

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

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

Институт биологии и биомедицины

---

(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО  
решением ученого совета  
ННГУ  
протокол от  
«16» июня 2021г. № 8

**Рабочая программа дисциплины**

**Заболевания головы и шеи**

Уровень высшего образования

**Специалитет**

Направление подготовки / специальность

**31.05.03 Стоматология**

Направленность образовательной программы

**Стоматология**

**Форма обучения**

**очная**

Нижегород

2021 год

## 1. Место и цели дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП (Б1.Б.43.01). Преподаётся в 8 семестре 4-го года обучения. Трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачётные единицы.

## 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	
<b>ОПК-5</b> Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	<b>ОПК-5.1</b>	ОПК-5.1. : Знать методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
	<b>ОПК-5.2</b>	ОПК-5.2. : Уметь проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
	<b>ОПК-5.3</b>	ОПК-5.3. : Владеть навыком обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
<b>ОПК-9</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и	<b>ОПК-9.1</b>	ОПК-9.1. : Знать принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и	Тестовые задания, контрольная работа, ситуационные

<p>патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ОПК-9.2</b></p>          <p><b>ОПК-9.3</b></p>	<p>патологических процессов в организме человека ОПК-9.2. : Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-9.3. : Владеть опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>задачи, вопросы к экзамену</p>
<p><b>ПК-1</b></p>	<p><b>ПК-1.1</b></p>       <p><b>ПК-1.2</b></p>       <p><b>ПК-1.3</b></p>	<p><b>Знать:</b> методы критического анализа и синтеза информации для применения системного подхода для решения поставленных задач</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач</p> <p><b>Владеть:</b> опытом критического анализа и синтеза информации для применения системного подхода для решения поставленных задач</p>	<p>Тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, вопросы к экзамену</p>

<b>ПК-3</b> Способность к разработке и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями	<b>ПК-3.1</b>	<b>Знать</b> принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями <b>Уметь</b> разрабатывать и реализовывать индивидуальные реабилитационные программы для пациентов со стоматологическими заболеваниями <b>Владеть</b> опытом разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями	Тестовые задания, контрольная работа, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
	<b>ПК-3.2</b>		
	<b>ПК-3.3</b>		

### 3. Структура и содержание дисциплины (модуля) «Заболевания головы и шеи»

#### Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения
<b>Общая трудоемкость</b>	3 ЗЕТ
<b>Часов по учебному плану</b>	108
<b>в том числе</b>	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	8
- занятия семинарского типа	42
- (практические занятия/лабораторные работы)	
<b>самостоятельная работа</b>	20
<b>КСР</b>	2
<b>Промежуточная аттестация – экзамен</b>	36

#### Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),	Всего (часы)	В том числе					
		Контактная работа	Лабораторные работы	Экспериментальные работы	Самостоятельная работа	КСР	Самосто

форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)			семинар ского типа	лаборато рного типа	тации		ятельна я работа обучаю
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
1. Заболевания слюнных желез	17	2	10			12	5
2. Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области и осложнения гнойно-воспалительных процессов	19	2	12			14	5
3. Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	19	2	12			14	5
4. Заболевания и повреждения нервов	15	2	8			10	5
В т.ч. текущий контроль	2					2	
Промежуточная аттестация: экзамен	36					36	
Итого	108	8	42				20

#### Наименования практических занятий

№ п/ п	Наименование раздела дисциплины	Практическая работа
1	Заболевания слюнных желез	<p>Воспалительные заболевания слюнных желез. Классификация. Острые и хронические неспецифические заболевания слюнных желез. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Слюнокаменная болезнь. Этиология. Механизм образования камня. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Техника диагностической пункции желез, удаления камней из протоков слюнных желез, экстирпации подчелюстной и околоушной слюнной железы, алгоритм лечения заболеваний в зависимости от этиопатогенеза.</p> <p>Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,</p>

		лечение. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.
2	Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области и осложнения гнойно-воспалительных процессов	Специфические воспалительные процессы ЧЛО. Актиномикоз. Туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области. Патогенез, Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Фурункулы, карбункулы лица. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3	Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава	Классификация заболеваний ВНЧС. Методы диагностики заболеваний ВНЧС, дифференциальная диагностика, клиническая картина воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС; Клиническая картина анкилозов ВНЧС и контрактур нижней челюсти. Показания и противопоказания к консервативным и хирургическим методам лечения заболеваний ВНЧС. Методы лечения воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС: консервативные и хирургические методы лечения. Методы лечения анкилозов и контрактур. Профилактика заболеваний ВНЧС
4	Заболевания и повреждения нервов	заболеваний нервов челюстно-лицевой области. Этиологию и патогенез заболеваний нервов лица, а также роль одонтогенных причин в развитии болевого синдрома. Сопутствующие заболевания и факторы, влияющие на развитие болевого синдрома в области лица и челюстей. Неврит (прозальгия) и невралгия тройничного нерва. Классификация, клиника, диагностика и лечение. Повреждения лицевого нерва. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц. Принцип послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области.

Практические занятия (семинарские занятия) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: решение прикладной ситуационной задачи, работа на симуляторе.

На проведение практических занятий в форме практической подготовки отводится 20 часов.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП: обследование, диагностика и лечение больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями, травматическими

повреждениями, заболеваниями слюнных желез, заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (далее ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти.

- компетенций:

ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ПК-1 - Способность к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний

ПК-3 - Способность к разработке и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями

**Текущая аттестация** обучающихся производится по результатам работы на семинарских занятиях.

**Промежуточная аттестация** по дисциплине проходит в форме экзамена по результатам тестовых заданий, контрольных вопросов и ситуационных задач.

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

Самостоятельная работа обучающихся включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях (лабораториях) кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических занятий.

В рамках темы «Заболевания слюнных желез»: подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по заболеваниям слюнных желез, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: обследование стоматологического больного с заболеваниями слюнных желез. Острые и хронические неспецифические заболевания слюнных желез. Этиология, патогенез, классификация. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области и осложнения гнойно-воспалительных процессов» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по воспалительным заболеваниям челюстно-лицевой области, специализированных сайтов интернет источников. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Специфические воспалительные процессы ЧЛО, актиномикоз, туберкулез, сифилис челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения и профилактики. Фурункулы, карбункулы лица, рожистое воспаление: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения и профилактики. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по заболеваниям челюстно-лицевой области, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Классификация заболеваний ВНЧС. Методы диагностики заболеваний ВНЧС, дифференциальная

диагностика, клиническая картина воспалительных и дистрофических заболеваний ВНЧС. Клиническая картина анкилозов ВНЧС и контрактур нижней челюсти. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

В рамках темы «Заболевания и повреждения нервов» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по воспалительным заболеваниям челюстно-челюстно-лицевой области, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Неврит (прозалгия) и невралгия тройничного нерва. Классификация, клиника, диагностика и лечение. Повреждения лицевого нерва. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц. Принцип послеоперационной реабилитации пациентов с заболеваниями нервов челюстно-лицевой области. Выполняется с использованием соответствующих глав учебников, интернет-источников.

## 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатор достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными	Продemonстрированы все основные умения,. Решены все основные задачи. Выполнены



	умений вследствие отказа обучающегося от ответа	Имели место грубые ошибки.	Выполнены все задания но не в полном объеме.	ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	полном объеме, но некоторые с недочетами.	несущественным недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов.	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

### Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	<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>зачтено</b>	<b>отлично</b>	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»
	<b>очень хорошо</b>	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»
	<b>хорошо</b>	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»
	<b>удовлетворительно</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»

<b>не зачтено</b>	<b>неудовлетворительно</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	<b>плохо</b>	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

## 5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции**

### **Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ОПК-5:**

Триггерными (курковыми) зонами называются участки:

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

### **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

### **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.

### **Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ОПК-5:**

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

### **Вопросы к экзамену:**

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 (прозалгия) и невралгия тройничного нерва.
19. Классификация неврита.
20. Методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц.

#### **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.

1. Поставьте диагноз. (оценка сформированности ПК-1)
2. Какой нерв поражен? (оценка сформированности ОПК-5)
3. Ваша тактика. (оценка сформированности ПК-3)

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

##### **а) Основная литература:**

1. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>
2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html>

**б) Дополнительная литература:**

1. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Афанасьев В.В., Останин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978970411650.html>
2. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филиппов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html>

**в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

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>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном LUMIEN Master Picture LMP-100105, проектором BenQ MW529, ноутбуком. Так же для проведения данной дисциплины имеется перевязочный кабинет в медицинском учреждении, укомплектованный перевязочным столом, негатоскопом, набором хирургическим, электрохирургическим коагулятором, набором инструментов для челюстно-лицевой хирургии, роторасширителем, языкодержателем, иглодержателями, иглами шовными. Помещение для самостоятельной работы с выходом в Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, укомплектованное комплектом мебели, персональными компьютерами, экраном, проектором.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по ФГОС 3++ с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология.**

Авторы

К.м.н., доцент кафедры клинической медицины ИББМ Алешина О.А.

Ассистент кафедры клинической медицины Авдеева И.Н

Директор ИББМ \_\_\_\_\_ д.б.н. Ведунова М.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ