.В. Оформление амбулаторной карты первичного стоматологического пациента учебное пособие /А.В. Силин, Е.Е. Статовская, О.Н.Кравец, И.В. Кулик, В.А. Гордеева/ - СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. - 119 с.
8. Смирнова А.В. Анатомо-функциональные особенности зубочелюстного аппарата: учебное пособие - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017.- 60с.
9. Статовская Е.Е. Окклюзия и артикуляция для врачей-стоматологов. Учебно-методическое пособие / Е.Е.Статовская, И.В. Кулик / СПб.: Издательство «Человек», 2018.-48 с.
10. Силин А.В. Диагностика и лечение мышечно-суставной дисфункции височно-нижнечелюстных суставов. Учебно-методическое пособие / А.В.Силин, Е.И.Семелева, А.В.Бутова / Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014г. - 32 с.
11. Силин А.В. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Учебно-методическое пособие / Силин А.В., Сурдина Э.Д., Киброцашвили И.А./ Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015. – 41с.
12. Арьева Т.Г. Боль и нестероидные противовоспалительные препараты в стоматологии. Учебное пособие. 2019 г. – 74 с.
13. Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-3294-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432945.html>
14. Афанасьева, В. В. 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. - ISBN 978-5-9704-3790-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437902.html>

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int
Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России. Клинические рекомендации	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
Международные руководства по медицине	https://www.guidelines.gov/
PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/
ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России	http://www.cniis.ru/
Consilium-Medicum	http://con-med.ru/
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	https://elibrary.ru/project_orgs.asp

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Анатомо-физиологические особенности строения височно-нижнечелюстного сустава у пациентов разных возрастных групп. Заболевания ВНЧС. Этиология, клиника, классификации.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155
2	Диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава	
3	Составление комплексного плана лечения при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава. Критерии оценки эффективности лечения	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 265-2023-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Договор 133/2024-М
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 211/2024-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 121/2024-ЗЗЕП
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 216/2024-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			

1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
----	--------	---------------	--

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 97/2023-ЭА
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Договор № 824КВ/05-2023
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Договор № 207/2023-ЗЗЕП
5.	Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	1 год	Договор № 206/2023-ЗЗЕП
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Договор № 199/2023-ЗЗЕП
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Договор № 200/2023-ЗЗЕП
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Договор № 155/2023-ПЗ
9.	Электронные издания в составе базы данных НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU	1 год	Лицензионный договор № SU-7139/2024
10.	Программное обеспечение «Платформа mb4» в части Справочно-информационной системы «MedBaseGeotar»	1 год	Лицензионный договор № 97/2024-ЗЗЕП
11.	Универсальные базы электронных периодических изданий ИВИС	1 год	Лицензионный договор № 116/2023-ЗЗЕП «Журналы России по медицине и здравоохранению» Лицензионный договор № 42/2023-ЗЗЕП «Индивидуальные издания»
12.	Создание Виртуального читального зала Российской государственной библиотеки (ВЧЗ РГБ) для обслуживания удаленного пользователя	1 год	Лицензионный договор № 120/2024-M14

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5; г. Санкт-Петербург, Заневский проспект, д. 1/82, ауд. № 4, ауд. № 6; ауд. № 13, фантомный класс, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
 Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;
 Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Заневский проспект, д. 1/82, ауд. № 4, ауд. № 6; ауд. № 13, фантомный класс, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 2, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: стол лабораторный для физических исследований, ламинарный бокс, термостат автоматические дозаторы переменного объема Research (Eppendorf): 0.5-10 мкл, 2-20 мкл, 20-200 мкл, 100-1000 мкл; штативы для пипеток и микропробирок на 0.2 мл, 0.6 мл, 1.5 мл), лабораторный холодильник с камерами +4°C и -20°C, термостаты, центрифуга с вертикальным ротором;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Заневский проспект, д. 1/82, ауд. № 4, ауд. № 6; ауд. № 13, фантомный класс, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.72 Стоматология общей практики

Направленность: Стоматология общей практики

Наименование дисциплины: «Заболевания височно-нижнечелюстного сустава»

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-3.1.	<p>знает возрастные анатомо-физиологические особенности; закономерности роста и развития ВНЧС; этиологию и патогенез заболеваний ВНЧС; принципы планирования лечения заболеваний ВНЧС в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие заболеваний ВНЧС; алгоритмы выполнения терапевтических, ортодонтических и ортопедических медицинских вмешательств у больного с патологией ВНЧС.</p> <p>умеет определять тактику ведения больного с патологией ВНЧС в соответствии с установленными правилами и стандартами; выполнять терапевтические, ортодонтические и ортопедические медицинские вмешательства</p> <p>имеет навык разработки плана лечения пациентов с патологией ВНЧС в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-3.2.	<p>знает механизм действия, показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, назначаемых больному с патологией ВНЧС.</p> <p>умеет подбирать и назначать лекарственные препараты больному с патологией ВНЧС</p> <p>имеет навык назначения лекарственных препаратов для лечения пациентов с патологией ВНЧС</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания ситуационные задачи</p>
ИД-3 ПК-3.3.	<p>знает симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате инструментальных и лабораторных исследований пациентов с патологией ВНЧС;</p> <p>умеет проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у больного с патологией ВНЧС</p> <p>имеет навык лечения возможных осложнений патологии ВНЧС у пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>
ИД-4 ПК-3.4.	<p>знает алгоритм профилактического осмотра стоматологического больного с патологией ВНЧС в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; знает алгоритм диспансерного наблюдения стоматологического больного с патологией ВНЧС согласно клиническим рекомендациям</p> <p>умеет провести профилактический осмотр стоматологического больного с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, при аномалиях</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	<p>положения зубов, при отсутствии зубов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; умеет анализировать тяжесть состояния стоматологического больного с патологией ВНЧС и необходимость регулярности и кратности диспансерного наблюдения согласно клиническим рекомендациям</p> <p>имеет навык интерпретации показателей скринингового профилактического осмотра стоматологических больных с патологией ВНЧС с учетом факторов риска развития стоматологических заболеваний, имеет навык диспансерного наблюдения стоматологического больного с патологией ВНЧС в соответствии с клиническими рекомендациями и состоянием пациента</p>	
ИД-1 ПК-4.1.	<p>знает существующие методы диагностики заболеваний ВНЧС, алгоритм осмотра стоматологического больного с целью скрининга признаков заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний ВНЧС в соответствии с клиническими рекомендациями и интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>имеет навык сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у больного с патологией ВНЧС; осмотра и физикального обследования больного с патологией ВНЧС, ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных заболеваний ВНЧС;</p> <p>имеет навык интерпретации результатов проведенных инструментальных и лабораторных исследований, рентгенологические исследования с использованием дентального рентгеновского аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа)</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-4.2.	<p>знает необходимость назначения консультаций врачей-специалистов для диагностики и дифференциальной диагностики основных заболеваний ВНЧС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p>умеет обосновать необходимость и составлять план проведения и направления пациентов с патологией ВНЧС на инструментальные и лабораторные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p>имеет навык интерпретировать специальные методы исследования больного с патологией ВНЧС, давать их трактование и использовать в постановке диагноза (цифровая рентгенодиагностика, компьютерная томография ВНЧС; аксиография</p>	<p>контрольные вопросы;</p> <p>тестовые задания;</p> <p>ситуационные задачи</p>

	ВНЧС; электромиография ВНЧС; магнитно-резонансная томография ВНЧС)	
ИД-3 ПК-4.3.	знает необходимый алгоритм диагностических мероприятий, в том числе, с применением инструментальных методов при обследовании стоматологического больного с патологией ВНЧС; умеет рекомендовать необходимые диагностические процедуры в соответствии с алгоритмами обследования стоматологического больного с патологией ВНЧС имеет навык клинического обследования стоматологического больного с патологией ВНЧС соответствии с алгоритмом	контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Анатомия височно-нижнечелюстного сустава. Функциональные особенности строения височно-нижнечелюстного сустава.
2. Биомеханика движений височно-нижнечелюстного сустава.
3. Классификации заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
4. Основные этиологические факторы развития заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
5. Клиническая картина заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
6. Методы клинического обследования пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава
7. Методы визуализации структур височно-нижнечелюстного сустава.
8. Способы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4.

Название вопроса: Вопрос № 1

Височно-нижнечелюстной сустав образован:

А. Суставным бугорком височной кости, мышечным отростком нижней челюсти, нижнечелюстной ямкой височной кости, суставным диском и внутрисуставными связками

Б. Мышечным отростком нижней челюсти, нижнечелюстной ямкой височной кости, суставным бугорком височной кости, суставным диском, внутрисуставными связками и капсулой сустава

- В. Мышечковым отростком нижней челюсти, нижнечелюстной ямкой височной кости, суставным диском и внутрисуставными связками
- Г. Суставным бугорком височной кости, мышечковым отростком нижней челюсти, нижнечелюстной ямкой височной кости, суставным диском

Название вопроса: Вопрос № 2

В связи с полной потерей зубов угол нижней челюсти

- А. Уменьшается
- Б. Увеличивается**
- В. Не изменяется
- Г. Сначала уменьшается, а потом увеличивается

Название вопроса: Вопрос №3

В чем заключается основной принцип миофункциональной терапии:

- А. В тренировке мышц, поднимающих нижнюю челюсть
- Б. В расслаблении мышц, опускающих нижнюю челюсть
- В. В тренировке мышц-синергистов и антагонистов, что ведет к нормализации их функции**
- Г. В тренировке мышц, поднимающих и опускающих нижнюю челюсть

Название вопроса: Вопрос №4

При болевом синдроме в области височно-нижнечелюстного сустава и отсутствие рентгенологических изменений со стороны костных структур височно-нижнечелюстного сустава пациенту устанавливается клинический диагноз:

- А. Вывих ВНЧС
- Б. Артроз ВНЧС
- В. Мышечно-суставная дисфункция ВНЧС**
- Г. Анкилоз ВНЧС

Название вопроса: Вопрос №5

Метод исследования, позволяющий определить взаиморасположение внутрисуставных элементов:

- А. Компьютерная томография ВНЧС
- Б. Аксиография ВНЧС
- В. Электромиография ВНЧС
- В. Магнитно-резонансная томография ВНЧС**

Название вопроса: Вопрос №6

В случае отсутствия своевременного протезирования после удаления зубов возможно развитие осложнений в виде:

- А. Уменьшение межальвеолярной высоты
- Б. Мышечно-суставная дисфункция ВНЧС
- В. Зубоальвеолярное удлинение
- Г. Все ответы верны**

Название вопроса: Вопрос №7

При дегенеративных процессах в структурах ВНЧС на рентгенологическом снимке будет выявляться:

- А. Расширение суставной щели
- Б. Сужение суставной щели
- В. Нечеткие контуры мышечкового отростка нижней челюсти**
- Г. Отсутствие суставной щели

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3.

Название вопроса: Вопрос №8

Амплитуда открывания рта в норме составляет:

А. 23-25 мм

Б. 30-32 мм

В. 40-42 мм

Г. 48-50 мм

Название вопроса: Вопрос №9

Комплексное лечение пациентов с дисфункцией ВНЧС должно включать:

А. Ортопедические, ортодонтические, остеопатический и неврологический методы лечения, физиотерапия

Б. Ортопедические, ортодонтические, остеопатический и неврологический методы лечения, физиотерапия, блокада тройничного нерва

В. Ортопедические, ортодонтические, остеопатический и неврологический методы лечения, физиотерапия, артроскопия и артролаваж

Г. Ортопедические, ортодонтические, остеопатический и неврологический методы лечения, физиотерапия, инъекции анестетик в жевательные мышцы

Название вопроса: Вопрос №10

Основными окклюзионными факторами развития дисфункции ВНЧС считаются:

А. Частичное отсутствие зубов

Б. Наличие суперконтактов

В. Снижение межальвеолярной высоты

Г. Все ответы верны

Название вопроса: Вопрос № 11

Назовите оптимальную схему реабилитации заболеваний ВНЧС у пациентов с частичной вторичной адентией

А. ортопедические, медикаментозные, хирургические методы

Б. ортопедические, физиотерапевтические методы, блокады жевательных мышц анестетиками, психотерапия

В. психотерапия и медикаментозные методы, физиотерапия, миогимнастика, ортопедические методы

Г. ортопедические и хирургические методы

Название вопроса: Вопрос № 12

Как правильно оформляется отказ от медицинского вмешательства?

А. Записью в медицинской документации с подписью пациента или его законного представителя, а также медицинского работника

Б. Записью в медицинской документации с указанием возможных последствий с подписью пациента или его законного представителя, а также медицинского работника

В. Записью в медицинской документации с указанием возможных последствий с подписью пациента или его законного представителя, а также медицинского работника и его непосредственного руководителя

Г. Записью в медицинской документации с указанием возможных последствий с подписью пациента

Название вопроса: Вопрос № 13

Пациент имеет право получить в доступной для него форме информацию о состоянии своего здоровья, включая:

А. сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе

- Б. сведения о методах лечения и результатах проведенного лечения
- В. сведения о наличии заболевания и результатах проведенного лечения
- Г. все вышеперечисленные сведения**

Название вопроса: Вопрос №14

Для купирования болевого синдрома при заболеваниях ВНЧС, связанных с наличием сановито назначают:

- А. Нестероидные противовоспалительные препараты**
- Б. Миорелаксанты центрального действия
- В. Хондропротекторы
- Г. Все ответы верны

Название вопроса: Вопрос №15

Основным видом зубочелюстной аномалии, встречающийся при дисфункции ВНЧС, является:

- А. Мезиальная окклюзия
- Б. Дистальная окклюзия**
- В. Нейтральная окклюзия
- Г. Перекрестная окклюзия

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры контрольных вопросов для собеседования

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4.

Диагностика нарушений функции жевания при частичном отсутствии зубов.
Ортопедическое лечение

Диагностика и ортопедическое лечение функциональной перегрузки тканей пародонта

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3.

Диагностика и ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса

Диагностика и ортопедическое лечение больных с патологией ВНЧС.

Критерии оценки *по контрольным вопросам для собеседования*

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок

«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.4. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ПК-3.1.

На прием к врачу-стоматологу пришел пациент 28 лет с жалобами на боли в области сустава слева. Пациент отмечает шум в суставе при широком открывании рта. При обследовании выявлена девиация нижней челюсти вправо при открывании рта, щелчок в конце и в начале движения слева. Прикус дистальный, ретрузия верхних фронтальных зубов, скученность фронтального отдела верхнего и нижнего зубного ряда, тортоаномалия зубов 11, 12, 13, 14, 21, 22, 23, 31, 31, 41, 42. При осмотре твердых тканей зубов обнаружено наличие клиновидных дефектов на зубах 14, 15, 24, 25, 34, 44.

Вопросы

1. Назовите возможные причины возникновения данной симптоматики.
2. К какому классу по классификации Энгля относится данная аномалия окклюзии?
3. Опишите возможные дополнительные методы обследования при заболеваниях ВНЧС.
4. Перечислите методы первичной профилактики при заболеваниях ВНЧС.
5. Перечислите методы вторичной профилактики при заболеваниях ВНЧС.

ИД-2 ПК-3.2.

В стоматологическую клинику обратилась пациентка 20 лет с жалобами на ограниченное открывание рта, боли в нижней челюсти слева в области угла челюсти. Боли появились 2 дня назад.

Объективно: лицо симметрично, открывание рта ограничено (2 см). Подчелюстные лимфоузлы слева увеличены, болезненны при пальпации. Слизистая ретромолярной области отечна, гиперемирована. Зуб 3.8 прорезался дистальными буграми. Пальпация ретромолярного треугольника болезненна. Зуб 2.2 повернут по оси.



Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Заполните медицинскую карту.
4. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.
5. Составьте план лечения пациента.

ИД-3 ПК-3.3.

В районную поликлинику обратился больной 50 лет с жалобами на припухлость в поднижнечелюстной области справа, болезненность при глотании, ограничение открывания рта. Из анамнеза: неделю назад заболел 48 зуб, после чего на второй день появилась припухлость в области 48 зуба. Больной занимался самолечением (полоскание растворами антисептиков). Через неделю при появлении вышеуказанных симптомов больной обратился к врачу-стоматологу. Врачом-стоматологом была произведена периостотомия в области нижней челюсти справа, назначена антибактериальная противовоспалительная терапия.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Какую ошибку допустил врач?
4. Ваша тактика лечения больного?
5. Осложнения со стороны каких органов и систем могут развиваться у больного при неправильной тактике лечения?

ИД-4 ПК-3.4.

Больной А. 38 лет получил удар в левую половину лица, при этом почувствовал сильную боль в нижней челюсти. Отмечал кровотечение изо рта, затруднение открывания рта, появилось ощущение неправильного смыкания зубов и потерю чувствительности в области нижней губы и подбородка. Сознания не терял, тошноты и рвоты не было.

Вопросы

1. Каков предположительный диагноз?
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Консультации врачей каких специальностей необходимо провести для установки окончательного диагноза?
4. Составьте план лечения больного.
5. С чем связано нарушение чувствительности губы и подбородка?

ИД-1 ПК-4.1.

Пациент Ф. 35 лет обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, отек, припухлость щеки.

Развитие настоящего заболевания: последнее посещение врача-стоматолога было около 5 лет назад.

Перенесенные и сопутствующие заболевания: со слов пациента, считает себя практически здоровым. Сифилис, ВИЧ, гепатиты отрицает.

Местный статус: конфигурация лица изменена за счёт коллатерального отёка мягких тканей щечной и околоушно-жевательной областей слева, кожа в цвете не изменена.

Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны.

В полости рта: определяется гиперемия и отёк слизистой оболочки, выбухание переходной складки в области верхней челюсти слева в проекции 25, 26, 27 зубов.

Коронка 27 зуба полностью разрушена, перкуссия болезненна. По данным рентгенограммы в проекции верхушки небного корня 27 зуба имеется очаг деструкции костной ткани с нечеткими ровными контурами.

Зубная формула:

0	0	п	п	п								п	п/с	Pt	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	0	п									0		п	п	0

Вопросы

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

ИД-2 ПК-4.2.

Пациентка Н. 67 лет обратилась с жалобами на боль в области нижней челюсти справа, усиливающуюся при использовании съемного протеза и приеме пищи.

Развитие настоящего заболевания: со слов пациентки, 1,5 месяца назад были удалены зубы 4.5, 4.6. Боль в области нижней челюсти справа появилась при использовании съемного протеза.

Перенесенные и сопутствующие заболевания: со слов пациентки, гипертоническая болезнь. Вич, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощен.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36.6°C.

Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное.

Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: в области отсутствующих зубов 4.5, 4.6 слизистая оболочка гиперемирована, при пальпации определяется резко болезненный острый выступ альвеолярного отростка.

Зубная формула:

0	0	0	0	0	К	К	К	К	К	К	К	0	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	0	0	0	К	К	К	К	К	К	0	0	0	0	0	0

Вопросы

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

ИД-3 ПК-4.3.

В районную поликлинику обратился больной 50 лет с жалобами на припухлость в поднижнечелюстной области справа, болезненность при глотании, ограничение открывания рта. Из анамнеза: неделю назад заболел 48 зуб, после чего на второй день появилась припухлость в области 48 зуба. Больной занимался самолечением (полоскание растворами антисептиков). Через неделю при появлении вышеуказанных симптомов больной обратился к врачу-стоматологу. Врачом-стоматологом была произведена периостотомия в области нижней челюсти справа, назначена антибактериальная противовоспалительная терапия.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
3. Какую ошибку допустил врач?
4. Ваша тактика лечения больного?
5. Осложнения со стороны каких органов и систем могут развиваться у больного при неправильной тактике лечения?

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, тестовых заданий, решения ситуационных задач.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для *подготовки к зачету*:

ИД-1 ПК-3.1, ИД-4 ПК-3.4.

1. Диагностика и профилактика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
2. Окклюзионные и неокклюзионные причины развития заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
3. Инструментальные методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
4. Клиническая картина дисфункции височно-нижнечелюстного сустава

ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3

5. Методы ортопедического лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.

6. Методы ортодонтического лечения пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
7. Медикаментозные средства, применяемые в комплексном лечении пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.
ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3.
8. Диагностика и ортопедическое лечение больных с деформациями зубных рядов и прикуса.
ИД-3 ПК-4.3
9. Методы обследования и диагностики у пациентов с дефектами зубных рядов

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры *ситуационных задач*:

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

Задача 1

В клинику обратился пациент М. 35 лет с жалобами на боль около уха, ограничение открывания рта, щелчки в ухе при пережевывании пищи. При объективном осмотре определяется ограничение открывание рта - 25 мм, болезненная пальпация околоушной области болезненная, окружающие ткани околоушной области не изменены в цвете, температура в норме, при открывании рта аускультируется щелчок в обоих височно-нижнечелюстных суставах. При осмотре полости рта выявлена зубочелюстная аномалия и деформация.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз
2. Назначьте диагностические исследования пациенту.
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
4. К какому специалисту необходимо направить пациента?
5. Определите основные этапы лечения данного пациента.

ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

Задача 2

Больной, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот.

Вопросы:

1. О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать для постановки диагноза и составления плана лечения?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Опишите клинико-рентгенологическую картину.
5. Методы лечения в данном случае?

Задача 3

Больной К., 52 лет, обратилась с жалобами на боли в ВНЧС справа, которая возникла 3 недели назад после гриппа. Сначала возникло щелканье, затем боль. Объективно; гиперемия, отек в области сустава справа. Региональные лимфатические узлы увеличены и болезненны. На томограмме костные структуры без изменения, суставная щель справа расширена.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дополнительные лабораторные методы обследования.
3. Предложите план лечения.
4. Назначьте медикаментозное лечение.
5. Показана ли физиотерапия этой больной?

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3.

Задача 4

Больная П., 23 лет поступила с жалобами на боли, тугоподвижность и щелканье в ВНЧС с двух сторон. Утром открывание рта ограничено. Из анамнеза 12 месяцев назад проводилось лечение по поводу ревматоидного артрита коленных суставов. Состав крови в пределах нормы. Объективно: наблюдается отечность и гиперемия в области суставов. На томограмме суставные щели расширены.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Консультация какого смежного специалиста необходима пациентке?
4. Предложите план лечения.
5. Назовите возможные осложнения заболевания и составьте план реабилитационных мероприятий.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях

«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют
-----------------------	--

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания (зачет)*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: контрольные вопросы для собеседования и решение ситуационных задач.