

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 июля 2023 г.

Специальность

**31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

Направленность (профиль) программы  
**Челюстно-лицевая хирургия**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

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

**Б1.В.ОД.1 (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 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 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 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	50	22	28	22	Зачет
Раздел 1	Заболевания слизистой оболочки полости рта I		52	36	16	20	16	Текущий контроль
1.1	Сведения о гистологии и физиологии СОР.		13	9	4	5	4	
1.2	Современное представление о проблеме заболеваний СОР		13	9	4	5	4	
1.3	Стоматиты. Заболевания языка		13	9	4	5	4	
1.4	Дисбактериоз полости рта. Кандидоз полости рта		13	9	4	5	4	

Раздел 2	Заболевания слизистой оболочки полости рта II	20	14	6	8	6	Текущий контроль
2.1	Хейлит. Поражения СОР при дерматозах. Предопухолевые поражения слизистой оболочки рта и губ	10	7	3	4	3	
2.2	Поражения СОР при ВИЧ-инфекции.	10	7	3	4	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.