

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

---

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета ННГУ

протокол № 13 от 30.11.2022 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Заболевания головы и шеи

---

Уровень высшего образования

Специалитет

---

Направление подготовки / специальность

31.05.03 - Стоматология

---

Направленность образовательной программы

---

Форма обучения

очная

---

г. Нижний Новгород

2023 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.46.01 Заболевания головы и шеи относится к обязательной части образовательной программы.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1: Знать методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач ОПК-5.2: Уметь проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач ОПК-5.3: Владеть навыком обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1: Знает методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач  ОПК-5.2: Умеет проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач  ОПК-5.3: Владеет навыком обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Ситуационные задания Тест	Дифзачёт: Контрольные вопросы
ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1: Знать принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека ОПК-9.2: Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения	ОПК-9.1: Знает принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека  ОПК-9.2: Умеет оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в	Ситуационные задания Тест	Дифзачёт: Контрольные вопросы

	<p>профессиональных задач ОПК-9.3: Владеть опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>организме человека для решения профессиональных задач</p> <p>ОПК-9.3: Владеет опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>		
<p>ПК-1: Способностью к назначению, контролю эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания</p>	<p>ПК-1.1: Знать принципы назначения, контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания</p> <p>ПК-1.2: Уметь назначать и контролировать эффективность и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания</p> <p>ПК-1.3: Владеть навыком назначения, контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания</p>	<p>ПК-1.1: Знает принципы назначения, контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания</p> <p>ПК-1.2: Умеет назначать и контролировать эффективность и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания</p> <p>ПК-1.3: Владеет навыком назначения, контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания</p>	<p>Ситуационные задания Тест</p>	<p>Дифзачёт: Контрольные вопросы</p>
<p>ПК-3: Способностью к проведению обследования пациента с целью установления диагноза стоматологического заболевания</p>	<p>ПК-3.1: Знать принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ПК-3.2: Уметь разрабатывать и реализовывать</p>	<p>ПК-3.1: Знает принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ПК-3.2: Умеет разрабатывать и</p>	<p>Ситуационные задания Тест</p>	<p>Дифзачёт: Контрольные вопросы</p>

	индивидуальные реабилитационные программы для пациентов со стоматологическими заболеваниями ПК-3.3: Владеть опытом разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями	реализовывать индивидуальные реабилитационные программы для пациентов со стоматологическими заболеваниями  ПК-3.3: Владеет опытом разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями		
--	--	--	--	--

### 3. Структура и содержание дисциплины

#### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
<b>Общая трудоемкость, з.е.</b>	<b>3</b>
<b>Часов по учебному плану</b>	<b>108</b>
в том числе	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	<b>16</b>
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	<b>34</b>
- КСР	<b>1</b>
<b>самостоятельная работа</b>	<b>57</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>0</b> <b>зачёт</b>

#### 3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора торные работы), часы	Всего	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Заболевания слюнных желез	27	4	9	13	14

Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области и осложнения гнойно-воспалительных процессов	26	4	9	13	13
Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	27	4	8	12	15
Заболевания и повреждения нервов	27	4	8	12	15
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	108	16	34	51	57

#### **4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся**

Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Панин А.М., Афанасьев В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Хирургическая стоматология / Афанасьев В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / Козлов В.А., Каган И.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

#### **5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

##### **5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:**

##### **5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Ситуационные задания) для оценки сформированности компетенции ОПК-5**

Пример ситуационной задачи:

###### **Задача 1**

Больной С, 76 лет. Жалуется на приступы нестерпимых, стреляющих болей в левой половине лица. Приступ длится около минуты, начинается и прекращается внезапно. Во время приступа больной замирает, поскольку так легче переносить боль. В межприступном периоде болей нет. Частота приступов до 10 в сутки. В области нижней десны слева имеется триггерная точка, прикосновение к которой вызывает типичный приступ болей. Заболел около полугода назад. По поводу болей было выполнено удаление зубов нижней челюсти слева, несмотря на это боли сохраняются.

Объективно: В полости рта патологии нет. Чувствительность на лице не нарушена.

Выявляются патологические рефлекс орального автоматизма. Другой патологии нет.

Назначение финлепсина (карбамазепина) значительно уменьшило частоту приступов и их интенсивность.

##### **5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Ситуационные задания) для оценки сформированности компетенции ОПК-9**

Пример ситуационной задачи:

###### **Задача 1**

Больной С, 76 лет. Жалуется на приступы нестерпимых, стреляющих болей в левой половине лица. Приступ длится около минуты, начинается и прекращается внезапно. Во время приступа больной замирает, поскольку так легче переносить боль. В межприступном периоде болей нет. Частота приступов до 10 в сутки. В области нижней десны слева имеется триггерная точка, прикосновение к которой вызывает типичный приступ болей. Заболел около полугода назад. По поводу болей было выполнено удаление

зубов нижней челюсти слева, несмотря на это боли сохраняются.

Объективно: В полости рта патологии нет. Чувствительность на лице не нарушена.

Выявляются патологические рефлексы орального автоматизма. Другой патологии нет.

Назначение финлепсина (карбамазепина) значительно уменьшило частоту приступов и их интенсивность.

### **5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Ситуационные задания) для оценки сформированности компетенции ПК-1**

Пример ситуационной задачи:

Задача 1

Больной С, 76 лет. Жалуется на приступы нестерпимых, стреляющих болей в левой половине лица. Приступ длится около минуты, начинается и прекращается внезапно. Во время приступа больной замирает, поскольку так легче переносить боль. В межприступном периоде болей нет. Частота приступов до 10 в сутки. В области нижней десны слева имеется триггерная точка, прикосновение к которой вызывает типичный приступ болей. Заболел около полугода назад. По поводу болей было выполнено удаление зубов нижней челюсти слева, несмотря на это боли сохраняются.

Объективно: В полости рта патологии нет. Чувствительность на лице не нарушена.

Выявляются патологические рефлексы орального автоматизма. Другой патологии нет.

Назначение финлепсина (карбамазепина) значительно уменьшило частоту приступов и их интенсивность.

### **5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Ситуационные задания) для оценки сформированности компетенции ПК-3**

Пример ситуационной задачи:

Задача 1

Больной С, 76 лет. Жалуется на приступы нестерпимых, стреляющих болей в левой половине лица. Приступ длится около минуты, начинается и прекращается внезапно. Во время приступа больной замирает, поскольку так легче переносить боль. В межприступном периоде болей нет. Частота приступов до 10 в сутки. В области нижней десны слева имеется триггерная точка, прикосновение к которой вызывает типичный приступ болей. Заболел около полугода назад. По поводу болей было выполнено удаление зубов нижней челюсти слева, несмотря на это боли сохраняются.

Объективно: В полости рта патологии нет. Чувствительность на лице не нарушена.

Выявляются патологические рефлексы орального автоматизма. Другой патологии нет.

Назначение финлепсина (карбамазепина) значительно уменьшило частоту приступов и их интенсивность.

3.Ваша тактика. (оценка сформированности ПК-3)

### **Критерии оценивания (оценочное средство - Ситуационные задания)**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценивания</b>
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»

Оценка	Критерии оценивания
очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ОПК-5

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ОПК-5:

Триггерными (курковыми) зонами называются участки:

- а) паресезии
- б) гипестезии
- в) гиперестезии +

### 5.1.6 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ОПК-9

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ОПК-9:

Оперативное вмешательство при хронических сиалоаденитах проводится:

- а) при сильных болях
- б) при абсцедировании железы +
- в) при множественных полостях в железе
- г) при наличии гнойного отделяемого из протоков

### 5.1.7 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-1

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ПК-1:

При поражении лицевого нерва отмечается асимметрия:

- а) на стороне поражения +
- б) на здоровой стороне
- в) с обеих сторон
- г) асимметрии не отмечается

### 5.1.8 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-3

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ПК-3:

Консервативное лечение сиалодохита сводится:

- а) к ликвидации остроты воспалительных проявлений заболевания +
- б) к ликвидации рецидивов заболевания;
- в) к уменьшению прогрессирования течения болезни;
- г) к излечению заболевания.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

#### Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие	Уровень	Минимальн	Уровень	Уровень	Уровень	Уровень



	знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	о допустимы й уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	знаний в объеме, соответству ющем программе подготовки . Допущено несколько негрубых ошибок	знаний в объеме, соответству ющем программе подготовки . Допущено несколько несуществе нных ошибок	знаний в объеме, соответств ующем программе подготовк и. Ошибок нет.	знаний в объеме, превышающе м программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстри рованы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонс трированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонс трированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонс трированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонс трированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельным и несуществ енными недочетам и, выполнен ы все задания в полном объеме	Продемонстр ированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстри рованы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимал ный набор навыков для решения стандартны х задач с некоторым и недочетами	Продемонс трированы базовые навыки при решении стандартны х задач с некоторым и недочетами	Продемонс трированы базовые навыки при решении стандартны х задач без ошибок и недочетов	Продемонс трированы навыки при решении нестандарт ных задач без ошибок и недочетов	Продемонстр ирован творческий подход к решению нестандартны х задач

### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	<b>превосходно</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	<b>отлично</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	<b>очень хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	<b>хорошо</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	<b>удовлетворитель но</b>	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»

не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

### 5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации

#### 5.3.1 Типовые задания, выносимые на промежуточную аттестацию:

##### Оценочное средство - Контрольные вопросы

##### *Дифзачёт*

##### Критерии оценивания (Контрольные вопросы - Дифзачёт)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

**Типовые задания (Контрольные вопросы - Дифзачёт) для оценки сформированности компетенции ОПК-5 (Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач)**

1

Классификация заболеваний нервов челюстно-лицевой области.

2

Этиология и патогенез заболеваний нервов лица, роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

3

Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей.

4

Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича.

5

Диагностика, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов.

6

Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

7

Показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области.

8

Основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения.

9

Принципы послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области.

10 Классификация заболеваний ВНЧС.

11 Методы диагностики заболеваний ВНЧС.

12 Клиническая картина воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС.

13 Профилактика заболеваний ВНЧС.

14 Методы лечения анкилозов и контрактур.

15 Этиологию и патогенез заболеваний нервов лица.

16 Роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

17 Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей.

18 Неврит (прозалия) и невралгия тройничного нерва.

19 Классификация неврита.

20 Методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц.

**Типовые задания (Контрольные вопросы - Дифзачёт) для оценки сформированности компетенции ОПК-9 (Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач)**

1

Классификация заболеваний нервов челюстно-лицевой области.

2

Этиология и патогенез заболеваний нервов лица, роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

3

Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей.

4

Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича.

5

Диагностика, дифференциальную диагностика заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов.

6

Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

7

Показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области.

8

Основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения.

9

Принципы послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области.

10 Классификация заболеваний ВНЧС.

11 Методы диагностики заболеваний ВНЧС.

12 Клиническая картина воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС.

13 Профилактика заболеваний ВНЧС.

14 Методы лечения анкилозов и контрактур.

15 Этиологию и патогенез заболеваний нервов лица.

16 Роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

17 Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей.

18 Неврит (прозалгия) и невралгия тройничного нерва.

19 Классификация неврита.

20 Методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц.

**Типовые задания (Контрольные вопросы - Дифзачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-1 (Способностью к назначению, контролю эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания)**

1

Классификация заболеваний нервов челюстно-лицевой области.

2

Этиология и патогенез заболеваний нервов лица, роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

3

Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей.

4

Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича.

5

Диагностика, дифференциальную диагностика заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов.

6

Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

7

Показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой

области.

8

Основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения.

9

Принципы послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области.

10 Классификация заболеваний ВНЧС.

11 Методы диагностики заболеваний ВНЧС.

12 Клиническая картина воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС.

13 Профилактика заболеваний ВНЧС.

14 Методы лечения анкилозов и контрактур.

15 Этиологию и патогенез заболеваний нервов лица.

16 Роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

17 Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей.

18 Неврит (прозалгия) и невралгия тройничного нерва.

19 Классификация неврита.

20 Методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц.

**Типовые задания (Контрольные вопросы - Дифзачёт) для оценки сформированности компетенции ПК-3 (Способностью к проведению обследования пациента с целью установления диагноза стоматологического заболевания)**

1

Классификация заболеваний нервов челюстно-лицевой области.

2

Этиология и патогенез заболеваний нервов лица, роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

3

Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей.

4

Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича.

5

Диагностика, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений систем тройничного и лицевого нервов.

6

Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.

7

Показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области.

8

Основные методы лечения пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области и возможные осложнения.

9

Принципы послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области.

10 Классификация заболеваний ВНЧС.

11 Методы диагностики заболеваний ВНЧС.

12 Клиническая картина воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС.

13 Профилактика заболеваний ВНЧС.

14 Методы лечения анкилозов и контрактур.

15 Этиологию и патогенез заболеваний нервов лица.

16 Роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома.

17 Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей.

18 Неврит (прозальгия) и невралгия тройничного нерва.

19 Классификация неврита.

20 Методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц.

## **6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

Основная литература:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Панин А.М., Афанасьев В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=634623&idb=0>.
2. Хирургическая стоматология / Афанасьев В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=791039&idb=0>.
3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / Козлов В.А., Каган И.И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=641032&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Афанасьев В.В., Останин А.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=648538&idb=0>.
2. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филлипов В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=648538&idb=0>.

lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=637913&idb=0.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>

Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 - Стоматология.

Автор(ы): Михайлова Елена Александровна, кандидат медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: .

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 06.09.2022, протокол № 1.