

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А.Омарова

«31» 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Патологическая физиологии, патофизиологии головы и шеи

Индекс дисциплины Б1 Б.16 – дисциплина базовой части Блока 1 УП

Специальность - 31.05.03 "Стоматология"

Уровень высшего образования- специалитет

Квалификация выпускника - врач - стоматолог

Факультет - стоматологический

Кафедра - ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ ДГМУ

Форма обучения - очная

Курс - II

Семестры - 3, 4

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) - 216 часа /6 ЗЕТ

Лекции - 32 часа

Практические (семинарские) занятия - 66 часов

Самостоятельная работа - 82 часов

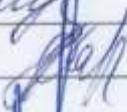
Форма контроля - экзамен 36 часов в 4 семестре

МАХАЧКАЛА 2020

Рабочая программа учебной дисциплины “Патологическая физиология -патологическая физиология головы и шеи” разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 “Стоматология”, утвержденным приказом Министерством образования и науки Российской Федерации № 96 от 9 февраля 2016 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от 25 августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

- | | | |
|----------------------|---|-----------------|
| 1. Директор НМБ ДГМУ |  | (Мусаева В.Р.) |
| 2. УУМР, С и ККО |  | (Каримова А.М.) |
| 3. Декан |  | (Абакаров Т.А.) |

Заведующий кафедрой


д.м.н., проф. М.З.Саидов

Разработчики рабочей программы:

1. М.З.Саидов - д.м.н. проф., зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ
2. З.С. Магомедова - к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ

Рецензенты:

1. А.М. Шахназаров - д.м.н. проф., зав. кафедрой патологической анатомии ДГМУ
2. З.Ш.Магомедова - к.м.н., зав.кафедрой фармакологии ДГМУ

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: изучение учебной дисциплины “Патологическая физиология, патофизиология головы и шеи”, направленное на формирование и развитие у обучающихся способности к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач; готовности к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; способности к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 г.

Задачи:

Знать:

- основные понятия и современные концепции общей нозологии;
- этиологию, патогенез, принципы выявления, лечения и профилактики наиболее социально значимых заболеваний и патологических процессов с учетом возрастных особенностей;
- общие закономерности и механизмы возникновения, развития и завершения патологических процессов, состояний, реакций и заболеваний;

Уметь:

- проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы выявления, лечения и профилактики патологических процессов, состояний, реакций и заболеваний в стоматологической практике;
- проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, готовить обзоры научной литературы / рефераты по современным научным проблемам;
- проводить статистический анализ и подготовку докладов по выполненному исследованию;
- соблюдать основные требования информационной безопасности.

Владеть:

- методологической, методической и практической базой клинического мышления и эффективного профессионального действия врача-стоматолога;
- решением отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по исследованию этиологии и патогенеза, диагностике,

лечению, реабилитации и профилактике заболеваний.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

ФГОС 3+

	Код и наименование компетенции (или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
Общепрофессиональные компетенции (ОПК-1)	
Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	
знать	понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза и патоморфоза болезни, принципы классификации болезней, в том числе заболеваний головы и шеи; основные понятия общей нозологии;
уметь	интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах пациентов; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности, стоматологических;
владеть	навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК-9)	
Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
знать	понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии заболеваний головы и шеи; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии головы и шеи, принципы их этиологической и патогенетической терапии;
уметь	интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для

	<p>выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и патологии головы и шеи; определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей;</p>
владеть	<p>методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний зубочелюстной области.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «патологическая физиология, патофизиология головы и шеи» относится к обязательной части Блока 1.Б.16.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «патологическая физиология, патофизиология головы и шеи», являются биологическая химия – биохимия полости рта, анатомия головы и шеи, гистология, эмбриология, цитология полости рта, нормальная физиология челюстно-лицевой области, микробиология, вирусология.

Дисциплина «патологическая физиология, патофизиология головы и шеи» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: хирургическая стоматология, терапевтическая стоматология, ортопедическая стоматология,

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации следующих типов задач профессиональной деятельности:

Медицинская деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний;
- участие в оказании медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских задач в области здравоохранения.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 3	№ 4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	98	50	48
Аудиторные занятия (всего)	98	50	48
В том числе:			
Лекции (Л)	32	16	16
Практические занятия (ПЗ)	66	34	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	82	58	24
В том числе:			
<i>Реферат</i>	10	5	5
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	72	53	32
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36		36
Общая трудоемкость:			
часов	216	90	144
зачетных единиц	6	3	3

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	Общая нозология	1. Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии 2. Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды. 3. Реактивность и резистентность организма. Барьерные функции организма и их нарушения. Гематосаливарный барьер. Типовые нарушения иммунной реактивности организма. Иммунопатологические состояния (аллергия, состояния и болезни иммунной аутоагрессии, иммунодефицитные состояния,	ОПК-1, ОПК-9

		патологическая толерантность). Наследственность, изменчивость и патология	
2	Типовые патологические процессы	<p>1. Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции головы и шеи. Значение нарушения микроциркуляции в развитии патологических процессов в челюстно-лицевой области.</p> <p>2. Патология воспаления челюстно-лицевой области. Острое неспецифическое повреждение клетки. Особенности реакции клеток пульпы, слизистых оболочек и костной ткани на острое и хроническое повреждение. Сиалозы и сиалоадениты основные звенья патогенеза, принципы моделирования и диагностики заболеваний слюнных желез. Раневой процесс. Патология раневого процесса в тканях челюстно-лицевой области.</p> <p>3. Лихорадка, изменения в ротовой полости. Гипер- и гипотермии.</p> <p>4. Патология нарушения кислотно-щелочного состояния организма. Роль КОС в развитии кариеса и воспалительных заболеваний пародонта и патологии слизистой оболочки полости рта. Принципы регуляции КОС в полости рта.</p> <p>5. Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли головы и шеи.</p> <p>6. Типовые нарушения водно-солевого обмена. Отеки</p> <p>7. Гипоксия. Роль гипоксии в развитии стоматологических заболеваний.</p>	ОПК-1, ОПК-9
3	Патофизиология органов и систем	<p>1. Типовые формы патологии системы крови, проявления в ротовой полости при анемиях.</p> <p>2. Патология системы белой крови. Изменения в полости рта при нарушениях в системе лейкоцитов. Гемобластозы. Стоматологические проявления и их патогенез при патологии белой крови.</p> <p>3. Патология гемостаза. Значение нарушения гемостаза в развитии стоматологических заболеваний.</p> <p>4. Патология внешнего дыхания. Роль нарушения внешнего дыхания в формировании зубо-челюстной системы.</p>	ОПК-9

		<p>Изменения внешнего дыхания при деформациях челюстей и заболеваниях верхнечелюстной пазухи.</p> <p>5. Патология сердечно-сосудистой системы. Сердечная недостаточность. Коронарная недостаточность.</p> <p>6. Нарушения ритма сердца. Нарушения Регуляции сосудистого тонуса.</p> <p>Особенности течения основных стоматологических заболеваний при артериальной гипертензии и ИБС.</p> <p>7. Патология желудочно-кишечного тракта. Язвенная болезнь. Связь патологии желудочно-кишечного тракта с состоянием полости рта.</p> <p>8.Патология печени. Роль патологии печени в развитии заболеваний зубочелюстной системы.</p> <p>9. Патология почек. Роль патологии почек в развитии заболеваний зубочелюстной системы</p>	
--	--	--	--

5.2.Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	ПЗ		
				* СРО	
1.	Общая нозология	4	10	10	24
2.	Типовые патологические процессы	12	12	20	44
3.	Патология органов и систем	16	44	52	112
4.	Промежуточная аттестация – экзамен, зачёт				36
5.	ИТОГО:	32	66	82	216

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			№ 3	№ 4
1.	Общая нозология	Предмет, задачи, методы, разделы и основные понятия патофизиологии	2	
		Общая реактивность и резистентность, иммунологическая реактивность, иммунопатологические состояния	2	
2.	Типовые патологические процессы	Аллергия, аллергические реакции, особенности в стоматологической практике	2	
		Острое воспаление, хроническое воспаление, особенности течения в ротовой полости	2	
		Инфекционный процесс, ответ острой фазы, проявления в ротовой полости	2	
		Лихорадка.	2	
		Патофизиология водно-солевого обмена. Отеки	2	
		Опухолевый рост.	2	
3.	Патофизиология органов и систем	Эритроцитозы. Анемии, проявления в ротовой полости.		2
		Патофизиология системы лейкоцитов. Лейкоцитозы. Лейкопении. Лейкозы, проявления в полости рта. Лейкемоидные реакции		2
		Патофизиология сердечной недостаточности		2
		Патофизиология артериальных гипертензий и гипотензий.		2
		Патофизиология дыхания, гипоксии		2
		Патофизиология системы пищеварения		2
		Патофизиология заболеваний печени		2
		Патофизиология заболеваний почек		2
ИТОГО:			16	16

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Количество часов в семестре	
			текущего **	рубежного*	№	№
1.	Общая нозология	ПЗ.1 Предмет, задачи и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии.	С,ЗС		2	

		ПЗ. 2 Действие повышенного и пониженного атмосферного давления и химических агентов на организм	С,ЗС		2	
		ПЗ.3 Патогенное действие электрического тока, высокой и низкой температуры на организм	С,ЗС		2	
		ПЗ.4 Патогенное действие ионизирующего облучения на организм. Патогенез лучевой болезни.	С,ЗС		2	
		ПЗ.5 Итоговое занятие по теме «Патогенное действие факторов внешней среды на организм».	Т,С		2	
2.	Типовые патологические процессы	ПЗ. 6 Местные нарушения кровообращения. Артериальная и венозная гиперемия. Ишемия	С,ЗС		2	
		ПЗ.7 Эмболия. Стаз. Тромбоз. Кровотечение.	С,ЗС		2	
		ПЗ.8 Итоговое занятие по теме: «Местные нарушения кровообращения».	Т,С		2	
		ПЗ.9 Воспаление. Стадии развития острого воспаления.	С,ЗС		2	
		ПЗ.10 Сосудисто-экссудативные явления при остром воспалении	С,ЗС		2	
		ПЗ.11 Хроническое воспаление. Фагоцитоз. Общие реакции организма при воспалении.	С,ЗС		2	
		ПЗ.12 Итоговое занятие по теме: «Воспаление».	С,ЗС		2	
		ПЗ.13 Опухолевый рост. Этиология и патогенез.	С,ЗС		2	
		ПЗ.14 Реактивность, аллергия	С,ЗС		2	
		ПЗ.15 Патофизиология инфекционного процесса. Лихорадка	С,ЗС		2	
		ПЗ.16 Нарушение водно-солевого обмена. Задержка воды в организме. Отеки.	С,ЗС		2	
		ПЗ.17 Итоговое занятие по теме: «Инфекционный процесс. Лихорадка. Отеки».	Т, С		2	
3.	Патофизиология органов и систем	ПЗ.18 Патология системы крови. Гипо- и гиперволемиа Анемии, проявления в ротовой полости. Патогенез,	С,ЗС			2

		классификации. Разбор гемограмм				
		ПЗ.19 Лейкоцитозы. Лейкопении. Разбор гемограмм. Лейкозы, лейкомоидные реакции, проявления в ротовой полости. Разбор гемограмм	С,ЗС			2
		ПЗ.20 Итоговое занятие по теме «Патология системы крови» Решение ситуационных задач.	Т, С			2
		ПЗ.21 Расстройства кровообращения сердечного генеза. Сердечная недостаточность.	С,ЗС			2
		ПЗ.22 Расстройство кровообращения сосудистого генеза. Артериальные гипертензии и гипотензии.	С,ЗС			2
		ПЗ.23 Итоговое занятие по теме: «Нарушение кровообращения». Решение ситуационных задач.	Т, С			2
		ПЗ.24 Патология внешнего дыхания. Дыхательная недостаточность.	С,ЗС			2
		ПЗ.25 Патология внутреннего дыхания. Гипоксии. Виды гипоксии.	С, ЗС			2
		ПЗ.26 Итоговое занятие по теме: «Патология дыхания». Решение ситуационных задач.	Т, С			2
		ПЗ.27 Расстройства пищеварения в ротовой полости и желудке. Расстройства кишечного пищеварения.	С, ЗС			2
		ПЗ.28 Острая печеночная недостаточность. Патогенез печёночной комы. Патофизиология печени. Желтухи. Виды желтух, патогенез.	С, ЗС			2
		ПЗ.29 Патофизиология почек.	С, ЗС			2
		ПЗ.30 Патология эндокринной системы. Нарушение функций щитовидной и паращитовидной желёз.	С, ЗС			2
		ПЗ.31 Патология надпочечников и гипофиза.	С, ЗС			2
		ПЗ.32 Нарушения углеводного обмена, сахарный диабет	С, ЗС			2

		ПЗ.33 Патология клетки	С, ЗС		2
ИТОГО:				34	32

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Общая нозология	Подготовка к практическим занятиям; Изучение учебной и научной литературы; Решение задач, выданных на практических занятиях; Подготовка к контрольным работам, тестированию; Подготовка устных докладов (сообщений); Подготовка рефератов, по заданию преподавателя	6	Т,Р
2.	Типовые патологические процессы	Подготовка к практическим занятиям; Изучение учебной и научной литературы; Решение задач, выданных на практических занятиях; Подготовка к контрольным работам, тестированию; Подготовка устных докладов (сообщений); Подготовка рефератов, по заданию преподавателя	10	Т,С,Р,ЗС
3.	Патофизиология органов и систем	Подготовка к практическим занятиям; Изучение учебной и научной литературы; Решение задач, выданных на практических занятиях; Подготовка к контрольным работам, тестированию; Подготовка устных докладов (сообщений); Подготовка рефератов, по заданию преподавателя	42	Т,С,Р, ЗС
4.	Подготовка к экзамену:	Повторение и закрепление изученного материала (работас лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем	24	
ИТОГО:			82	

5.5.2. Тематика реферативных работ

1. Биологическая сущность воспаления челюстно-лицевой области.
2. Анализ факторов, определяющих особенности течения и исход воспалительного процесса в ротовой полости.
3. Пиротерапия: патофизиологическое обоснование и применение в современной медицине.
4. Патогенез нарушений в ротовой полости при гипо- и авитаминозах.
5. Причины возникновения, механизмы развития, основные проявления и принципы профилактики высотной болезни.
6. Этиология и патогенез агранулоцитоза, клинические проявления в полости рта.
7. Ишемическая болезнь сердца: основные причины, патогенез, проявления, принципы и методы диагностики, лечения и профилактики.
8. Роль ионов кальция в патогенезе артериальных гипертензий.
9. Патогенез язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.
10. Адаптация сердца к гипоксии при острой коронарной недостаточности.

5.5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В виде приложения к рабочей программе разработаны в качестве самостоятельного документа на кафедре.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Общая нозология	ОПК-9	С, ЗС
2.	Типовые патологические процессы	ОПК-9	С, ЗС
3.	Патофизиология органов и систем	ОПК-1, ОПК-9	С, ЗС

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие

оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №10. Патофизиология системы белой крови. Изменения в полости рта при нарушениях в системе лейкоцитов. Гемобластозы. Стоматологические проявления и их патогенез при патологии белой крови.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-1, ОПК-9

1. Нарушение системы белой крови, классификация.
2. Лейкоцитозы, определение, классификация, этиология, патогенез.
3. Диагностическое значение лейкоцитарной формулы.
4. Лейкопинии, определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления в полости рта.
5. Агранулоцитоз, этиология, патогенез, клинические проявления в полости рта.
6. Дисфункции лейкоцитов, виды, этиология, патогенез, клинические проявления.
7. Лейкозы, определение, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, в том числе, в ротовой полости, принципы диагностики.
8. Лейкемоидные реакции, виды, этиология, патогенез, отличия от лейкозов.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 5. Воспаление челюстно-лицевой области.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-1, ОПК-9.

Вариант 3

1. Какова этиология воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области?
 - а) инфекционная.
 - б) повреждение механическими факторами
 - в) повреждение физическими или химическими факторами
 - г) сочетание б) и в)
2. Наиболее частыми воспалительными процессами в челюстно-лицевой области являются:
 - а) одонтогенные
 - б) тонзиллогенные
 - в) отогенные
 - г) стоматогенные
 - д) сочетание б), в) и г)
3. Время, необходимое для развития нормэргического воспаления и соответствующего обращения к врачу составляет:
 - а) 1,5-3 суток
 - б) часы-1 сутки
 - в) более 3-х суток
 - г) более 5 суток
 - д) сочетание в) и г)
4. Охарактеризуйте болевой синдром при нормэргическом воспалении челюстно-лицевой области:
 - а) выражен умеренно
 - б) боль усиливается при функциональной нагрузке
 - в) пульсирующая боль
 - г) сочетание а) и б)
 - д) генерализованная боль
5. Назовите наиболее характерную температурную реакцию при воспалении челюстно-лицевой области.
 - а) 37-37,5
 - б) 37,5-38,0
 - в) 37,5-38,5
 - г) выше 38,5
 - д) практически не повышается
6. Как изменяется фагоцитарная активность лейкоцитов при нормэргическом воспалении?
 - а) практически не меняется
 - б) повышается не значительно
 - в) превышает в 2 раза по сравнению со здоровыми
 - г) повышается, но фагоцитоз не заверченный
7. Какие иммуноглобулины увеличиваются более чем в 2 раза при воспалительных процессах челюстно-лицевой области?
 - а) IgA, IgM
 - б) IgA, IgG
 - в) IgD, IgE
 - г) сочетание а) и б)
8. При нормэргическом воспалении происходит усиление:

- а) гуморальной защиты
 б) клеточного иммунитета.
 в) сочетание а) и б)
9. Каково время, необходимое для выраженной картины гипоэргического воспаления челюстно-лицевой области.
 а) 1,5-2 суток
 б) 2-2,5 суток
 в) более 3-х суток
 г) сочетание а) и б)
10. Клинически болевой синдром при гипоэргическом воспалении челюстно-лицевой области проявляется:
 а) слабо
 б) отсутствует
 в) умеренный
 г) усиливается при нагрузках.

Правильные ответы:

1. а)
2. а)
3. а)
4. г)
5. в)
6. в)
7. б)
8. а)
9. в)
10. д)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-1, ОПК-9

Темы рефератов:

1. Биологическая сущность воспаления челюстно-лицевой области.
2. Анализ факторов, определяющих особенности течения и исход воспалительного процесса.
3. Пиротерапия: патофизиологическое обоснование и применение в современной медицине.
4. Патогенез гипоксии при гипо- и авитаминозах.

5. Причины возникновения, механизмы развития, основные проявления и принципы профилактики высотной болезни.
6. Аритмии сердца: виды, этиология, патогенез, последствия, принципы и методы лечения и профилактики.
7. Ишемическая болезнь сердца: основные причины, патогенез, проявления, принципы и методы диагностики, лечения и профилактики.
8. Роль ионов кальция в патогенезе артериальных гипертензий.
9. Патогенез язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.
10. Адаптация сердца к гипоксии при острой коронарной недостаточности.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

СОБЕСЕДОВАНИ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК I. Патофизиология системы крови.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-1, ОПК-9

1. Типовые формы патологии системы крови, проявления в ротовой полости.
2. Анемии, классификация, патогенез, проявления в ротовой полости при анемиях.
3. Патофизиология системы белой крови. Изменения в полости рта при нарушениях в системе лейкоцитов.
4. Гемобластозы. Стоматологические проявления и их патогенез при патологии белой крови.
5. Патофизиология гемостаза. Значение нарушения гемостаза в развитии стоматологических заболеваний.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Патологическая физиология». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Патологическая физиология». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Патологическая физиология»

✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в

изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Патологическая физиология». Знает основные понятия в разделах общей и частной патофизиологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ **Умения:** Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутриспредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

✓ **Навыки:** Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-1, ОПК-9

ВАРИАНТ 1.

Задача 1.

Больной 60 лет обратился к стоматологу с жалобами на жжение, пощипывание, сухость и боль в слизистой оболочке протезного ложа через некоторое время после наложения протеза, изготовленного из пластмассы акрилового ряда. После удаления протеза эти симптомы исчезают. При осмотре полости рта у данного больного – гиперестезия на фоне воспаленной слизистой оболочки твердого неба.

Вопросы:

1. Какая аллергическая реакция у данного больного?
2. Какие диагностические тесты надо поставить?

Задача 2.

Больной 40 лет обратился к стоматологу с жалобами на постоянную сухость слизистой оболочки рта, увеличение слюнных желез, боли в суставах.

При обследовании больного: множественный кариес зубов, гипосаливация, увеличение слюнных желез, кожа сухая, шелушится.

Лабораторные данные: понижение кислотности желудочного сока, понижение секреции поджелудочной железы.

Вопросы:

1. Какой синдром характеризуется такими признаками?
2. Этиология, патогенез, осложнение этого синдрома?

Задача 3.

У больного Г., 50 лет, при подъеме в горы (высота около 4000 м) появилась одышка, ощущение сердцебиения, нарастающая слабость, сонливость, головная боль, носовое кровотечение. Больной доставлен в больницу. При осмотре больной апатичен, кожные покровы цианотичны, пульс 100 ударов в минуту, частота дыхания 25 в минуту. Диагноз: Горная болезнь.

Вопросы:

1. Какой вид гипоксии развивается при горной болезни?
2. Дайте определение термину гипоксия.
3. Какие виды гипоксии выделяют в зависимости от причин возникновения и механизмов развития?
4. Что такое цианоз и чем объясняется его появление?
5. Как изменяется кислотно-основное состояние при горной болезни?

Задача 4.

Больная 50 лет обратилась к стоматологу со следующими жалобами: металлическим привкусом, вкусом соли, горечи, кислоты, парестезию слизистой оболочки рта, чувство «прохождения тока» при введении металлических предметов в полость рта. Эти симптомы появились сразу после протезирования из нержавеющей стали. Объективно: на участках слизистых оболочек полости рта, контактирующих с зубными протезами – гиперемия, отек, папулезные, афтозные, буллезно-эрозивные элементы, явления кератоза.

Вопросы:

1. Какая аллергическая реакция развилась у больной?

Задача 5.

У больной Т., 38 лет, появились резкие боли за грудиной, которые не купировались нитроглицерином и продолжались в течение 5 часов. Врач скорой помощи доставил больную в клинику. Боли с перерывами продолжались в течение 2 суток и сопровождались чувством онемения в левой руке. Диагноз: Трансмуральный инфаркт миокарда.

Вопросы:

1. Назовите основные этиологические факторы, вызывающие развитие инфаркта миокарда.
2. Объясните механизм развития инфаркта миокарда. Стадии развития.
3. Какие характерные изменения ЭКГ выявляются при трансмуральном инфаркте миокарда?
4. Какие изменения в биохимических показателях крови наблюдаются при инфаркте миокарда?
5. Какие изменения в гемограмме наблюдаются при инфаркте миокарда?

Задача 6.

У больного А., 35 лет, при незначительных ушибах развиваются обширные кровоизлияния, при повреждении тканей длительное кровотечение.

Диагноз: Гемофилия А.

Вопросы:

1. Какой вид гемостаза нарушается при гемофилии?
2. Назовите причины развития гемофилии А.
3. Какие виды гемофилии известны и с чем они связаны?
4. Какая стадия гемостаза нарушается при гемофилиях?
5. Какие факторы составляют основу противосвёртывающей системы?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК II. НАРУШЕНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО РАВНОВЕСИЯ В ПОЛОСТИ РТА.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-1, ОПК-9

ВАРИАНТ 1.

1. Из чего состоит пелликула слюны?

а) из тонкого слоя макромолекул, адсорбируемых на минералах эмали из слюны

- б) из тонкого слоя микромолекул, адсорбируемых на минералах эмали
 - в) из гликозаминогликанов
 - г) из иммуноглобулинов
 - д) сочетание в) и г)
2. Какие ионы образуют мицеллы слюны?
- а) ионы Са и Na
 - б) ионы Са и фтора
 - в) ионы Са и фосфата
 - г) ионы Na
 - д) ионы фтора
3. От чего зависит стабильность мицелл?
- а) только от рН
 - б) только от ионного состава слюны
 - в) сочетание а) и б)
 - г) от содержания слизи слюны
 - д) сочетание б) и г)
4. Как изменяется заряд ядер мицелл при сдвиге рН в кислую сторону?
- а) не изменяется
 - б) повышается
 - в) незначительно понижается
 - г) уменьшается вдвое
5. Как изменится устойчивость мицелл в щелочной среде?
- а) легко распадается
 - б) устойчивость повышается
 - в) устойчивость понижается
6. Как изменится насыщенность ротовой жидкости Са и Р при рН 6,2-6,0?
- а) становится перенасыщенной
 - б) становится недонасыщенной
 - в) практически не изменяется
7. Как изменится насыщенность ротовой жидкости Са и Р при защелачивании?
- а) становится перенасыщенной
 - б) становится недонасыщенной
 - в) не изменяется
8. Минерализующие свойства слюны при защелачивании:
- а) понижается
 - б) повышается
 - в) не изменяется
9. Минерализующие свойства слюны при закислении слюны:
- а) понижается.
 - б) повышается
 - в) не изменяется
 - г) незначительно повышается
10. Образование зубного камня возникает:
- а) при нейтральной рН слюны

- б) при защелачивании
- в) при закислении слюны
- г) при снижении активности лизоцима

Правильные ответы:

1. а)
2. в)
3. б)
4. г)
5. а)
6. б)
7. а)
8. б)
9. а)
10. б)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - экзамен. Семестр 4.

Экзамен по патологической физиологии проводится на кафедре, устно. После процедуры тестирования студенты получают экзаменационные билеты и ситуационные задачи. После подготовки, студенты отвечают на вопросы экзаменационных билетов и демонстрируют решение ситуационных задач экзаменуемым – зав. кафедрой и доцентам кафедры. Оцениваются также практические навыки и умения

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

ФОС-3+ для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяет определить качество усвоения изученного материала.

ФОС-3+ промежуточной аттестации состоит из тестовых вопросов, оценки практических навыков и умений и собеседования по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедре патологической физиологии.

Длительность промежуточной аттестации составляет 45 минут.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

1. Нормэргическое воспаление челюстно-лицевой области. Специфическая и неспецифическая защита.
2. Каково состояние иммунитета при гиперэргическом воспалении челюстно-лицевой области.
3. ФАЛ и ФИЛ. Их изменения при гиперэргическом воспалении челюстной области.
4. Причины, приводящие к нарушению оттока экссудата из очагов воспаления челюстно-лицевой области, следствия
5. Этиологические факторы пародонтита. Состояние местного иммунитета (ротовой полости).
6. Какие инкреты и нейротоксические факторы находятся в составе секрета слюнных желёз. Их роль.
7. Какова рН десневой жидкости. За счёт чего десневая жидкость имеет высокий рН.
8. Чем представлена буферная система ротовой области.
9. Причина боли при воспалении челюстно-лицевой области.
10. Воспаление, характеристика понятия. Основные причины и патогенез. Компоненты механизма развития воспаления, их характеристика.
11. Первичная и вторичная альтерация в очаге воспаления.
12. Изменения обмена веществ и физико-химические сдвиги в очаге воспаления.
13. Медиаторы воспаления: виды, происхождение и значение в развитии воспалительного процесса.
14. Сосудистые реакции и изменения крово- и лимфообращения в очаге воспаления.
15. Экссудация и выход форменных элементов крови в ткань при воспалении: причины, механизмы развития, проявления и значение.
16. Фагоцитоз: его значение в развитии воспалительного процесса.
17. Острое и хроническое воспаление: их взаимосвязь. Причины, условия возникновения, проявления и последствия. Связь воспаления, иммунитета и аллергии.
18. Местные и общие проявления воспаления: причины, механизмы развития и взаимосвязь. Принципы терапии воспаления.
19. Типовые формы изменения теплового баланса организма: причины, механизмы развития, последствия.
20. Лихорадка: характеристика понятия, этиология. Пирогены, их виды и механизмы действия. Отличие лихорадки от гипертермии.
21. Лихорадка: стадии и механизмы развития. Температурная кривая и её разновидности, значение в клинике.
22. Особенности терморегуляции на разных стадиях лихорадки. Механизмы стадийного изменения теплового баланса при лихорадке.
23. Изменения обмена веществ и физиологических функций при лихорадке.
24. Гипертермические состояния: причины, стадии и общие механизмы развития.
25. Гипотермические состояния: причины, стадии и общие механизмы развития.

6.2.4. Пример билета.

ШАБЛОН БИЛЕТА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по учебной специальности «Патологическая физиология головы и шеи»

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
(ФГБОУ ВО «ДГМУ»)

Кафедра патологической физиологии

Специальность - 31.05.03 «стоматология»

Дисциплина – Патологическая физиология – патофизиология головы и шеи

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «30» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: патологической физиологии ДГМУ д.м.н. проф. М.З. Саидов

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № X

1. Особенности первичной и вторичной альтерации при воспалении зубо-челюстной области
2. Агранулоцитоз (определение). Основные проявления в полости рта.
3. Острая печёночная недостаточность
4. Виды дыхательной недостаточности.

Составители:

Зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ

д.м.н. проф. М.З. Саидов _____

Доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ

к.м.н. З.С.Магомедова _____

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Код компетенции ОПК-1				
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении развития и завершении (исходе) заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о заболеваниях; причинах и механизмах типовых патологических, понятиях общей нозологии; роли причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) процессов, состояний и реакций, их проявлений и значение для организма при развитии различных форм патологии органов и заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основную научно-медицинскую информацию об основных понятиях общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент обладает навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений

		физиологических систем организма; принципы их этиологической и патогенетической терапии.		
уметь	Студент не умеет использовать основные понятия общей нозологии; условия в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний; не умеет оценивать роль реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний	Студент испытывает затруднения при изложении и интерпретации результатов наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; при определении и оценивании результатов электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей и др.	Студент умеет самостоятельно использовать принципы доказательной медицины в своей практической и научной деятельности; умеет интерпретировать понятия общей нозологии, причины и условия возникновения, развития и завершения (исхода) заболеваний с позиций доказательной медицины	Студент умеет последовательно и самостоятельно использовать принципы доказательной медицины в своей практической и научной деятельности; умеет интерпретировать понятия общей нозологии, причины и условия возникновения, развития и завершения (исхода) заболеваний с позиций доказательной медицины, а также ставит научные задачи, способы их выполнения, умеет анализировать научную литературу и экспериментальные
владеть	Студент не владеет навыком анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;	Студент в основном способен самостоятельно владеть навыками использования методов оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику

	<p>основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий, навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.</p>	<p>интерпретации результатов современных диагностических технологий, навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</p>	<p>допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент обладает навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений</p>	<p>основным идеям проработанного материала. Студент владеет методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий, навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний. Студент показывает глубокое и полное владение дисциплины в части системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических</p>
--	--	--	--	---

Код компетенции ОПК-9				
знать	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма.</p>	<p>Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о заболеваниях; причинах и механизмах типовых патологических, понятиях общей нозологии; роли причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) процессов, состояний и реакций, их проявлений и значение для организма при развитии различных форм патологии органов и заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; принципы их этиологической и патогенетической терапии.</p>	<p>Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основную научно-медицинскую информацию об основных понятиях общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание причин и механизмов типовых патологических понятий общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных и исходы наиболее частых форм патологии.</p>
уметь	<p>Студент не умеет использовать основные понятия общей нозологии; условия в возникновении развитии и</p>	<p>Студент испытывает затруднения при изложении и интерпретации результатов наиболее распространенных методов</p>	<p>Студент умеет самостоятельно использовать принципы доказательной медицины в своей</p>	<p>Студент умеет последовательно и самостоятельно использовать принципы доказательной</p>

	завершении (исходе) заболеваний; не умеет оценивать роль реактивности организма в возникновении развития и завершении (исходе) заболеваний.	функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем у детей; при определении и оценивании результатов электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей и др.	практической и научной деятельности; умеет интерпретировать понятия общей нозологии, причины и условия возникновения, развития и завершения (исхода) заболеваний с позиций доказательной медицины	медицины в своей практической и научной деятельности; умеет интерпретировать понятия общей нозологии, причины и условия возникновения, развития и завершения (исхода) заболеваний с позиций доказательной медицины, а также ставит научные задачи, способы их выполнения, умеет анализировать научную литературу.
владеть	Студент не владеет навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;	Студент в основном способен самостоятельно владеть навыками использования методов оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов исследований.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	“Патофизиология”- учебник для стоматологических факультетов мед. вузов в 3-х томах, том1, том2, том3, под редакцией А. И. Воложина и Г.В.Порядина, 2013, М. Изд. Центр “Академия”.	20
2	П.Ф. Литвицкий - ‘Патофизиология’- учебник для мед. вузов в 2-х томах, том 1, том 2 - М., “ГЭОТАР-МЕД”.- 5-ое издание – 2012.	500
3	Н.Н.Зайко, Ю. В. Быць “Патологическая физиология”, учебник для мед. вузов М. «Медпрессинформ», 2012.	500
4	Патофизиология: учебник: в 2-х томах. Том 1, том 2 / под ред. В.В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2015. — 848 с. 640 с.: ил.	100
5	Клиническая патофизиология, под редакцией П. Ф. Литвицкого, М. учебник для мед. вузов 2015 г. 776 с. Изд. дом «Практическая медицина»	50

Электронные источники

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1	Новицкий, В. В. Патофизиология / Новицкий В. В. , Уразова О. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3995-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439951.html
2	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3837-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html
3	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3838-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html
4	Новицкий, В. В. Патофизиология. Т. 2 / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3996-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439968.html

5	Новицкий, В. В. Патолофизиология. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-3519-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435199.html
6	Новицкий, В. В. Патолофизиология. В 2 т. Том 2 : учебник / Под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3520-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435205.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

(книги, периодические издания)

№	Наименование здания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Руководство к проведению практических занятий по патолофизиологии” под ред. М.З.Саидова. Махачкала - 2013.- 143 с.	100
2	<i>периодическая литература:</i> 1. Журнал «Патологическая физиология и экспериментальная терапия» 2. Журнал «Иммунология».	

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1	Порядин, Г. В. Патфизиология : курс лекций : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальностям 060101. 65 "Лечеб. дело", 060105. 65 "Мед. -профилактик. дело", 060201. 65 "Стоматология", 060103. 65 "Педиатрия" по дисциплине "Патолофизиология. Клин. патолофизиология" / под ред. Г. В. Порядина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-2139-0. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421390.html
2.	Литвицкий, П. Ф. Патолофизиология. Задачи и тестовые задания : учебно-методическое пособие / П. Ф. Литвицкий, В. А. Войнов, С. В. Пирожков, С. Б. Болевич, В. В. Падалко, А. А. Новиков, А. С. Сизых; под ред. П. Ф. Литвицкого. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2483-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424834.html
3.	Новицкий, В. В. Патолофизиология. Руководство к практическим занятиям : учебное

	пособие / Под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-1819-2. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418192.html
4.	Ефремов, А. В. Патофизиология. Основные понятия. : учебное пособие / Под ред. А. В. Ефремова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1636-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416365.html

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

	Наименование ресурса
	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
	Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.studmedlib.ru
	Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю – https://www.rosmedlib.ru/
	Государственная центральная научная медицинская библиотека; http://www.scsml.ru/
	Федеральная электронная медицинская библиотека - http://www.femb.ru/
	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА» - https://cyberleninka.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

11. **Операционная система Windows 10**
12. **Пакет прикладных программ:**
Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standart 2013 (в составе Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

Microsoft Office Standart 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

13. **Антивирусное ПО – Kaspersky Security 10 для Windows.**

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
 2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
 3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
 4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
 5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
 6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
 7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
 8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
 9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>
10. **Государственная центральная научная медицинская библиотека;**
<http://www.scsml.ru//.....>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
N 1	Учебная комната №1 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (30 кв.м.)	Оверхед проектор -1 Столы - 13 Стулья - 26
2	Учебная комната №2 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (18 кв.м.)	Столы - 9 Стулья - 18
3	Учебная комната №3 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 9 Стулья _ 18
4	Учебная комната №4 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 8 Стулья - 18
5	Учебная комната №5 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения промежуточной аттестации самостоятельной работы, текущего контроля (30 кв.м.)	Телевизионный экран -1 Столы – 14 Стулья - 27
6	Учебная комната №6 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (25.кв.м.)	Столы – 10 Стулья - 20
7	Учебная комната №7 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 9 Стулья - 18

8	Учебная комната №8 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения самостоятельной работы (30 кв.м.)	Столы – 12 Стулья - 24
9	Кабинет зав.каф (Шамсулы Алиева , биокорпус) (18 кв.м.)	Персональный компьютер -1 стол-2 стулья- 4
10	Доцентская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (18.кв.м.)	Персональный компьютер -1 Столов-5 стульев-5
11	Доцентская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (15 кв.м.)	Ноутбук -1 Столов -4 стульев -4
12	Препараторская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (15.кв.м.)	
13	Экспериментальная (Шамсулы Алиева , биокорпус) (10 кв.м.)	
14	Лаборатория (Шамсулы Алиева , биокорпус) (14.кв.м.)	
15	Лекционный зал (Шамсулы Алиева 1, биокорпус, 2 этаж)(Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
16	Лекционный зал зал (Шамсулы Алиева 1, биокорпус, 3 этаж)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
17	Лекционный зал зал (Шамсулы Алиева 1, морфокорпус, 2 этаж)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

X. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Патофизиология органов и систем	Практическое занятие «Анемии у детей». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
2.	Патофизиология органов и систем	Практическое занятие «Сердечная недостаточность». Ролевая клиническая игра	1
3.	Патофизиология органов и систем	Практическое занятие «Патология почек у детей». Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.	1,5
4	Типовые патологические процессы	Практическое занятие 7. «Аллергические реакции у детей» Ролевая клиническая игра	2

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины находится на кафедре

XII. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка

С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

12.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХИИ. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
Составлена рабочая программа по дисциплине «Патологическая физиология-патофизиология головы и шеи» в соответствии с ФГОС 3+	27.09.2020	Протокол №1 заседания кафедры патофизиологии	Саидов М.З