

**MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE RUSSIAN
FEDERATION
Federal State Autonomous
educational institution of higher education
"National Research Nizhny Novgorod State University them. N.I. Lobachevsky"
Institute of Biology and Biomedicine**

APPROVED
Scientific Council of UNN
June 26, 2019
Protocol №6

Work program of the discipline

Заболевания головы и шеи/ Head and neck diseases
(name of the discipline)

Level of higher education

Specialty

Direction specialty

31.05.03 Dentistry

Qualification (degree)

Dentist

Form of study

Full-time

Nizhny Novgorod
2019

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.

Целями освоения дисциплины «Заболевания головы и шеи» являются:

- подготовка студента к обследованию, диагностике и лечению больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями, травматическими повреждениями, заболеваниями слюнных желез, заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава (далее ВНЧС) и контрактурами нижней челюсти.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Таблица 1

Формируемые компетенции (код компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
<i>ОПК-9</i> - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	З (ОПК-9) Знать: Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции У (ОПК-9) Уметь: Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии В (ОПК-9) Владеть: Обоснование наиболее целесообразной тактики лечения
<i>ПК-6</i> - Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	З (ПК-6) Знать: Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава У (ПК-6) Уметь: Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний В (ПК-6) Владеть: Разработкой алгоритма постановки окончательного диагноза.
<i>ПК-8</i> - Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	З (ПК-8) Знать: Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи У (ПК-8) Уметь: Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, обосновывать необходимость и объем инструментальных, лабораторных исследований, анализировать полученные результаты обследования (ПК-8)
	Владеть: Интерпретация данных инструментальных и лабораторных исследований, составление комплексного плана лечения.

ПК-9 - готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	З (ПК-9) Знать: Показания для консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями головы и шеи; У (ПК-9) Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний В (ПК-9) Владеть: Методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области
---	--

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

Объем дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы, всего 108 часов, из которых 54 часа составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (44 часа занятия семинарского типа (семинары, научно-практические занятия, лабораторные работы и т.п.), 8 часов лекций, 2 часа мероприятия текущего контроля, 36 часов мероприятия промежуточного контроля), 18 часов составляет самостоятельная работа обучающегося.

Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 2

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	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	Занятия лабораторного типа	Консультации	Всего	
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
1. Заболевания слюнных желез	19	2	12			14	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	13	2	8			10	3
В т.ч. текущий контроль	2					2	
Промежуточная аттестация: экзамен	36					36	
Итого	108	8	44				18

Наименования практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практическая работа
-------	---------------------------------	---------------------

1	Заболевания слюнных желез	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. Техника диагностической пункции желез, удаления камней из протоков слюнных желез, экстирпации подчелюстной и околоушной слюнной железы, алгоритм лечения заболеваний в зависимости от этиопатогенеза. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром Шегрена, болезнь Микулича. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез.
2	Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области и осложнения гнойно-воспалительных процессов	Специфические воспалительные процессы ЧЛЮ. 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 (прозалия) 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.

Текущая аттестация обучающихся производится по результатам работы на семинарских занятиях.

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в форме экзамена по результатам тестовых и контрольных вопросов, а так же ситуационных задач.

4. Образовательные технологии

Занятия проводятся по сценариям, предусматривающим лекционный формат, в том числе активные лекции, с использованием мультимедийных средств, лекции-беседы. На занятиях семинарского типа - беседы, дискуссии, круглый стол.

5. 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 ЧЛЮ, 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 (прозалигия) 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.

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

6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

ОПК-9 - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

ПК-6 - Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

ПК-8 - Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

ПК-9 - готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
ОПК-9	не зачтено		зачтено				
Знать: Основные вопросы нормальной и патологической физиологии и зубочелюстной системы, ее	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции							
Уметь: Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматоло	Полное отсутствие умения применять методы комплексного лечения	Отсутствие умения применять методы комплексного лечения	Умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматоло	Умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматоло	Умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматолог	Умение без ошибок применять методы комплексного лечения пациентов со стоматолог	Умение в совершенстве применять методы комплексного лечения пациентов со стоматоло

гическими заболевай иями с учетом общего состояния организма и наличия сопутству ющей патологии	пациенто в со стоматол огически ми заболева ниями с учетом общего состояни я организм а и наличия сопутств ующей патологи и	пациент ов со стомато логичес кими заболев аниями с учетом общего состоял ия организ ма и наличия сопутст вующей патолог ии	гическими заболевани ями с учетом общего состояния организма и наличия сопутству ющей патологии при наличии грубых ошибок	огически ми заболеван иями с учетом общего состояни я организм а и наличия сопутству ющей патологи и	ическими заболевани ями с учетом общего состояния организма и наличия сопутству ющей патологии с небольш ими погрешнос тями	ческими заболевания ми с учетом общего состояния организма и наличия сопутствую щей патологии	в со стоматол огически ми заболева ниями с учетом общего состояни я организм а и наличия сопутств ующей патологи и
Владеть: обоснован ие наиболее целесообр азной тактики лечения	Полное отсутств ие навыков обоснова ния наиболее целесооб разной тактики лечения	Отсутст вие навыко в обоснов ания наиболе е целесоо бразной тактики лечения	Наличие / минималь ных навыков обоснован ия наиболее целесообр азной тактики лечения	Посредст венное владение навыками обоснова ния наиболее целесооб разной тактики лечения	Достаточн ое владение навыками обоснован ия наиболее целесообра зной тактики лечения	Хорошее владение навыками обосновани я наиболее целесообра зной тактики лечения	Всесторо инее владение навыкам и обоснова ния наиболее целесооб разной тактики лечения
ПК-6	Отсутств ие знаний	Наличи е грубых	Знание основного материала	Знание основног о	Знание основного материала	Знание основного материала	Знание основног о и
Знать: этиологию							
5 патогенез, диагности ку часто встречаю щихся заболевай ий.	материал а	ошибок в основн ом материа ле	при наличии ошибок	материал а с заметным и погрешно стями	с незначител ьными погрешнос тями	без ошибок	дополнит ельного материал а без ошибок
Уметь: выявлять общие и специфиче ские признаки стоматоло гических заболевай ий	Полное отсутств ие умения выявлять общие и специфи ческие признаки стоматол огически х заболева	Отсутст вие умения выявлял ь общие и специф ические признак и стомато логичес ких	Умение выявлять общие и специфиче ские признаки стоматоло гических заболевани й при наличии грубых ошибок	Умение выявлять общие и специфич еские признаки стоматол огически х заболевай ий при наличии незначите	Умение выявлять общие и специфиче ские признаки стоматолог ических заболевани й, с небольш ими погрешнос	Умение без ошибок выявлять общие и специфичес кие признаки стоматологи ческих заболеваний	Умение в совершен стве выявлять общие и специфи ческие признаки стоматол огически х заболева ний.

	ний.	заболеваний.		льных ошибок	тями		.
Владеть: разработкой алгоритма постановки и окончательного диагноза.	Полное отсутствие навыков разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Отсутствие навыков в разработке алгоритма постановки окончательного диагноза	Наличие минимальных навыков разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Посредственное владение навыками разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Достаточное владение навыками разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Хорошее владение навыками разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Всестороннее владение навыками разработки алгоритма постановки окончательного диагноза
ПК-8 Знать: топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностях кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы,	Отсутствие знаний материала	Наличие грубых ошибок в основном материале	Знание основного материала при наличии ошибок	Знание основного материала с заметными погрешностями	Знание основного материала с незначительными погрешностями	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнительного материала без ошибок
строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.							
Уметь: выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Полное отсутствие умения выявлять общие и специфические признаки	Отсутствие умения выявлять общие и специфические признаки	Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Умение без ошибок выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Умение в совершенстве выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

ий, обосновыв ать необходи мость и объем инструмен тальных, лаборатор ных исследова ний, анализиро вать полученн ые результат ы обследова ния	стоматологически х заболеваний, обосновывать необходимость и объем инструментальных, лабораторных исследований, анализировать полученные результаты обследования	и стоматологических заболеваний, обосновывать необходимость и объем инструментальных, лабораторных исследований, анализировать полученные результаты обследования	й, обосновыв ать необходимость и объем инструментальных, лабораторных исследований, анализировать полученные результаты обследования при наличии грубых ошибок	заболеваний, обосновыв ать необходимость и объем инструментальных, лабораторных исследований, анализировать полученные результаты обследования при наличии незначительных ошибок	й, обосновыв ать необходимость и объем инструментальных, лабораторных исследований, анализировать полученные результаты обследования	заболеваний, обосновыв ать необходимость и объем инструментальных, лабораторных исследований, анализировать полученные результаты обследования	огически х заболеваний, обосновывать необходимость и объем инструментальных, лабораторных исследований, анализировать полученные результаты обследования
Владеть: интерпретацией данных инструментальных и лабораторных исследований	Полное отсутствие навыков интерпретации данных инструментальных	Отсутствие навыков интерпретации данных инструментальных	Наличие минимальных навыков интерпретации данных инструментальных и	Посредственное владение навыками интерпретации данных инструментальных	Достаточное владение навыками интерпретации данных инструментальных и	Хорошее владение навыками интерпретации данных инструментальных и лабораторных	Всестороннее владение навыками и составления комплексного
ний, составлен ем комплексы ого плана лечения.	и лабораторных исследований, составления комплексного плана лечения.	ных и лабораторных исследований, составления комплексного плана лечения	ратор ных едований, гавления плексного плана лечения.	и лабораторных исследований, составления комплексного плана лечения.	лабораторных исследований, составления комплексного плана лечения.	исследований, составления комплексного плана лечения.	плана лечения и наблюдения за ходом лечения
ПК-9 Знать: Показания для	Отсутствие знаний материал	Наличие грубых ошибок	ние овного ериала	Знание основного материала	Знание основного материала с	Знание основного материала без ошибок	Знание основного и дополнит

консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями головы и шеи	а	в основном материале	ичии блок	а с заметным и погрешностями	незначительными погрешностями		ельного материала без ошибок
Уметь: обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний	Полное отсутствие умения обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний	Отсутствие умения обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний	ение обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний при наличии грубых ошибок	Умение обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний при наличии незначительных ошибок	Умение обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний	Умение без ошибок обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний	Умение в совершенстве обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний
Владеть: методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических	Полное отсутствие навыков оказания медицинской помощи пациентам при острых и	Отсутствие навыков оказания медицинской помощи пациентам при	ичие ималь с ыков зания ицинск помощи иентам рых и ническ	Посредственное владение навыками оказания медицинской помощи пациентом при острых и	Достаточное владение навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хроническ	Хорошее владение навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хроническ	Всестороннее владение навыками оказания медицинской помощи пациентом при
одонтогенных воспалительных процессах, обострении и хронических заболеваний ИИ челюстно-лицевой области	хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюсти 0-	острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний	их одонтогенных воспалительных процессах, обострении и хронических заболеваний челюстно-лицевой области	хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой	их одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области	одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области	острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-

	лицевой области	аний челюст но-лицевой области		области			-лицевой области
Шкала оценок по проценту правильно выполненн БХ контрольных заданий	0-20 %	20-50 %	50 - 70 %	70-80 %	80 - 90 %	90 - 99 %	100%

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

«Заболевания головы и шеи»

Промежуточный контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде экзамена, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Экзамен проводится в устной форме, написании тестовых заданий, а так же решение 1 ситуационной задачи. Студенту дается 20 тестовых заданий и предлагается выбрать один из четырех или пяти вариантов ответа. На написание тестовых заданий отводится 15 минут. Далее студент вытягивает 1 билет с тремя вопросами и одну ситуационную задачу. Перед ответом на вопросы дается 50 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. По истечению заявленного времени, студент дает развернутый ответ на вопросы.

Критерии оценок ответа на экзамене:

Оценка	Уровень подготовки
«Превосходно»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показал высокий
	уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на семинарских занятиях. 100 %-ное выполнение контрольных экзаменационных заданий.
«Отлично»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показал высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами из практики. Студент активно работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.

«Очень хорошо»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Студент активно работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%.
«Хорошо»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на семинарских занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%.
«Удовлетворительно»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки при характеристике нормативно-правовой базы валютного регулирования, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Студент посещал практические занятия. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 50 до 70%.
«Неудовлетворительно»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета,
	так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент пропустил большую часть практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%.
«Плохо»	В соответствии с заявленными компетенциями по данной дисциплине студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20 %.

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированное^ компетенций

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- результаты устного ответа на экзамене
- результаты тестовых заданий

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- результаты освоения мануальных навыков (в том числе решение ситуационных задач).

Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используется:

Экзамен, включающий устные ответы на три теоретических вопроса, одну ситуационную задачу и 20 тестовых заданий.

6.4 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-9:

Триггерными (курковыми) зонами называются участки:

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

Пример тестовых заданий для оценки сформированности компетенции ПК-6:

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-8:

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 ПК-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

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 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 (прозалия) 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 рефлексы орального автоматизма. Другой патологии нет.

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

1. Поставьте диагноз, (оценка сформированности ПК-6)
2. Какой нерв поражен? (оценка сформированности ОПК-9)
3. Ваша тактика, (оценка сформированности ПК-8)

6.5 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ИНГУ», утвержденное приказом ректора ИНГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ИНГУ от 10.06.2015 г. № 247-ОД.

7. 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/ISBN9785970411650.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 с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**.

Автор



к.м.н., доцент кафедры физиологии и анатомии ИББМ Алешина О.А.
Директор ИББМ



д.б.н. Ведунова М.В.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 10 апреля 2019 г., протокол № 5.