

Рабочая программа дисциплины «Заболевания слизистой оболочки рта у взрослых и детей» 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:

Кулик И.В., 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	13
7. Оценочные материалы	15
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	15
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	17
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	19
Приложение А.....	21

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Заболевания слизистой оболочки рта у взрослых и детей» является формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающегося, способного и готового к оказанию стоматологической помощи пациентам разных возрастных групп с заболеваниями слизистой оболочки рта.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Заболевания слизистой оболочки рта у взрослых и детей» 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 ЧЛЮ</p>
--	--

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ПК-3.1.	<p>Знает возрастные анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки рта; этиологию и патогенез заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей; принципы планирования лечебных мероприятий у больного с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие заболеваний слизистой оболочки рта; алгоритмы выполнения терапевтического лечения больного с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей.</p> <p>Умеет определять тактику ведения больного с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей в соответствии с установленными правилами и стандартами;</p> <p>Имеет навык разработки плана лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, написание учебной истории болезни</p>
ИД-2 ПК-3.2.	<p>Знает механизм действия, показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, назначаемых больному с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды.</p> <p>Умеет подбирать и назначать лекарственные препараты больному с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</p> <p>Имеет навык назначения лекарственных препаратов для лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</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, в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов у больного с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды;</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 заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</p> <p>Имеет навык лечения возможных осложнений диагностических или лечебных манипуляций у больных с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>
ИД-4 ПК-3.4.	<p>знает алгоритм профилактического осмотра стоматологического больного с патологией слизистой оболочки рта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями;</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	<p>знает алгоритм диспансерного наблюдения стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей согласно клиническим рекомендациям</p> <p>умеет провести профилактический осмотр стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта и с рисками развития заболеваний слизистой оболочки рта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; умеет анализировать тяжесть состояния стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей и необходимость регулярности и кратности диспансерного наблюдения согласно клиническим рекомендациям</p> <p>имеет навык интерпретации показателей скринингового профилактического осмотра стоматологических больных с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей с учетом факторов риска развития стоматологических заболеваний, имеет навык диспансерного наблюдения стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта в соответствии с клиническими рекомендациями и состоянием пациента</p> <p>устранения стоматологических рисков развития и утяжеления имеющийся патологии слизистой оболочки рта у взрослых и детей</p>	
ИД-1 ПК-4.1.	<p>Знает существующие методы диагностики заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей, алгоритм осмотра стоматологического больного с целью скрининга признаков заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей.</p> <p>умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей 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 слизистой оболочки рта у взрослых и детей; осмотра и физикального обследования больного с патологией слизистой оболочки рта, ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей;</p> <p>имеет навык интерпретации результатов проведенных инструментальных и лабораторных исследований (анализ периферической крови, биохимический анализ крови, бактериоскопический анализ, вирусологический анализ, гистологическое и цитологическое исследование, иммунофлуоресцентное исследование) больного с заболеваниями слизистой оболочки рта</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, демонстрация практического навыка</p>
ИД-2 ПК-4.2.	<p>Знает необходимость назначения консультаций врачей-специалистов для определения соматической патологии, на фоне которой развивается патология слизистой оболочки рта и дальнейшего назначения лечения сопутствующей соматической патологии, для диагностики и дифференциальной диагностики основных заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей 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 слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды на</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	инструментальные и лабораторные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями Имеет навык интерпретировать специальные методы исследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды и давать их трактование, имеет навык использовать эти данные в постановке диагноза, выявлять сопутствующую соматическую патологию у больного с заболеваниями слизистой оболочки рта и корректировать необходимые назначения и обследования для лечения сопутствующей соматической патологии	
ИД-3 ПК-4.3.	знает этиологию, патогенез, клиническую картину и диагностические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и красной каймы губ, признаки малигнизации заболеваний слизистой оболочки рта и красной каймы губ умеет выявлять факторы риска малигнизации заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов; проводить дифференциальную диагностику предраковых заболеваний слизистой оболочки рта; определять необходимые клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики предраковых заболеваний и вероятности их малигнизации; имеет навык интерпретации результатов аутофлуоресцентной стоматоскопии слизистой оболочки рта и красной каймы губ, гальванометрии, аллергопроб, пальпации лимфатических узлов, данных цитологического и гистологического исследования; устранять факторы риска развития и озлокачествления предраковых заболеваний (хроническую механическую травму, профессиональные вредности, химическую и бытовую травму, метеорологические факторы)	контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, демонстрация практического навыка

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 слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы обследования пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды	Анатомия и физиология слизистой оболочки рта. Функции слизистой оболочки рта. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Особенности проявления первичных и вторичных патологических морфологических элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта.	ПК-4
2	Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.	Наиболее часто встречающиеся заболевания слизистой оболочки рта у взрослых и детей. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ), МКБ-10. Планирование лечения пациентов с заболеваниями СОР.	ПК-3
3	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки рта	Диагностика заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов разных возрастных групп. Тактика клинического обследования пациентов с инфекционными, аллергическими, предраковыми и травматическими заболеваниями слизистой оболочки рта, у пациентов с заболеваниями губ, языка и изменениях слизистой оболочки рта при дерматозах и системных заболеваниях. Диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении осмотра пациентов, страдающих заболеваниями слизистой оболочки рта для проведения дифференциальной диагностики заболеваний слизистой оболочки рта.	ПК-4
4	Составления комплексного плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки рта. Критерии оценки эффективности лечения	Составление плана комплексного лечения у пациентов с инфекционными, аллергическими, предраковыми и травматическими заболеваниями слизистой оболочки рта, у пациентов с заболеваниями губ, языка и изменениях слизистой оболочки рта при дерматозах и системных заболеваниях. Оптимальный вариант лечения пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта, медикаментозная терапия с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий. Лечение заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов различных возрастных групп. Неотложная	ПК-3

		<p>помощь при лечении острых процессов у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта. Должностные обязанности и права врача, учетно-отчетная документация. Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета. Медикаментозные средства для местного и общего лечения заболеваний слизистой оболочки рта;</p> <p>Правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов, применяемых для лечения заболеваний слизистой оболочки рта. Контроль за качеством лечения, принципы коллегиального ведения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта с врачами смежных специальностей.</p>	
--	--	---	--

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1	Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы обследования пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды	Л.1 Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки рта у пациентов разных возрастных групп. Понятие анатомической нормы и патоморфологических изменений	2
2.	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки рта	Л.2. Диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении осмотра пациентов, страдающих заболеваниями слизистой оболочки рта	2
ИТОГО:			4

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные	<p>ПЗ. 1. Анатомия и физиология слизистой оболочки рта.</p> <p>ПЗ. 2. Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</p> <p>ПЗ. 3. Понятие анатомической нормы и патоморфологических</p>	Собеседование, тестирование	28

	методы обследования пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды	изменений. Функции слизистой оболочки рта. ПЗ 4, 5. Основные и дополнительные методы обследования пациента с патологией слизистой оболочки рта. ПЗ 6. Особенности проявления первичных и вторичных патологических морфологических элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта. ПЗ 7. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз.		
2	Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.	ПЗ. 8. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ), МКБ-10. Наиболее часто встречающиеся заболевания слизистой оболочки рта у взрослых и детей. ПЗ. 9. Планирование лечения пациентов с заболеваниями СОР.	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач.	8
	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки рта	ПЗ. 10, 11. Диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении осмотра пациентов, страдающих инфекционными, аллергическими, предраковыми и травматическими заболеваниями слизистой оболочки рта, а также у пациентов с заболеваниями губ, языка и изменениях слизистой оболочки рта при дерматозах и системных заболеваниях. ПЗ. 12. Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов разных возрастных групп.	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач написание истории болезни, демонстрация практического навыка	12
4.	Составления комплексного плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки рта. Критерии оценки эффективности лечения	ПЗ.13. Особенности комплексного плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки рта у пациентов разных возрастных групп. Критерии оценки эффективности лечения. ПЗ. 14. Медикаментозная терапия заболеваний слизистой оболочки рта. Местные и общие препараты. ПЗ. 15. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов с инфекционными заболеваниями слизистой оболочки рта разных возрастных групп. ПЗ. 16. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов с травматическими заболеваниями слизистой оболочки	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач написание истории болезни, демонстрация практического навыка	56

		<p>рта разных возрастных групп. ПЗ. 17. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов с аллергическими заболеваниями слизистой оболочки рта разных возрастных групп. ПЗ. 18. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов с предраковыми заболеваниями слизистой оболочки рта. ПЗ. 19. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов с заболеваниями губ разных возрастных групп. ПЗ. 20. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов с заболеваниями языка разных возрастных групп. ПЗ. 21. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов разных возрастных групп с изменениями слизистой оболочки рта на фоне системных заболеваний. ПЗ. 22. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов с изменениями слизистой оболочки рта при системных дерматозах. ПЗ. 23. Особенности клинической картины и составление комплексного плана лечения у пациентов с изменениями слизистой оболочки рта при буллезных дерматозах. ПЗ. 24. Должностные обязанности и права врача, учетно-отчетная документация. Контроль за качеством лечения. ПЗ. 25. Организация стоматологической помощи пациентам с заболеваниями слизистой оболочки рта. ПЗ. 26. Принципы коллегиального ведения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта разных возрастных групп с врачами смежных специальностей</p>		
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 слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы обследования пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Собеседование Тестирование	26
2	Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Собеседование Тестирование	16
3	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки рта	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Собеседование Тестирование	26
4.	Составления комплексного плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки рта. 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 вузовской 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. Силин А.В., Сурдина Э.Д., Киброцашвили И.А. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Учебно-методическое пособие. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015г. - 41 с.
3. Силин А.В., Сурдина Э.Д., Яковенко Л.Л. Заболевания слизистой оболочки рта. Учебно-методическое пособие - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015г. - 88 с.
4. Силин А. В., Гордеева В. А., Кулик И. В., Сурдина Э. Д. Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта. Часть 2. Учебно-методическое пособие, 2020 г. – 66 с.
5. Силин А.В., Статовская Е.Е., Кравец О.Н., Кулик И.В., Гордеева В.А. Оформление амбулаторной карты первичного стоматологического пациента: Учебное пособие. - СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020г. - 119 с.
6. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей / А.В. Силин, Е.А. Сатыго, Н.А. Бухарцева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013г. - 78 с.
7. Механизмы развития стоматологических заболеваний. Клиническая патофизиология для стоматологов : учеб. пособие / Л. П. Чурилов, М. А. Дубова, А. И. и др. Каспина; ред. Л. П. Чурилов. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2006. - 533 с. : ил., [8] л. цв. ил.
8. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970411193.html>
9. Каливраджиян, Э. С. Словарь профессиональных стоматологических терминов / Э. С. Каливраджиян, 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>

10. Волков Е. А. Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки рта. В 3 ч. Ч. 3. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
11. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>
12. 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>
13. Сапин, М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов / Сапин М. Р. , Никитюк Д. Б. , Литвиненко Л. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. - ISBN 978-5-9704-2489-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html>
14. Вавилова, Т. П. Биологическая химия. Биохимия полости рта : учебник / Т. П. Вавилова, А. Е. Медведев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-3634-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436349.html>
15. Царев, В. Н. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под редакцией В. Н. Царева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5055-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450550.html>
16. 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>
17. Силин А.В., Сурдина Э.Д., Киброцашвили И.А. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Учебно-методическое пособие. Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015г. - 41 с. <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>
18. Силин А.В., Сурдина Э.Д., Яковенко Л.Л. Заболевания слизистой оболочки рта. Учебно-методическое пособие - Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2015г. - 88 с. <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>
19. Силин А. В., Гордеева В. А., Кулик И. В., Сурдина Э. Д. Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта. Часть 2. Учебно-методическое пособие, 2020 г. – 66 с. <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>
20. Силин А.В., Статовская Е.Е., Кравец О.Н., Кулик И.В., Гордеева В.А. Оформление амбулаторной карты первичного стоматологического пациента: Учебное пособие. - СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020г. - 119 с. <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>
21. Разнатовский К. И., Мирзоян В. Л., Кулик И. В., Гордеева В. А., Чаплыгин А. В., Равадин Р. А. Предраки слизистой оболочки рта и красной каймы губ Учебное пособие 2019 г. – 48 с. <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>
22. Силин А.В., Каспина А.И., Исаков В.А., Сурдина Э.Д., Гордеева В.А., Бухарцева Н.А. Герпесвирусная инфекция. Особенности проявлений в челюстно-лицевой области. Учебное пособие - Спб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2018г. – 96с. <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>

23. Кулик И.В., Михайлова Е.С., Гордеева В.А., Абрамова Н.Е., Миргородская Л.В. Парестезия слизистой оболочки рта. СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. –45с. <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>
24. Силин А.В., Статовская Е.Е., Кравец О.Н., Кулик И.В., Гордеева В.А. Оформление амбулаторной карты первичного стоматологического пациента: Учебное пособие. - СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2020. - 119 с. - <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>
25. Кулик И.В., Миргородская Л.В., Шевяков М.А. Клиника, диагностика и основные принципы лечения кандидоза слизистой оболочки рта. – СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2012. – 44с <https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155>

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 слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы обследования пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=1155

2	Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.
3	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки рта.
4	Составления комплексного плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки рта. 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 слизистой оболочки рта у взрослых и детей»

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 строения слизистой оболочки рта; этиологию и патогенез заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей; принципы планирования лечебных мероприятий у больного с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды; влияние общесоматической патологии на развитие заболеваний слизистой оболочки рта; алгоритмы выполнения терапевтического лечения больного с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей.</p> <p>Умеет определять тактику ведения больного с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей в соответствии с установленными правилами и стандартами;</p> <p>Имеет навык разработки плана лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, написание учебной истории болезни</p>
ИД-2 ПК-3.2.	<p>Знает механизм действия, показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, назначаемых больному с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды.</p> <p>Умеет подбирать и назначать лекарственные препараты больному с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</p> <p>Имеет навык назначения лекарственных препаратов для лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</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, в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов у больного с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды;</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 заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</p> <p>Имеет навык лечения возможных осложнений диагностических или лечебных манипуляций у больных с заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>
ИД4 ПК-3.4.	<p>знает алгоритм профилактического осмотра стоматологического больного с патологией слизистой оболочки рта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями; знает алгоритм диспансерного наблюдения стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей согласно клиническим рекомендациям</p> <p>умеет провести профилактический осмотр стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта и с рисками развития заболеваний слизистой оболочки рта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями;</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	<p>умеет анализировать тяжесть состояния стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей и необходимость регулярности и кратности диспансерного наблюдения согласно клиническим рекомендациям</p> <p>имеет навык интерпретации показателей скринингового профилактического осмотра стоматологических больных с заболеваниями слизистой оболочки рта у взрослых и детей с учетом факторов риска развития стоматологических заболеваний, имеет навык диспансерного наблюдения стоматологического больного с заболеваниями слизистой оболочки рта в соответствии с клиническими рекомендациями и состоянием пациента</p> <p>устранения стоматологических рисков развития и утяжеления имеющийся патологии слизистой оболочки рта у взрослых и детей</p>	
ИД-1 ПК-4.1.	<p>Знает существующие методы диагностики заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей, алгоритм осмотра стоматологического больного с целью скрининга признаков заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей.</p> <p>умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей 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 слизистой оболочки рта у взрослых и детей; осмотра и физикального обследования больного с патологией слизистой оболочки рта, ставить диагноз в соответствии с МКБ; проводить дифференциальную диагностику основных заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей;</p> <p>имеет навык интерпретации результатов проведенных инструментальных и лабораторных исследований (анализ периферической крови, биохимический анализ крови, бактериоскопический анализ, вирусологический анализ, гистологическое и цитологическое исследование, иммунофлуоресцентное исследование) больного с заболеваниями слизистой оболочки рта</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, демонстрация практического навыка</p>
ИД-2 ПК-4.2.	<p>Знает необходимость назначения консультаций врачей-специалистов для определения соматической патологии, на фоне которой развивается патология слизистой оболочки рта и дальнейшего назначения лечения сопутствующей соматической патологии, для диагностики и дифференциальной диагностики основных заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых и детей 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 слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды 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 заболеваниями слизистой оболочки рта в различные возрастные периоды и давать их трактование, имеет навык использовать эти данные в постановке диагноза,</p>	<p>контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи</p>

	выявлять сопутствующую соматическую патологию у больного с заболеваниями слизистой оболочки рта и корректировать необходимые назначения и обследования для лечения сопутствующей соматической патологии	
ИД-3 ПК-4.3.	<p>знает этиологию, патогенез, клиническую картину и диагностические признаки предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и красной каймы губ, признаки малигнизации заболеваний слизистой оболочки рта и красной каймы губ</p> <p>умеет выявлять факторы риска малигнизации заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов; проводить дифференциальную диагностику предраковых заболеваний слизистой оболочки рта; определять необходимые клинические, инструментальные и лабораторные методы диагностики предраковых заболеваний и вероятности их малигнизации;</p> <p>имеет навык интерпретации результатов аутофлюоресцентной стоматоскопии слизистой оболочки рта и красной каймы губ, гальванометрии, аллергопроб, пальпации лимфатических узлов, данных цитологического и гистологического исследования;</p> <p>устранять факторы риска развития и озлокачествления предраковых заболеваний (хроническую механическую травму, профессиональные вредности, химическую и бытовую травму, метеорологические факторы)</p>	контрольные вопросы; тестовые задания; ситуационные задачи, демонстрация практического навыка

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

2.1. Примеры входного контроля

1. Анатомия и физиология слизистой оболочки рта.
2. Строение жевательного, покровного и специализированного эпителия полости рта.
3. Патоморфологические процессы, протекающие в слизистой оболочке рта.
4. Классификации заболеваний слизистой оболочки рта.
5. Бесполостные и полостные первичные морфологические элементы сыпи.
6. Вторичные морфологические элементы сыпи.
7. Острый герпетический стоматит. Этиология, клиника. Принципы лечения.
8. Хронический рецидивирующий герпес. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы местного и общего противорецидивного лечения.
9. Кандидоз слизистой оболочки рта. Этиология и патогенез. Клинические формы.
10. Кандидоз слизистой оболочки рта. Диагностика. Принципы лечения.

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-4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

1. Типичная локализация рецидивирующего герпеса:

- A. переходные складки
- B. губы, крылья носа, твердое небо, прикрепленная десна**
- C. дорзальная поверхность языка
- D. слизистая оболочка щек и губ

Название вопроса: Вопрос № 2

1. Полостные патоморфологические элементы

- A. пузырь, пузырек, гнойничок, киста**
- B. пузырь, пузырек, гнойничок, узелок
- C. бугорок, пузырек, узелок
- D. пузырек, пузырь, гнойничок, волдырь

ИД-1 ПК-4.1; ИД-2 ПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос №3

2. Назовите типичную локализацию элементов при остром герпетическом стоматите:

- A. задняя стенка глотки
- B. слизистая оболочка дна полости рта
- C. нижняя поверхность языка
- D. красная кайма и слизистая оболочка губ, слизистая щек, боковая поверхность языка, твердое небо**

ИД-2 ПК-4.2; ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-3.4.;

Название вопроса: Вопрос №4

Метод люминесцентной диагностики основан на:

- A. способности ткани и их элементов изменять свой естественный цвет под действием ультрафиолетовых лучей**
- B. прохождении через объекты исследования безвредного для организма холодного луча света
- C. способности живой ткани приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителя
- D. свечении пораженных грибом *Candida* тканей

ИД4 ПК-3.4.; ИД-1 ПК-4.1, ИД-3 ПК-4.3.

Название вопроса: Вопрос №5

Для уточнения диагноза «лейкоплакия» используют методы исследования:

- A. бактериоскопический
- B. иммунологический
- C. гистологический**
- D. цитологический

Название вопроса: Вопрос №6

Для детей первых месяцев жизни характерным заболеванием считают

- A. афты Беднара**
- B. хронический рецидивирующий афтозный стоматит (ХРАС)
- C. многоформную экссудативную эритему (МЭЭ)
- D. хейлит

ИД-1 ПК-3.1.; ИД-2 ПК-3.2.; ИД-3 ПК-3.3.

Название вопроса: Вопрос №8

К кератопластическим средствам относят

- A. Актовегин, Солкосерил**
- B. Неомициновая мазь
- C. Теброфеновая мазь
- D. Клотримазол

ИД-1 ПК-4.1

Название вопроса: Вопрос №9

При химическом ожоге слизистой оболочки полости рта кислотами наблюдается

- A. коагуляционный некроз**
- В. колликвационный некроз
- С. мумификация
- Д. гипертрофия

ИД-4 ПК-3.4.; ИД-2 ПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос №10

Дополнительные методы обследования при травматической язве:

- А. проба Кулаженко
- В. аллергологический
- С. цитологический**
- Д. соскоб на наличие грибов Candida

ИД-1 ПК-4.1.; ИД-2 ПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 11

Признаки озлокачествления травматической язвы:

- А. изменение размеров язвы
- В. блюдцеобразная форма язвы
- С. уплотнение краев и дна язвы**
- Д. изменение цвета окружающих тканей

ИД-1 ПК-3.; ИД-2 ПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 12

Как правильно оформляется отказ от медицинского вмешательства?

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

ИД-1 ПК-3.1.; ИД-2 ПК-4.2.

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
- В. сведения о методах лечения и результатах проведенного лечения
- С. сведения о наличии заболевания и результатах проведенного лечения
- Д. все вышеперечисленные сведения**

Название вопроса: Вопрос №14

К клиническим проявлениям при чёрном волосатом языке относятся

- A. резко увеличенные в размере нитевидные сосочки спинки языка тёмного цвета**
- В. неравномерную десквамацию эпителия на спинке языка
- С. глубокие борозды, выстланные нормальным эпителием
- Д. налёт на спинке языка

ИД-1 ПК-4.1

Название вопроса: Вопрос №15

На фоне какой патологии развивается интерстициальный глоссит

- A. герпетической инфекции
- B. ВИЧ-инфекции
- C. сифилиса**
- D. сахарного диабета

ИД-2 ПК-3.2.; ИД-3 ПК-3.3.

Название вопроса: Вопрос №16

При лечении герпеса в начале заболевания мероприятия направлены на

- A. блокаду вируса**
- B. воздействие на микрофлору
- C. санацию полости рта
- D. эпителизацию

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

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

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ПК-4.1, ИД-3 ПК-4.3

навык пальпации подчелюстных и подъязычных лимфатических узлов

№ п/п	Действие обучающегося
1	Правильно определил локализацию лимфатических узлов
2	Провел пальпацию лимфатических узлов
3	Дал характеристику выявленных изменений

навык интерпретации результатов аутофлюоресцентной стоматоскопии

№ п/п	Действие обучающегося
1	Интерпретировал структурные изменения слизистой оболочки при красном свечении
2	Интерпретировал структурные изменения слизистой оболочки при черном свечении
3	Интерпретировал структурные изменения слизистой оболочки при коричневом свечении

навык интерпретации результатов гальванометрии

№ п/п	Действие обучающегося
1	Правильно определил металлические конструкции для изменения гальванических токов
2	Интерпретировал показатель нормальных значений гальванотоков
3	Интерпретировал показатель высоких значений гальванотоков
4	Дал характеристику выявленных изменений

2.4. Примеры ситуационных задач

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

Задача 1.

Пациентка В. 49 лет обратилась с жалобами на болезненность, усиливающуюся при приеме кислой, острой пищи, наличие «язвочки» на слизистой оболочке щеки слева. При сборе анамнеза выяснено, что «язвочка» появилась около 5 месяцев назад. Ранее пациентка отмечала шероховатость в области слизистой оболочки щеки слева.

Вредные привычки: курит 1-1,5 пачки сигарет в день. Любит горячую и острую пищу. При объективном обследовании выявлено: на слизистой оболочке щеки слева по линии смыкания моляров верхней и нижней челюсти имеется одиночная эрозия, размером 0,5Х0,9 мм, возвышающаяся над окружающей слизистой оболочкой. Наблюдается явление гиперкератоза. При пальпации эрозия обычной консистенции, слабо болезненна при пальпации. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, плотноэластической консистенции, безболезненны при пальпации.

Зубы 25, 26, 27, 36 покрыты металлокерамическими коронками. Коронка зуба 28 разрушена на 2/3. При осмотре коронки 26, 27 и 36 имеют дефекты в виде сколов металлокерамического покрытия с острыми краями.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Необходимо ли проведение дополнительных исследований.
4. Составьте план лечения.
5. Дайте необходимые рекомендации.

ИД-1 ПК-3.1.; ИД-1 ПК-4.1.; ИД-2 ПК-4.2. .; ИД-3 ПК-4.3.

Задача 2.

Пациент Д. 39 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на необычный вид языка, жжение. Страдает канцерофобией. Данные изменения отмечает в течение года после перенесённой вирусной инфекции. Лечение не проводилось.

При осмотре: состояние гигиены полости рта неудовлетворительное. Имеются зубные отложения, кариозные полости, дефекты пломб, острые края зубов. В области задней трети дорсальной поверхности языка имеется участок слизистой оболочки ромбовидной формы, плотный, безболезненный при пальпации. Поверхность очага гладкая, с чёткой границей, лишённая сосочков, покрытая белесоватым налётом, при соскабливании которого обнаруживается гиперемированная поверхность без нарушения целостности эпителиального слоя.

Вопросы:

1. Назовите предварительный диагноз и форму заболевания.
2. Укажите патологические процессы в эпителии, лежащие в основе заболевания.
3. Назовите причины заболевания.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Составьте план обследования и лечения.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимыми 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

2.5. 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.

1. Клинические методы обследования и диагностики пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта.
2. Диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия, назначаемые пациентам с разными формами лейкоплакии слизистой оболочки рта

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

3. Диагностика и терапевтическое лечение хронического и рецидивирующего кандидоза.

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

2.6. Пример написания истории болезни

ИД-1 ПК-3.1

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

1. Оформление титульного листа академической истории
2. Содержание академической истории в соответствии с требованиями методических рекомендаций.
3. Описание процесса диагностики заболевания.
4. Постановка диагноза согласно МКБ-10 и его обоснование
5. Назначение лечения согласно клиническим рекомендациям с учетом сопутствующей патологии и возраста пациента

Критерии оценки, шкала оценивания написания истории болезни

Оценка	Описание
«отлично»	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Проведена дифференциальная диагностика заболевания с указанием общих признаков. Указанное лечение соответствует современным представлениям терапии данной нозологии с указанием лекарственных препаратов, доз, путей, кратности и длительности введения в зависимости от заболевания. Указаны принципы профилактики.
«хорошо»	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Проведена дифференциальная диагностика заболевания без указания общих признаков, а также отличительных данных. Указанное лечение соответствует современным представлениям терапии данной нозологии с указанием лекарственных препаратов, доз, путей, без кратности и длительности введения в зависимости от заболевания. Принципы профилактики указаны не полностью
«удовлетворительно»	Проблема раскрыта не полностью. Проведена дифференциальная диагностика заболевания. Указанное лечение представлено не полностью с указанием лекарственных препаратов. Принципы профилактики указаны не полностью
«неудовлетворительно»	Проблема не раскрыта. Не проведена дифференциальная диагностика заболевания. Указанное лечение не соответствует диагнозу Принципы профилактики указаны не полностью

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: контрольных вопросов, тестовых заданий, решения ситуационных задач, написания учебной истории болезни, демонстрации практического навыка.

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

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для собеседования:

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

1. Клинические проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта на слизистой оболочке рта.
2. Экзогенные и эндогенные причины развития предраковых заболеваний СОР
3. Методы лабораторной диагностики кандидоза слизистой оболочки рта
4. Клиническая картина красного плоского лишая

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

5. Медикаментозная терапия инфекционных заболеваний слизистой оболочки рта.

6. Методы хирургического и терапевтического лечения пациентов с предраковыми заболеваниями слизистой оболочки рта.

7. Медикаментозные средства, применяемые в комплексном лечении пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта.

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-3 ПК-3.3. ИД4 ПК-3.4. ИД-2 ПК-4.2.

Задача 1

Пациентка, 52 года, обратилась с жалобами на болезненность, усиливающуюся при приеме кислой, острой пищи, наличие «язвочки» на слизистой оболочки щеки справа. При сборе анамнеза выяснено, что «язвочка» появилась около 5 месяцев назад. Ранее пациентка отмечала шероховатость в области слизистой оболочки щеки справа.

В анамнезе: вредные привычки, курит 1-1,5 пачки сигарет в день. Любит горячую и острую пищу.

При объективном обследовании выявлено: на слизистой оболочке щеки справа по линии смыкания моляров верхней и нижней челюсти имеется одиночная эрозия размером 0,5X0,9 мм, возвышающаяся над окружающей слизистой оболочкой. Наблюдается явление гиперкератоза. При пальпации эрозия обычной консистенции, слабо болезненна. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, плотноэластической консистенции, безболезненны при пальпации.

Зубы 15, 16, 17, 46 покрыты металлокерамическими коронками. При осмотре коронки 16, 17 и 46 имеют дефекты в виде сколов металлокерамического покрытия с острыми краями.

Вопросы

1. Оцените гигиеническое состояние полости рта пациента.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Перечислите возможные причины возникновения данной симптоматической картины в полости рта.

5. Какие профилактические мероприятия могут быть направлены на предупреждение возникновения данного стоматологического заболевания?

ИД-1 ПК-3.1.; ИД-2 ПК-3.2.; ИД-3 ПК-3.3.; ИД-1 ПК-4.1.; ИД-2 ПК-4.2.

Задача 2

Пациентка Н. 14 лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на ограниченное открывание рта из-за болезненности, боли в губах при разговоре, приёме пищи, стянутость губ, зуд, эстетический недостаток. Впервые заболевание возникло в 7-летнем возрасте (со слов матери). Заболевание прогрессирует с каждым годом особенно в осенне-зимний период, летом отмечается ремиссия. Пациентка страдает дерматитом и аллергией на пищевые продукты (шоколад, цитрусовые). Вредные привычки: облизывает и кусает губы, расчёсывает углы рта. Лечилась у дерматолога без выраженного лечебного эффекта. У матери в течение многих лет имеются заеды.

Регионарные лимфоузлы не пальпируются.

При внешнем осмотре: красная кайма губ сухая, имеется множество мелких трещин на фоне умеренного отёка и гиперемии.

Патологические изменения распространяются на углы рта и периоральную кожу.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите причины данного заболевания губ.
3. Проведите дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями.
4. Составьте план обследования и комплексного лечения.
5. Определите прогноз заболевания.

ИД-1 ПК-3.1.; ИД-2 ПК-3.2.; ИД-3 ПК-3.3.; ИД-4 ПК-3.4.; ИД-1 ПК-4.1.; ИД-2 ПК-4.2.

Задача 3

Пациент 52 лет жалуется на жжение, сухость в полости рта, боль при приеме пищи, выделение вязкой слюны.

В анамнезе: в течение 12 лет пользуется съемными пластиночными протезами. 2 недели назад переболел пневмонией, принимал антибиотики.

При внешнем осмотре регионарные лимфоузлы не пальпируются.

Объективно: на гиперемированной, отечной слизистой языка, щек и твердого неба имеется обильный, легко снимающийся белесоватый крошковидный налет, после удаления которого, обнажается гиперемированная поверхность.

Вопросы:

1. Назовите необходимый метод(ы) обследования для уточнения диагноза, какие данные могут быть получены при его (их) выполнении
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Укажите возможные причины патологических изменений
4. Проведите дифференциальную диагностику (опишите, с какими заболеваниями)
5. Наметьте план лечения.

ИД-1 ПК-3.1.; ИД-3 ПК-3.3. ИД4 ПК-3.4.; ИД-3. ПК-4.3.

Задача 4

Пациент К. 63 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на сухость во рту, жжение и покалывание в области языка. Подобные ощущения впервые появились несколько месяцев назад. При осмотре слизистая оболочка языка и щек слегка отечна, гиперемирована. Слюна вязкая. Пациент отмечает, что неприятные ощущения могут ослабевать или усиливаться в течение суток. При осмотре зубных рядов: уровень гигиены полости рта неудовлетворительный, в области 1.3-2.3 и 3.3-4.3 мостовидные протезы, на 2.4 и 3.5 пломбы из амальгамы, частичные съемные пластиночные протезы.

Врач поставил диагноз: контактный аллергический стоматит, назначил антигистаминные препараты и местное применение НПВС. Рекомендовал временно не носить съемные протезы. Пациент назначен на повторный осмотр через 5 дней.

При повторном визите: состояние пациента не улучшилось, жалобы сохраняются, слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована, отмечается гипосаливация. На слизистой оболочке нижней губы справа определяется образование в виде полушаровидного возвышения с четкими границами с голубоватым оттенком, слизистая оболочка над ним истончена, через слизистую просвечивается жидкое содержимое. При пальпации безболезненное, эластическое.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Объясните возможную причину возникновения патологии.
3. Какие дополнительные данные необходимы для уточнения и постановки диагноза.
4. Дайте критическую оценку действиям врача-стоматолога.
5. Предложите план лечения.

ИД-1 ПК-3.1.; ИД-2 ПК-3.2.; ИД-3 ПК-3.3.; ИД-1 ПК-4.1.; ИД-2 ПК-4.2.

Задача 5.

Пациент В. 37 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на отечность, жжение, зуд, умеренную болезненность верхней и нижней губы. Заболевание рецидивирует 2-3 раза в год. Общее состояние удовлетворительное. Регионарные лимфоузлы не пальпируются.

При осмотре: на красной кайме верхней губы справа на границе с кожей периоральной области имеются пузырьки, отёк, гиперемия, на красной кайме нижней губы слева на границе с кожей периоральной области имеются эрозии с кровянистой коркой, гиперемия.

Вопросы:

1. Поставьте клинический диагноз и по МКБ-10.
2. Опишите морфологические элементы, характерные для данного заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Укажите причину и факторы, провоцирующие заболевание.
5. Составьте план лечения.

ИД-1 ПК-3.1.; ИД-2 ПК-3.2.; ИД-3 ПК-3.3.; ИД-1 ПК-4.1.; ИД-2 ПК-4.2.; ИД-3 ПК-4.3.

Задача 6.

Пациентка Н., 29 лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на зуд, жжение, болезненность губ, появляющиеся с мая по июль и исчезающие в остальное время года. Болеет в течение 5 лет.

При внешнем осмотре: регионарные лимфоузлы не пальпируются. Кожные покровы лица вокруг нижней губы несколько гиперемированы, небольшая сухость. Объективно: красная кайма нижней губы гиперемирована, отечна, на этом фоне определяются мелкие пузырьки, эрозии диаметром до 3 мм, покрытые корками, болезненные при дотрагивании, и единичные трещины, переходящие на кожу вокруг нижней губы. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите возможные причины заболевания.
3. Составьте план лечения и дайте общие рекомендации.
4. Проведите дифференциальную диагностику с другими хейлитами.
5. Назовите первичные и вторичные морфологические элементы и дайте их краткую характеристику

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.