

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России

Ф.Ф. Лосев

22 июня 2023 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.74 Стоматология хирургическая**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА»**

Б1.В.ОД.2 (72 часов, 2 з.е.)

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Заболевания слизистой оболочки рта».	3
1.1. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	3
II. Содержание дисциплины (модуля) «Заболевания слизистой оболочки рта»	4
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Заболевания слизистой оболочки рта»	5
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)	5
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	5
4.2. Примерные задания.....	6
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	6
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	6
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	7
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) « Заболевания слизистой оболочки рта».....	8
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Заболевания слизистой оболочки рта»	10

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Заболевания слизистой оболочки рта»

Цель дисциплины:

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Заболевания слизистой оболочки полости рта» - совершенствование и получение новых знаний в подходе к диагностике и лечению заболеваний СОР.

Задачи дисциплины:

1. Обобщить сведения о современных методах диагностики заболеваний СОР.
2. Информировать об особенностях клинического течения заболеваний СОР.
3. Представить алгоритмы современных методов лечения заболеваний СОР.

1.1. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В рамках освоения дисциплины (модуля) «Заболевания слизистой оболочки рта» предполагается овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

Врач – ординатор стоматолог должен знать:

- анатомию, гистологию и физиологию слизистой оболочки рта;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии слизистой оболочки рта;
- этиологию и патогенез заболеваний слизистой оболочки рта, а также роль одонтогенных причин в развитии заболеваний слизистой оболочки рта, диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний и повреждений слизистой оболочки рта;
- общие и функциональные методы исследования;
- показания, противопоказания к проведению различных методов консервативного и хирургического лечения при заболеваниях слизистой оболочки рта;
- основные методы лечения пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта и возможные осложнения.

Врач – ординатор стоматолог должен уметь:

- собрать анамнез
- применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболеваний слизистой оболочки рта, установить диагноз;
- распознать особенности клинического течения заболевания и выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
- проводить диагностику заболеваний и повреждений заболеваний слизистой оболочки рта;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при различных заболеваниях;
- поставить диагноз, в соответствии с международной классификацией заболеваний

МКБ-10.

Врач – ординатор стоматолог должен владеть:

- методом сбора анамнеза
- комплексом методов стандартного стоматологического обследования;
- комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.д.);
- проведения дифференциальной диагностики и постановки диагноза учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;
- принципами профилактики и диспансеризации пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта;
- основными принципами лечения заболеваний слизистой оболочки рта.

II. Содержание дисциплины (модуля) «Заболевания слизистой оболочки полости рта»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов
Б1.В.ОД.3	Заболевания слизистой оболочки полости рта
Раздел 1	Заболевания слизистой оболочки полости рта I
Раздел 2	Заболевания слизистой оболочки полости рта II

Раздел 1. Заболевания слизистой оболочки полости рта I.

- 1.1 Сведения о гистологии и физиологии СОР.
- 1.2. Современное представление о проблеме заболеваний СОР.
- 1.3. Стоматиты. Заболевания языка.
- 1.4. Дисбактериоз полости рта. Кандидоз полости рта.

Раздел 2. Заболевания слизистой оболочки полости рта II.

- 2.1. Хейлит. Поражения СОР при дерматозах. Предопухолевые поражения слизистой оболочки рта и губ.
- 2.2. Поражения СОР при ВИЧ-инфекции.

**III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)
«Заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗТЕ	Количество часов					Форма контроля
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	СР	
Б1.В.ОД.3	Заболевания слизистой оболочки полости рта.	2	72	54	12	42	18	Зачет
Раздел 1	Заболевания слизистой оболочки полости рта I		48	36	8	28	12	Текущий контроль
1.1	Сведения о гистологии и физиологии СОР.		12	9	2	7	3	
1.2	Современное представление о проблеме заболеваний СОР		12	9	2	7	3	
1.3	Стоматиты. Заболевания языка		12	9	2	7	3	
1.4	Дисбактериоз полости рта. Кандидоз полости рта		12	9	2	7	3	

Раздел 2	Заболевания слизистой оболочки полости рта II	24	18	4	14	6	Текущий контроль
		2.1	Хейлит. Поражения СОР при дерматозах. Предопухолевые поражения слизистой оболочки рта и губ	12	9	2	
2.2	Поражения СОР при ВИЧ-инфекции.	12	9	2	7	3	

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования.
- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;
«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;
«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

- 1. Какие формы лейкоплакии различают согласно классификации А.Л.Машкиллейсона?**
 - А. плоская и веррукозная
 - В. пятнистая, эрозивная и веррукозная
 - С. мягкая, эрозивно-язвенная, лейкоплакия курильщиков, волосатая
 - Д. лейкоплакия курильщиков Таппейнера, плоская, веррукозная, эрозивная
- 2. Какой патологический процесс определяется при гистологическом исследовании очага лейкоплакии?**
 - А. Спонгиоз
 - В. Вакуольная дистрофия
 - С. Гиперкератоз
 - Д. Дискератоз
- 3. На какие формы подразделяется веррукозная лейкоплакия?**
 - А. Бляшечная и бородавчатая
 - В. Атрофическая и гипертрофическая
 - С. Мягкая и язвенная
 - Д. Простая и бородавчатая
- 4. К какому типу заболеваний по своей природе относится гранулематоз Вегенера?**
 - А. Токсико-аллергическому
 - В. Генетическому
 - С. Аутоиммунному
 - Д. Инфекционному
- 5. На какие формы подразделяется гранулематоз Вегенера?**
 - А. Острую и хроническую
 - В. Локализованную и генерализованную
 - С. Первичную и повторную
 - Д. Экссудативную и сухую
- 6. Какова область поражений при болезни Вегенера?**
 - А. полость рта, сердце, легкие, твердое небо
 - В. верхние дыхательные пути, сердце, почки
 - С. полость рта, легкие, головной мозг
 - Д. твердое небо, верхние дыхательные пути, легкие, почки
- 7. Сколько выделяют стадий в течении гранулематоза Вегенера?**
 - А. 2
 - В. 3
 - С. 4
 - Д. 5
- 8. Выберите симптомы при синдроме Мелькерссона-Розенталя:**

- A. Хронический рецидивирующий отек на лице и нижних конечностях
 - B. Рецидивирующий парез лицевого нерва, рецидивирующий отек лица и губ, складчатый язык
 - C. Отек губ, ладонно-подошвенный кератоз, пародонтоз
- 9. Каковы отличительные симптомы болезни Шегрена?**
- A. Отек губ, ксеростомия
 - B. Ксеростомия, ксерофтальмия
 - C. Десквамация эпителия языка, ксеростомия
 - D. парез лицевого нерва, складчатый язык
- 10. Синоним болезни Ослера:**
- A. Гранулематозный хейлит
 - B. Множественный ангиоматоз

**V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
(модуля) «Заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Основная литература:

1. Машкиллейсон А.Л. Предрак красной каймы губ и слизистой оболочки рта – Москва, 1970г. – 280 С.
2. Рыбаков А.И., Банченко Г.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта - Москва, 1978г. – 232 С.
3. Баринский И.Ф., Шубладзе А.К. Герпес - Москва, 1986г. – 269 С.
4. Данилевский Н.Ф., Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.И. Заболевания слизистой оболочки полости рта – Москва, 2001г. – 271 С.
5. Джордж Ласкарис. Лечение заболеваний слизистой оболочки рта / Руководство для врачей – Москва, 2006г. – 304 С.
6. Конрад Борк, Вальтер Бургдорф, Николаус Хеде. Болезни слизистой оболочки полости рта и губ / Клиника, диагностика и лечение – Москва, 2011г. – 448 С.

Информационное обеспечение:

Официальный сайт ЦНМБ: адрес ресурса - <https://rucml.ru>

**VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
«Заболевания слизистой оболочки полости рта»**

Аудитории оборудованы мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей результатов лабораторных и инструментальных исследований, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. Кабинеты для приема больных, оснащенные специализированным оборудованием. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".

Перечень программного обеспечения:

- Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1;
- Kaspersky Endpoint Security 10;
- Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия»;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom;
- Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip, GNU Lesser General Public License;
- FastStone Image Viewer, GNU Lesser General Public License;
- Windows 8.1 Enterprise Windows 8.1 Professional.