

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования
Кафедра общей патологии

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИМО НовГУ
В.Р. Вебер
«22» декабря 2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
учебной дисциплины (модуля)

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ-ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ
по специальности 31.05.03 – Стоматология
Направленность (профиль) Стоматология

СОГЛАСОВАНО
Начальник отдела обеспечения
деятельности ИМО
И.В. Богдашова
«24» декабря 2020 г.

Разработал
Доцент кафедры ОП
А.Б. Ершевская
«22» декабря 2020 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой стоматологии
Н.В. Прозорова
«24» декабря 2020 г.

Принято на заседании кафедры ОП
Протокол № 6
от «23» декабря 2020 г.

Заведующий кафедрой ОП
Т.И. Оконенко
«23» декабря 2020 г.

1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины (модуля)

Цель дисциплины – в процессе освоения учебного модуля студентом сформировать у него систему компетенций при изучении общих закономерностей и конкретных механизмов возникновения, развития и исходов патологических процессов, отдельных болезней и болезненных состояний, сформировать умение на их основе решать профессиональные врачебные задачи, формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы выявления, лечения и профилактики патологических процессов (болезней).

Задачи:

- ознакомить студентов с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии;
- изучить этиологию, патогенез, принципы выявления, лечения и профилактики наиболее социально значимых стоматологических заболеваний и патологических процессов;
- обучить умению проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях и установлению взаимосвязей между патологией зубочелюстной области и общесоматическими заболеваниями.
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;
- привлечь к участию в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по исследованию этиологии и патогенеза, диагностике, лечению, реабилитации и профилактике заболеваний.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Учебная дисциплина (модуль) относится к обязательной части блока Б1 «Дисциплины (модули)» учебного плана основной профессиональной образовательной программы направления подготовки 31.05.03 Стоматология и направленности (профилю) Стоматология (далее - ОПОП). Для успешного освоения дисциплины студент должен владеть знаниями, умениями и навыками, сформированными при изучении следующих дисциплин: «Философия», «Биоэтика», «История медицины», «Латинский язык», «Физика», «Химия», «Биология», «Биологическая химия - биохимия полости рта», «Анатомия человека - анатомия головы и шеи», «Оперативная хирургия и топографическая анатомия», «Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи», «Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта», «Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области», «Микробиология, вирусология - микробиология полости рта», «Фармакология».

Дисциплина «Патофизиология- патофизиология головы и шеи» обеспечивает необходимые знания, умения и компетенции для последующих клинических, терапевтических, хирургических и медико-профилактических дисциплин, таких как «Внутренние болезни», «Клиническая фармакология», «Общая хирургия», «Хирургические болезни», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Неврология», «Педиатрия», «Акушерство», «Детская стоматология», «Стоматология», «Челюстно-лицевая хирургия», «Ортодонтия и детское протезирование».

3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

Перечень компетенций, которые формируются в процессе освоения учебной дисциплины (модуля):

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-8 способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач;

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

<i>Код и наименование компетенции</i>	<i>Результаты освоения учебной дисциплины (индикаторы достижения компетенций)</i>		
ОПК-8 Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач.	Знать - основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; - характеристики воздействия физических факторов на организм; - правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; - строение и роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами; - физико-химические методы анализа в медицине.	Уметь - обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, в частности стоматологических; - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; - работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); - классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; - прогнозировать результаты физико-химических процессов, протекающих в живых системах, опираясь на теоретические положения.	Владеть - методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; - методиками измерения значений физических величин; - навыками практического использования приборов и аппаратуры при физическом анализе веществ; - безопасной работы в химической лаборатории и умения обращаться с химической посудой, реактивами, работать с газовыми горелками и электрическими приборами; - основными медико-биологическими понятиями, терминами и законами; - техникой микроскопирования.

ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Знать структурные и функциональные основы и особенности болезней и патологических процессов; причины, основные механизмы развития и исходы типовых патологических процессов, морфофункциональных нарушений, методы диагностики и коррекции этих состояний. Использовать знания для достижения профессиональных целей.	Уметь анализировать результаты основных и дополнительных исследований физиологических функций в норме и патологии; уметь анализировать результаты экспериментальных исследований, уметь обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии наиболее распространенных стоматологических заболеваний;	Владеть навыками дифференциации причин и условий возникновения патологических процессов и болезней, методиками лабораторной и инструментальной диагностики болезней, оценивает рациональность немедикаментозного и медикаментозного лечения, использовать эти навыки для достижения профессиональных целей.
---	---	--	---

4. Структура и содержание учебной дисциплины (модуля)

4.1 Трудоемкость дисциплины (модуля) и формы аттестации

Части учебной дисциплины (модуля)	Всего	Распределение по семестрам
		4 семестр
1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) в зачетных единицах (ЗЕТ)	5	5
2. Контактная аудиторная работа в академических часах (АЧ)	99	99
3. Курсовая работа/курсовой проект (АЧ) (при наличии)	-	-
4. Внеаудиторная СРС в академических часах (АЧ)	45	45
5. Промежуточная аттестация (зачет, дифференциальный зачет, экзамен) (АЧ)	36	Экзамен 36

4.2 Содержание учебной дисциплины (модуля):

Раздел 1.

1 Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии.

Реактивность, резистентность организма

2. Повреждение клетки. Патология тканевого роста.

3. Иммунопатология

4. Воспаление

5. Лихорадка Гипертермии. Гипотермии.
6. Типовые нарушения периферического кровообращения и реологических свойств крови. Гипоксия.
7. Патофизиология нарушений водно-электролитного обмена и КОС
8. Типовые формы нарушения обмена веществ
9. Коллоквиум 1

Раздел 2

1. Патофизиология системы красной крови и гемостаза
2. Патофизиология системы белой крови
3. Патофизиология системы внешнего дыхания
4. Типовые формы патологии сердечно-сосудистой системы
5. Патофизиология желудочно-кишечного тракта. Патофизиология печени
6. Патофизиология ЦНС Экстремальные состояния
7. типовые формы патологии эндокринной системы. Типовые формы патологии почек
8. Патогенез основных нарушений в стоматологии
9. Коллоквиум 2

4.3 Трудоемкость разделов учебной дисциплины (модуля) и контактной работы

Наименование разделов (тем) учебной дисциплины (модуля), УЭМ, наличие КП/КР	Семестр	Контактная работа (в АЧ) в т.ч. СРС			Вне ауд. СРС (в АЧ)	Форма текущего контроля успеваемости.
		Л	ПЗ	АудСРС		
1	2	4	5	6	7	8
Раздел 1.	4					
1 Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность, резистентность организма		2	3,5	1	2,5	Ситуационная задача Тестовые задания Устный опрос
2. Повреждение клетки. Патология тканевого роста.		2	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи Устный опрос Реферативное сообщение
3. Иммунопатология		2	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи Устный опрос
4. Воспаление		2	3,5	1	2,5	Ситуационные задачи Тестовые задания Устный опрос
5. Лихорадка Гипертермии. Гипотермии.		2	3,5	0,5	2,5	Ситуационные задачи Тестовые задания Устный опрос
6. Типовые нарушения периферического кровообращения и реологических свойств крови. Гипоксия.		2	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи Устный опрос
7. Патофизиология нарушений водно-		2	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи,

электролитного обмена и КОС						Устный опрос
8. Типовые формы нарушения обмена веществ		2	3,5	0,5	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи, Устный опрос
9. Коллоквиум 1			3,5	0,5	2,5	
Раздел 2	4					
1. Патофизиология системы красной крови и гемостаза		2	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи, Устный опрос
2. Патофизиология системы белой крови		2	3,5	1	2,5	Ситуационные задачи Тестовые задания Устный опрос
3. Патофизиология системы внешнего дыхания		2	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи, Устный опрос
4. Типовые формы патологии сердечно-сосудистой системы		2	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи, Устный опрос
5. Патофизиология желудочно-кишечного тракта. Патофизиология печени		4	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи, Устный опрос
6. Патофизиология ЦНС Экстремальные состояния		2	3,5	1	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи, Устный опрос
7. Типовые формы патологии эндокринной системы. Типовые формы патологии почек		4	3,5	0,5	2,5	Тестовые задания Ситуационные задачи, Доклад -презентация Устный опрос
8. Патогенез основных нарушений в стоматологии		2	3,5	0,5	2,5	Доклад -презентация
9. Коллоквиум 2			3,5	0,5	2,5	
Экзамен	4					
ИТОГО	99	36	63	15	45	

5. Методические рекомендации по организации освоения учебной дисциплины (модуля)

№	Темы лекционных и практических занятий (форма проведения)	Трудоемкость в АЧ очная	
		лекции	практич. з-я
1.	Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии. Реактивность, резистентность организма	2	3,5
2.	Повреждение клетки. Патология тканевого роста.	2	3,5
3.	Иммунопатология	2	3,5
4.	Воспаление	2	3,5
5.	Лихорадка Гипертермии. Гипотермии.	2	3,5
6.	Типовые нарушения периферического кровообращения и реологических свойств крови. Гипоксия.	2	3,5
7.	Патофизиология нарушений водно-электролитного обмена и КОС	2	3,5
8.	Типовые формы нарушения обмена веществ	2	3,5
9.	Патофизиология системы красной крови и гемостаза	2	3,5
10.	Патофизиология системы белой крови	2	3,5
11.	Патофизиология системы внешнего дыхания	2	3,5
12.	Типовые формы патологии сердечно-сосудистой системы	2	3,5
13.	Патофизиология желудочно-кишечного тракта.	2	3,5
14.	Патофизиология печени	2	3,5
15.	Типовые формы патологии эндокринной системы.	2	3,5
16.	Типовые формы патологии почек	2	3,5
17.	Патофизиология ЦНС. Патофизиология боли.	2	3,5
18.	Экстремальные состояния	2	3,5
	Итого	36	63

6 Фонд оценочных средств учебного модуля

Фонд оценочных средств представлен в Приложении А.

7 Условия освоения учебного модуля

7.1 Учебно-методическое обеспечение

Учебно-методического обеспечения учебного модуля представлено в Приложении Б.

7.2 Материально-техническое обеспечение

<i>№</i>	<i>Требование к материально-техническому обеспечению</i>	<i>Наличие материально-технического оборудования и программного обеспечения</i>
1.	Наличие специальной аудитории	Компьютерный класс, оснащенная лаборатория
2.	Мультимедийное оборудование	Проектор, компьютер, экран, интерактивная доска
3.	Программное обеспечение	Программа «POWER POINT»
4.	Дистанционный модуль «Патофизиология-патофизиология головы и шеи»	Дистанционный курс дополнительного образования размещен на сайте e-learning.novsu.ru

Приложение А
Фонд оценочных средств
учебной дисциплины (модуля) Патофизиология-патофизиология головы и шеи

1 Структура фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств состоит из двух частей: а) открытая часть - общая информация об оценочных средствах (название оценочных средств, проверяемые компетенции, баллы, количество вариантов заданий, методические рекомендации для применения оценочных средств и пр.), которая представлена в данном документе, а также те вопросы и задания, которые могут быть доступны для обучающегося;

б) закрытая часть - фонд вопросов и заданий, которая не может быть заранее доступна для обучающихся (вопросы к контрольной работе и пр.) и которая хранится на кафедре.

2 Перечень оценочных средств текущего контроля и форм промежуточной аттестации

№	Оценочные средства для текущего контроля	Разделы (темы) учебного модуля	баллы	Проверяемые компетенции
1.	Устный ответ	1,2	15 x 3	ОПК-8, ОПК-9
2.	Тесты	1,2	15x 2	ОПК-8, ОПК-9
3.	Ситуационные задачи	1,2	15x 3	ОПК-8, ОПК-9
4	Доклад-презентация	2	2x14	ОПК-8, ОПК-9
5	Реферативное сообщение	1	6	ОПК-8, ОПК-9
Промежуточная аттестация				
Коллоквиум		1,2	2 x 23	
Итоговая аттестация				
Экзамен			50	
Итого			250	

Границы перевода рейтинга в оценку

Границы перевода рейтинга в оценку Уровень успеваемости	9 неделя	семестр	экзамен	итого
3 – 50%	50-69	100-139	25-34	125-174
4 – 70%	70-89	140-179	35-44	175-224
5 – 90%	90-100	180-200	45-50	225- 250

3 Рекомендации к использованию оценочных средств

Устный ответ

Критерии оценки	Количество вопросов
«3» -1 балл – испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов	Вопросов к занятию 10-30
«4» - 2 балла – допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и допускает несущественные неточности при ответе на вопросы	
«5» - 3 балла – имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно раскрывает суть вопроса	

Тест

Критерии оценки	Количество вопросов
1 балл –69- 89% верных ответов	150
2 балла –90- 100% верных ответов	

Примеры тестовых заданий

ТЕСТ №1: РАЗДЕЛ 1 - ОБЩАЯ НОЗОЛОГИЯ

1.Какие вопросы рассматривает общая нозология?

- а)Общие закономерности нарушения функций различных систем, диагностику болезней человека; патофизиологию органов и систем;
- б)Понимание сущности болезни на разных этапах развития медицины; классификацию болезней; формы возникновения, развития, течения и исходов болезней

2.Какое из приведенных ниже определений патогенеза является правильным?

Патогенез - это:

- а)Совокупность механизмов, возникающих в организме под влиянием нарушения вредоносными факторами рефлекторных реакций, ведущих к изменению биохимического и ферментативного состава крови, обуславливающих возникновение, течение и исход заболевания
- б)Совокупность механизмов, включающихся в организме под влиянием действия на него вредоносных факторов и проявляющихся в динамическом и, в то же время, стереотипном разворачивании ряда физиологических, биохимических и морфологических реакций, обуславливающих возникновение, течение и исход заболевания

3.Наиболее важным медиатором ответа острой фазы является:

- а)Гистамин
- б)Лейкотриен С4
- в)Фактор активации тромбоцитов
- г)Фактор проницаемости лимфоузлов
- д)Интерлейкин-1

4.Правильным является утверждение:

- а)Ответ острой фазы - преимущественно местная реакция организма на повреждение
- б)Ответ острой фазы – общая реакция организма на повреждение
- в)Все проявления ответа острой фазы всегда имеют исключительно положительное значение для организма
- г)Ответ острой фазы всегда сопровождается снижением резистентности организма
- д)Ответ острой фазы развивается только при повреждении организма механическими факторами

5.Верно ли утверждение, что для коллапса, как и для шока, характерна централизация кровообращения?

- а)Да
- б)Нет

6.Шок возникает из-за:

- а)Массивного раздражения интерорецепторов
- б)Массивного раздражения экстерорецепторов
- в)Массивного раздражения интеро- и экстерорецепторов одновременно
- г)Все верно

ТЕСТ №2: РАЗДЕЛ 2 - ТИПОВЫЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ

1. Недостаточность внешнего дыхания сопровождается:

- а) Увеличением парциального давления кислорода (pO_2) и углекислого газа (pCO_2) в крови
- б) Увеличением pO_2 и уменьшением pCO_2 в крови
- в) Уменьшением pO_2 и pCO_2 в крови
- г) Уменьшением pO_2 и увеличением pCO_2 в крови
- д) Увеличением pO_2 и нормальным pCO_2 в крови

2. Обструктивный тип гиповентиляции развивается при:

- а) Снижении суммарного просвета бронхов
- б) Ограничении расправления легких при дыхании
- в) Уменьшении легочной поверхности
- г) Нарушении проходимости воздухоносных путей
- д) Угнетении функции дыхательного центра

3. Для какой стадии ОПН характерно развитие синдрома уремии?

- а) Начальной
- б) Реконвалесцентной
- в) Олиго-анурической
- г) Прогрессивной
- д) Восстановления диуреза и полиурии

4. Какие факторы уменьшают фильтрацию в почечных клубочках?

- а) Снижение гидростатического давления в капиллярах клубочков, повышение онкотического давления крови, повышение внутривисцерального давления, уменьшение поверхности фильтрации
- б) Повышение гидростатического давления в капиллярах клубочков, снижение онкотического давления крови, снижение внутривисцерального давления, увеличение поверхности фильтрации

5. Укажите основные патогенетические факторы, обуславливающие развитие анемий:

- а) Недостаточная продукция эритроцитов
- б) Повышенное разрушение эритроцитов
- в) Повышенная продукция эритроцитов
- г) Недостаточное разрушение эритроцитов
- д) Нарушение выхода эритроцитов из костного мозга

6. Лимфоцитоз характерен для:

- а) Туберкулеза
- б) Гнойно-септических заболеваний
- в) Кори
- г) Бронхиальной астмы
- д) Инфаркта миокарда

7. Укажите острые формы лейкозов:

- а) Недифференцируемый
- б) Миелолейкоз
- в) Миелобластный
- г) Лимфолейкоз
- д) Промиелоцитарный
- е) Монобластный

8. Какие изменения периферической крови сопровождают развитие большинства лейкозов?

- а) Анемия

- б) Эритроцитоз
- в) Тромбоцитопения
- г) Тромбоцитоз

9. Перегрузка сердца "сопротивлением" развивается при:

- а) Эритремии
- б) Артериальной гипертензии
- в) Физической нагрузке
- г) Гиперволемии

10. Долговременную адаптацию функции сердца обеспечивает:

- а) Тахикардия
- б) Гипертрофия миокарда
- в) Гетерометрический механизм сокращения
- г) Гомеометрический механизм сокращения

11. Укажите вероятные причины симптоматической артериальной гипертензии:

- а) Гипертиреоз
- б) Хроническое психоэмоциональное перенапряжение
- в) Хронический нефрит
- г) Повторные затяжные отрицательные эмоции
- д) Атеросклеротическое поражение сосудов
- е) Генетические дефекты центров вегетативной нервной системы, регулирующих АД
- ж) Генетические дефекты мембранных систем транспорта катионов, приводящие к накоплению кальция в цитоплазме гладкомышечных клеток стенок сосудов

12. В патогенезе гипотонической болезни имеют значение следующие механизмы:

- а) Повышение активности парасимпатической нервной системы при снижении активности симпатической
- б) Генетический дефект транспорта ионов в клетку с накоплением кальция в цитоплазме ГМК стенок сосудов
- в) Уменьшение продукции ренина в почках
- г) Снижение чувствительности рецепторов ГМК сосудов к ангиотензину II
- д) Нарушение превращения дофамина в норадреналин в нервных окончаниях
- е) Снижение продукции глюкокортикоидов
- ж) Повышение активности симпатического отдела ВНС

13. Как изменяется пищеварение при гипосекреции желудочного сока и ахлоргидрии?

- а) Эвакуация желудочного содержимого замедляется
- б) Эвакуация желудочного содержимого ускоряется
- в) Пищевые массы практически не подвергаются перевариванию в желудке
- г) Переваривание пищевых масс изменяется незначительно

14. К причинам надпеченочных желтух относятся:

- а) Действие гемолитических ядов
- б) Резус конфликт между организмом матери и плода
- в) Переливание несовместимой крови
- г) Постгеморрагическая анемия
- д) Дискинезия желчного пузыря

15. Основные проявления в полости рта при острой постгеморрагической анемии:

- а) Бледность слизистой
- б) Гиперемия слизистой
- в) Бледность слизистой, особенно края десны
- г) Бледность слизистой с серовато-зеленоватым оттенком

16. Для В12- и фолиеводефицитной анемии характерны следующие изменения в полости рта:

- а) Гиперемия слизистых

- б) Желтушность слизистых оболочек
- в) Атрофия сосочков
- г) Множественные эрозии вследствие травм

17. Укажите факторы неспецифической резистентности, которые имеются в слюне:

- а) Лизоцим
- б) Интерлейкин
- в) β -лизины
- г) Муцины
- д) Гистамин
- е) Лактоферрин
- ж) Простагландины

18. Укажите основные принципы профилактики кариеса зубов:

- а) Соблюдение рационального питания, ограничивающего потребление углеводов
- б) Употребление преимущественно углеводистой пищи
- в) Гигиенический уход за полостью рта
- г) Фторирование воды, зубных паст, гелей, эликсиров
- д) Стимуляция гипосаливации
- е) Индукция противокариозного иммунитета

19. Какие продукты метаболизма выводятся слюной?

- а) Аммиак
- б) Мочевина
- в) Креатинин
- г) Кетоновые тела
- д) Жирные кислоты
- е) Альдегиды
- ж) Лактат

20. Как изменяется концентрация ионов калия в слюне при длительной гиперсаливации?

- а) Увеличивается

21. Как изменится водородный показатель в зубном налете после полоскания рта раствором сахара у лиц с множественным кариесом (в сравнении с лицами без кариеса)?

- а) Падение pH более быстрое и значительное
- б) Падение pH менее быстрое и значительное
- в) Восстановление исходного уровня pH более быстрое
- г) Восстановление исходного уровня pH более медленное

22. Как изменяется концентрация ионов кальция при увеличении скорости слюнообразования?

- а) Увеличивается
- б) Снижается

23. Как изменяется концентрация ионов кальция в слюне при снижении скорости слюнообразования?

- а) Увеличивается
- б) Снижается

24. Какое нарушение саливации приводит к множественному кариесу?

- а) Гипосаливация

25. Как влияет гипосаливация на кислотно-основное состояние в полости рта?

- а) Сдвигает в сторону ацидоза
- б) Сдвигает в сторону алкалоза

26. Как влияет усиленное слюноотделение на кислотно-основное состояние в полости рта?

- а) Сдвигает в сторону ацидоза

б)Сдвигает в сторону алкалоза

27. Как влияет жевание на кислотно-основное состояние в полости рта?

а)Сдвигает в сторону ацидоза

б)Сдвигает в сторону алкалоза

Ситуационные задачи 3

<i>Критерии оценки</i>	<i>Количество вопросов</i>
«3» -1 балла – испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов, допускает значительные ошибки при объяснении механизма развития патологии	150
«4» - 2 балл – допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и допускает несущественные неточности при ответе на вопросы	
«5» - 3 балла – имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно раскрывает суть задачи и механизмы развития патологического процесса	

Ситуационная задача

У больного В., 38 лет, после проведения местной анестезии на приеме стоматолога внезапно возникла резкая боль, распространяющаяся по всему животу, усиливающаяся при движениях и при попытке принять горизонтальное положение, в связи с чем больной находится полусидячем положении. Кроме того, беспокоит тошнота, была однократная рвота. При пальпации отмечается болезненность всей передней брюшной стенки, напряжение мышц передней брюшной стенки, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Объективно: больной бледен, на лице липкий, холодный пот. Частота дыхания - 34 мин-1, АД - 90/40 мм рт. ст., ЧСС - 110 мин-1, нитевидный. Больному ввели баралгин внутримышечно, и в связи с подозрением на острый живот вызвали бригаду скорой помощи. Ранее пациент отмечал аллергические реакции на некоторые препараты (включая местные анестетики) в виде уртикарной сыпи.

1. Какая патология имеет место у данного больного?
2. Что явилось причиной данной патологии, каков ее патогенез?
3. Составьте план неотложных лечебных мероприятий.

Презентация

<i>Критерии оценки</i>	<i>Количество вопросов</i>
6-8 баллов, студент демонстрирует знание и понимание теоретического содержания презентации с незначительными пробелами, слабо владеет терминологией по теме и имеет низкий уровень мотивации к обучению	26
9- 11баллов, студент демонстрирует полное знание и понимание теоретического содержания презентации, но недостаточно владеет терминологией по теме и имеет средний уровень мотивации к обучению.	
12-14 баллов, студент демонстрирует полное знание и понимание теоретического содержания темы презентации, владеет терминологией по теме и имеет высокий уровень мотивации к обучению	

Тематика докладов (презентаций):

1. Острое неспецифическое повреждение клетки. Особенности реакции клеток пульпы, слизистых оболочек и костной ткани на острое и хроническое повреждение.

2. Нарушение периферического кровообращения и микроциркуляции. Значение нарушения микроциркуляции в развитии патологических процессов в челюстно-лицевой области.
3. Барьерные функции организма и их нарушения. Гематосаливарный барьер.
4. Слюна: состав, функции, характеристика слюновыделения. Состав ротовой жидкости. Классификация нарушений слюноотделения.
5. Этиология и механизм развития качественных изменений состава слюны. Изменения активности различных ферментов слюны. Последствия. Характеристика состава слюны с высокой и низкой устойчивостью к кариесу.
6. Гиперсаливация. Заболевания, сопровождающиеся гиперсаливацией. Механизмы развития гиперсаливации. Влияние гиперсаливации на пищеварение в желудке. Другие последствия гиперсаливации.
7. Гипосаливация. Определение. Общие механизмы развития. Силаденит. Причины. Последствия.
8. Понятие о стволовых клетках, их характеристика, роль в патологии. Применение стволовых клеток в лечении заболеваний, в том числе, в зубо-челюстно-лицевой области.
9. Инфекционный процесс в стоматологии. Этиология и патогенез «одонтогенного» сепсиса, принципы этиотропной и патогенетической терапии.
10. Патофизиология воспалительных и дистрофических заболеваний в пародонте.
11. Пульпит. Причины и механизмы развития. Периапикальный абсцесс и гранулема. Клинические проявления. Последствия.
12. Парадонтоз. Гингивит. Характеристика понятия. Патогенез нарушений жевания при парадонтозе.
13. Сиалозы и сиалоадениты основные звенья патогенеза, принципы моделирования и диагностики заболеваний слюнных желез.
14. Изменение функции слюнных желез при лихорадке. Патофизиологическое обоснование применения пиротерапии в стоматологии.
15. Раневой процесс. Патофизиология раневого процесса в тканях челюстно-лицевой области.
16. Роль нарушений обмена веществ в развитии патологии челюстно-лицевой области. Патофизиология фосфорно-кальциевого обмена, остеопороз, остеомалация.
17. Роль фтора и других микроэлементов в развитии патологии твердых тканей зубов.
18. Механизмы адаптации и дезадаптации в стоматологии (при протезировании, врожденных и приобретенных дефектах в челюстно-лицевой области).
19. Дисфагия. Определение понятия. Виды. Причины и патогенез механической дисфагии.
20. Двигательная дисфагия. Причины и механизмы развития. Фагофобия. Характеристика понятия. Последствия.
21. Нарушения жевания. Причины. Характеристика кариеса как причины нарушений жевания. Меры профилактики.
22. Зубопротезирование как восстановление жевания. Отрицательное влияние зубных протезов на процессы жевания. Патологические процессы, вызываемые зубными протезами.
23. Нарушения жевания при патологии жевательной мускулатуры. Причины. Механизмы развития. Последствия. Причины нарушений функции височно-нижнечелюстных суставов.
24. Кислотно-основное равновесие в полости рта. Факторы нарушений КОР полости рта. Влияние биологически активных метаболитов и микрофлоры на КОР полости рта.
25. Основные барьерные системы (иммунитет) полости рта: состав и функции. Причины и общие механизмы нарушения барьерной системы полости рта.
26. Болевые синдромы в стоматологии. Пояснить причины, механизмы развития зубной и лицевой боли. Принципы лечения болевых синдромов

Реферативное сообщение

<i>Критерии оценки</i>	<i>Количество вопросов</i>
2-3 баллов, студент демонстрирует знание и понимание теоретического содержания реферата с незначительными пробелами, слабо владеет терминологией по теме и имеет низкий уровень мотивации к обучению	26
4-5 баллов, студент демонстрирует полное знание и понимание теоретического содержания реферата, но недостаточно владеет терминологией по теме и имеет средний уровень мотивации к обучению.	
6 баллов, студент демонстрирует полное знание и понимание теоретического содержания темы реферата, владеет терминологией по теме и имеет высокий уровень мотивации к обучению	

Коллоквиум:

<i>Критерии оценки</i>	<i>Количество вопросов</i>
«3» -12-15 баллов – испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов	71, 72
«4» - 16 - 20 баллов – допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и допускает несущественные неточности при ответе на вопросы	
«5» - 21 -23 баллов – имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно раскрывает суть вопроса	

Примерный перечень вопросов к коллоквиуму 1.

1. Патофизиология как наука и медицинская дисциплина. Предмет изучения.
2. Понятия «общая нозология», «общая этиология», «общий патогенез».
3. Определение понятия «болезнь». Роль повреждающих факторов внешней среды в происхождении болезни.
4. Стадии и исходы болезни: понятия «клиническая смерть», «биологическая смерть», «социальная смерть» патофизиология, принципы неотложной помощи.
5. Сущность понятия «Патогенез болезни». «Начальное звено в патогенезе», «причинно-следственная связь в патогенезе», «ведущее звено патогенеза», «порочный круг» в патогенезе болезни.
6. Реактивность организма, характеристика понятия, классификация
7. Резистентность организма, классификация, примеры, взаимосвязь реактивности и резистентности.
8. Наследственная патология челюстно-лицевой области: типичные расщелины мягкого и твердого неба; примеры аутосомно-рецессивных и аутосомно-доминантных синдромов (синдром Гольденара, синдром Горлина, синдром Фрера-Майя, синдром Юберга-Хайтворда, синдром Меккеля). Этиология, патогенетические механизмы формирования, принципы диагностики и коррекции.

9. Наследственная патология челюстно-лицевой области: нетипичные расщелины мягкого и твердого неба. Этиология, патогенетические механизмы формирования, принципы диагностики и коррекции.
10. Артериальное и венозное полнокровие: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
11. Тромбоз, причины, механизмы образования, виды, морфологическая характеристика, исходы, значение.
12. Эмболия: причины, механизм образования, виды, морфологическая характеристика, исходы, значение.
13. Дистрофии: классификация, причины, механизмы развития.
14. Компенсаторно-приспособительные реакции: гипертрофия, гиперплазия.
15. Атрофия: определения, причины, исходы, значение.
16. Регенерация: виды, условия, значение.
17. Воспаление: определение, классификация, этиология.
18. Воспаление: фазы воспаления. Роль медиаторов воспаления.
19. Экссудативное воспаление: серозное, катаральное, геморрагическое, морфологическая характеристика, исходы.
20. Экссудативное воспаление: гнойное воспаление (абсцесс, флегмона).
21. Местные и общие признаки воспаления. Патофизиологические механизмы.
22. Особенности течения воспаления в пульпе, периодонте, кости, в слюнных железах и мягких тканях лица.
23. Острые гнойные воспалительные процессы в мягких тканях челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез.
24. Теории происхождения, патогенез опухолей головы и шеи.
25. Изменение наследственного аппарата клетки при опухолевой трансформации. Значение курения, радиации, хронического воспаления для возникновения опухолей.
26. Классификация опухолей. Характеристики опухолевого роста.
27. Основные характеристики злокачественных и доброкачественных опухолей.
28. Принципы противоопухолевой терапии.
29. Химические канцерогены. Классификация. Понятие пре- и коканцерогенов. Патогенез химического канцерогенеза.
30. Онковирусы, классификация. Патогенез вирусного канцерогенеза. Принципы противоопухолевой терапии.
31. Аллергия: определение понятия, классификация аллергических реакций по Gell, Coombs.
32. Аллергены: определение понятия, классификация. Лекарственная аллергия.
33. Общий патогенез аллергических реакций. Стадии аллергических реакций. Особенности механизмов развития ГНТ и ГЗТ
34. Аллергические реакции I типа (анафилактические). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения.
35. Аллергические реакции II типа (цитотоксические). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения.
36. Аллергические реакции III типа (иммунокомплексные). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения. Сывороточная болезнь.
37. Аллергические реакции IV типа (клеточно-опосредованные). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения.
38. Анафилактоидные (псевдоаллергические реакции). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения.
39. Неспецифические и специфические факторы иммунологической резистентности. Участие подчелюстной слюнной железы в регуляции иммунного ответа организма.
40. Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния. Проявления иммунодефицитных состояний в полости рта.

41. Патофизиология нарушений терморегуляции. Лихорадка, определение. Этиология. Биологическое значение лихорадки.
42. Лихорадка. Патогенез.
43. Стадии лихорадки. Терморегуляция на разных стадиях лихорадки.
44. Изменение функции слюнных желёз при лихорадке.
45. Перегревание и переохлаждение организма. Нарушения терморегуляции при перегревании и переохлаждении. Отличия перегревания от лихорадки.
46. Гипоксия. Определение понятия. Классификация.
47. Этиология и патогенез гипоксической и циркуляторной форм гипоксий. Механизмы компенсации.
48. Этиология и патогенез гемической и гистотоксической форм гипоксий. Механизмы компенсации.
49. Клеточный энергетический метаболизм при гипоксиях.
50. Гипероксия: лечебное и патологическое действие гипероксигенации. Гипероксигенация и свободно-радикальные процессы. Гипероксия как причина гипоксии
51. Ацидозы. Классификация, этиология, механизмы компенсации.
52. Алкалозы. Классификация, этиология, механизмы компенсации.
53. Механизмы регуляции КОС в полости рта.
54. Роль КОС в развитии кариеса и воспалительных заболеваний пародонта.
55. Понятие о ренин-ангиотензин-альдостероновой системе.
56. Отеки. Классификация отеков по этиологии.
57. Классификация отеков по патогенному фактору
58. Патогенез сердечных, почечных, печеночных, воспалительных, аллергических, голодных отеков.
59. Характеристика типовых форм нарушения углеводного обмена. Расстройства физиологических функций при гипогликемии, гипогликемическая кома.
60. Гипергликемические состояния, их виды и механизмы. Патогенетическое значение гипергликемии.
61. Сахарный диабет (СД). Этиология и патогенез инсулинзависимого (1 тип) сахарного диабета.
62. Этиология и патогенез инсулиннезависимого (2 тип) сахарного диабета.
63. Поздние осложнения сахарного диабета, механизмы их развития.
64. Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидемическая), их патогенетические особенности.
65. Нарушения липидного обмена. Алиментарная, транспортная, ретенционная гиперлипемии.
66. Ожирение: виды, причины и механизмы развития. Значение в возникновении других болезней.
67. Дислиппротеинемии, виды, причины и механизмы развития.
68. Метаболический синдром. Характеристика понятия, его роль в развитии различных форм патологии.
69. Нарушения структуры и функции зубо-челюстного аппарата при сахарном диабете, при голодании.
70. Нарушения структуры и функции зубо-челюстного аппарата при голодании.
71. Голодание: этиология, патогенез.

Перечень вопросов к коллоквиуму 2.

1. Виды эритроцитозов. Причины и механизмы их развития.
2. Основные принципы классификации анемий.
3. Этиология и патогенез постгеморрагических анемий.

4. Этиология и патогенез железодефицитных анемий. Понятие о сидероахрестических анемиях.
5. Этиология и патогенез В12-фолиеводефицитной анемии.
6. Этиология и патогенез гемолитических анемий.
7. Понятие о наследственных и врожденных анемиях.
8. Понятие об аллергических и аутоиммунных формах анемии.
9. Понятие о лейкомоидных реакциях.
10. Этиология и патогенез лейкопений. Механизмы развития нейтропений и агранулоцитоза.
11. Этиология патогенез лейкоцитозов. Типы нейтрофильных лейкоцитозов.
12. Причины и механизмы развития лимфоцитозов и моноцитозов.
13. Причины и механизмы развития эозинофилий и базофилий.
14. Этиология и патогенез лейкозов. Принципы классификации лейкозов.
15. Картина периферической крови и костного мозга при острых и хронических лейкозах.
16. Причины, механизмы и диагностическое значение нарушений СОЭ.
17. Этиология и патогенез геморрагических синдромов. Понятие о полицитемии и
18. панцитопении.
19. Механизмы нарушений в тканях полости рта при различных видах анемии, нарушениях в системе лейкоцитов. Значение нарушения гемостаза в развитии стоматологических заболеваний.
20. Геморрагические состояния, обусловленные патологией сосудистой стенки: этиология, патогенез. Клинические проявления в стоматологии.
21. Геморрагические состояния, обусловленные патологией клеточного звена гемостаза. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии, классификация, патогенез, клинические проявления в стоматологии.
22. Геморрагические состояния, обусловленные патологией плазменного звена гемостаза (врождённые и приобретённые). Клинические проявления в стоматологии.
23. Предтромботические и тромботические состояния: значения антикоагулянтной и фибринолитической систем.
24. ДВС-синдром. Этиология, патогенез. Стадии. Проявления в полости рта.
25. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), этиология, патогенез, формы, стадии. Особенности со стороны зубо-челюстной системы, принципы коррекции.
26. Вторичные (симптоматические) артериальные гипертензии: виды, причины и механизмы развития. Особенности со стороны зубо-челюстной системы, принципы коррекции.
27. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления.
28. Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Этиология. Стадии Патогенез (механизмы компенсации и декомпенсации).
29. Застойная сердечная недостаточность. Роль нейрогуморальных факторов.
30. Дыхательная недостаточность. Определение. Классификация.
31. Нарушение процессов вентиляции как причина дыхательной недостаточности. Примеры. Причины. Патогенез.
32. Нарушение процессов перфузии и диффузии как причины дыхательной недостаточности. Примеры. Причины. Патогенез.
33. Изменения внешнего дыхания при деформациях челюстей и заболеваниях верхнечелюстной пазухи.
34. Эмфизема лёгких: определение понятия, этиология, патогенез, проявления.
35. Патофизиология пищеварения. Механизмы развития язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
36. Нарушение моторной и секреторной функции желудка. Связь с патологией зубо-челюстной системы.

37. Синдром недостаточности пищеварения (малдигестия) и недостаточности кишечного всасывания (малабсорбция). Основные патогенетические механизмы развития. Особенности патологических процессов в зубо-челюстной системе.
38. Патофизиология нарушения функций слюнных желёз. Классификация заболеваний слюнных желёз. Аллергические сиалозы.
39. Патофизиология нарушения функций слюнных желёз. Гормональные сиалозы. Сиалоадениты. Сиалостаз.
40. Патофизиология нарушения функций слюнных желёз. Гиперсаливация, гипосаливация.
41. Роль печени в пигментном обмене. Особенности пигментного обмена при желтухах.. Проявления в полости рта.
42. Основные синдромы при патологии печени. Печёночная недостаточность, патогенетические варианты, проявления.
43. Печёночная кома. Этиология. Патогенез.
44. Острая почечная недостаточность. Этиология. Стадии. Патогенез. Клинико-лабораторные проявления.
45. Нефротический и нефритический синдромы: этиология, патогенез.
46. Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клинико-лабораторные проявления. Уремия. Проявления в полости рта.
47. Общая этиология и патогенез эндокринопатий. Нарушение корково-гипоталамо-гипофизарной регуляции функции желез внутренней секреции.
48. Патогенез гипоталамо-гипофизарных нарушений (адипозо-генитальная дистрофия, гипоталамическое ожирение, анорексия, гипоталамический пубертатный синдром).
49. Влияние парциальной гипофункции аденогипофиза на организм. Соматотропная недостаточность. Этиология и патогенез нарушений.
50. Влияние тотальной гипофункции аденогипофиза на организм: пангипопитуитаризм.
51. Влияние гиперфункции аденогипофиза на организм: гигантизм, акромегалия, болезнь Иценко-Кушинга. Гиперпролактинемия. Состояния, обуславливающие развитие патологической гиперпролактинемии. Патогенез нарушений при гиперпролактинемии.
52. Патология гипоталамо-нейрогипофизарной регуляции. Недостаточность секреции и регуляторных влияний АДГ. Синдром неадекватной гиперпродукции АДГ. Этиология и патогенез нарушений.
53. Этиология и патогенез нарушений при ранних и поздних формах гипотиреоза (кретинизм, микседема).
54. Тиреоидиты: острый, подострый, хронический. Хронический лимфоцитарный тиреоидит (тиреоидит Хошимото)
55. Тиреотоксикоз. Определение понятия. Диффузный токсический зоб, этиология, патогенез развития основных проявлений
56. Зоб (определение понятия) Зобогенные вещества. Йоддефицитные состояния (эндемический зоб).
57. Стресс: стадии и механизмы развития. Защитно-приспособительное и патогенное значение стресса. Дистресс.
58. Экстремальные состояния, характеристика понятия, изменения в органах и системах при экстремальных состояниях.
59. Коллапс - виды, причины, механизмы развития, проявления, последствия.
60. Шок. Характеристика понятия, виды. Этиология, сходство и различия отдельных видов шока.
61. Общий патогенез шоковых состояний. Стадии шока.
62. Кома. Понятие, классификация.
63. Этиология и патогенез коматозных состояний. Нарушения функций организма в коматозных состояниях.

64. Особенности патогенеза травматического, кардиогенного, инфекционно-токсического и анафилактического шока.
65. «Шоковое легкое». Патогенез. Стадии. Основные показатели.
66. «Шоковая почка». Патогенез. Основные показатели.
67. Патофизиологические основы терапии шока.
68. Синдром длительного раздавливания. Этиология. Патогенез.
69. Обморок. Этиология. Патогенез.
70. Механизмы возникновения боли и болевого синдрома
71. Нарушение трофической функции нервной системы.
72. Патогенез нейрогенной дистрофии при повреждении различных отделов нервной системы.

Экзамен

<i>Критерии оценки</i>	<i>Количество вопросов</i>
«3» -25-34 баллов – испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов, ситуационная задача решена со значительными ошибками при объяснении патогенеза	120
«4» - 35-44 баллов – допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и допускает несущественные неточности при ответе на вопросы. Ситуационная задача решена с несущественными неточностями.	
«5» - 45 – 50 баллов – имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно раскрывает суть вопроса. Ситуационная задача решена безошибочно, четко объясняет механизмы развития патологического процесса по условию задачи.	

Примерный перечень вопросов к экзамену.

Общая нозология

1. Общая нозология

1. Патологическая физиология. Предмет, задачи, её место среди медицинских дисциплин.
1. Методы патологической физиологии. Экспериментальное моделирование болезней.
1. Понятие о патологической реакции, патологическом процессе, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе, примеры.
1. Определение: здоровье, норма, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью (предболезнь). Примеры.
2. Понятие “болезнь”. Стадии болезни, исходы.
3. Выздоровление, механизмы выздоровления. Роль защитных, компенсаторных и восстановительных реакций.
4. Этиология. Определение. Роль причин и условий в возникновении болезней.
5. Классификация этиологических факторов. Понятие первичных и вторичных причин при развитии патологического процесса, болезни. Ятрогенные болезни.
6. Анализ некоторых представлений общей этиологии (монокаузализм, кондиционализм, конституционализм).
7. Патогенез: определение понятия. Уровни повреждения. Ведущее звено патогенеза.

8. Причинно-следственные отношения в патогенезе - «порочные круги». Местные и общие, специфические и неспецифические звенья патогенеза.
1. Значение изучения патогенеза. Понятие об этиотропной, патогенетической, симптоматической, саногенетической, заместительной терапии.
2. Терминальные состояния. Умирание как стадийный процесс. Преагональное состояние, агония, клиническая смерть, биологическая смерть.
3. Определение реактивности организма. Виды и формы реактивности. Примеры. Методы оценки реактивности у больного.
4. Конституция организма, определение, классификация. Зависимость реактивности от конституции человека.
5. Факторы внешней и внутренней среды, влияющие на реактивность. Резистентность организма, формы, примеры.
6. Роль генотипа и среды в развитии наследственной патологии. Типы наследования. Примеры основных наследственных и хромосомных болезней человека.

Типовые патологические процессы

1. Патофизиология повреждения клетки. Причины. Общие и специфические механизмы повреждения клеток. Примеры специфических и неспецифических повреждений клетки.
2. Виды гибели клеток. Механизмы некроза и апоптоза.
3. Патофизиология повреждения клетки. Особенности реакции клеток пульпы, слизистых оболочек и костной ткани на острое и хроническое повреждение.
4. Основные внутри- и внеклеточные защитно-приспособительные реакции при повреждении.
5. Воспаление. Определение понятия. Этиология. Стадии, внешние признаки воспаления.
6. Сосудисто-экссудативная стадия воспаления: стадии, механизмы изменений сосудов микроциркуляторного русла.
1. Механизмы формирования отека при воспалении. Роль биологически активных веществ в регуляции проницаемости сосудистой стенки.
2. Медиаторы воспаления, классификация, их источники и роль в формировании воспаления.
3. Роль лейкоцитов при воспалении. Фагоцитоз, этапы.
4. Стадия пролиферации. Механизмы и виды репарации, стимуляторы и ингибиторы. Особенности формирования и течения хронического воспаления.
5. Особенности течения воспаления в пульпе, периодонте, кости, в слюнных железах и мягких тканях лица.
6. Понятие «ответа острой фазы». Принципы противовоспалительной терапии.
7. Аллергия: определение понятия, классификация аллергических реакций по Gell, Coombs.
8. Аллергены: определение понятия, классификация. Лекарственная аллергия.
9. Общий патогенез аллергических реакций. Стадии аллергических реакций. Особенности механизмов развития ГНТ и ГЗТ
10. Аллергические реакции I типа (анафилактические). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения.
11. Аллергические реакции II типа (цитотоксические). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения.
12. Аллергические реакции III типа (иммунокомплексные). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения. Сывороточная болезнь.
13. Аллергические реакции IV типа (клеточно-опосредованные). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения.

14. Анафилактикоидные (псевдоаллергические реакции). Примеры. Этиология, патогенез, принципы профилактики и лечения.
15. Неспецифические и специфические факторы иммунологической резистентности. Участие подчелюстной слюнной железы в регуляции иммунного ответа организма.
16. Первичные и вторичные иммунодефицитные состояния. Проявления иммунодефицитных состояний в полости рта.
17. Патофизиология нарушений терморегуляции. Лихорадка, определение. Этиология. Биологическое значение лихорадки.
18. Лихорадка. Патогенез. Клинические проявления.
19. Стадии лихорадки. Терморегуляция на разных стадиях лихорадки.
20. Изменение функции слюнных желёз при лихорадке.
21. Перегревание и переохлаждение организма. Нарушения терморегуляции при перегревании и переохлаждении. Отличия перегревания от лихорадки.
22. Гипоксия. Определение понятия. Классификация.
23. Этиология и патогенез гипоксической и циркуляторной форм гипоксий. Механизмы компенсации.
24. Этиология и патогенез гемической и гистотоксической форм гипоксий. Механизмы компенсации.
25. Клеточный энергетический метаболизм при гипоксиях.
26. Гипероксия: лечебное и патологическое действие гипероксигенации. Гипероксигенация и свободно-радикальные процессы. Гипероксия как причина гипоксии
27. Регуляция водного обмена в организме. Баланс воды в организме. Классификация нарушений водного обмена.
28. Расстройства водного обмена. Клеточная дегидратация: этиология, патогенез, механизмы компенсации.
29. Расстройства водного обмена. Внеклеточная дегидратация: этиология, патогенез, механизмы компенсации.
30. Расстройства водного обмена. Клеточная гипергидратация: этиология, патогенез, механизмы компенсации.
31. Расстройства водного обмена. Внеклеточная гипергидратация: этиология, патогенез, механизмы компенсации.
32. Отёки: виды, патогенез.
33. Нарушение обмена ионов. Основные причины и механизмы нарушения обмена натрия, калия. Клинические проявления.
34. Нарушение обмена ионов. Основные причины и механизмы нарушения обмена кальция, магния, фосфора. Роль нарушений обмена ионов в развитии стоматологических заболеваний.
35. Нарушения кислотно-основного состояния. Механизмы регуляции КОС (роль буферных и физиологических систем организма).
36. Ацидозы. Классификация, этиология, механизмы компенсации.
37. Алкалозы. Классификация, этиология, механизмы компенсации.
38. Опухолевый рост. Этиология опухолей (физические, химические, биологические канцерогены). Принципы противоопухолевой терапии.
39. Опухолевый рост. Биологические свойства опухолевых клеток.
40. Химические канцерогены. Классификация. Понятие пре- и коканцерогенов. Патогенез химического канцерогенеза.
41. Онковирусы, классификация. Патогенез вирусного канцерогенеза. Принципы противоопухолевой терапии.
42. Коллапс.. Определение. Этиология. Механизмы развития.
43. Шок: определение, классификация, патогенез.
44. Кома: определение, патогенез.

Патофизиология органов и систем.

1. Сахарный диабет: классификация, этиология, патогенез.
2. Патогенез клинико-лабораторных проявлений сахарного диабета 1 типа. Изменения в тканях пародонта при сахарном диабете.
3. Патогенез клинико-лабораторных проявлений сахарного диабета 2 типа. Изменения в тканях пародонта при сахарном диабете.
4. Анемии. Определение. Принципы классификаций.
5. Железодефицитные анемии. Этиология, патогенез, проявления в полости рта. Характеристика кроветворения и основы лабораторной диагностики.
6. Гипо- и апластические анемии. Этиология, патогенез. Характеристика кроветворения и основы лабораторной диагностики.
7. В₁₂-фолиеводефицитная анемия. Этиология, патогенез, проявления в полости рта. Характеристика кроветворения и основы лабораторной диагностики.
8. Гемолитические анемии. Классификация. Этиология, патогенез, проявления в полости рта. Характеристика кроветворения и основы лабораторной диагностики.
9. Лейкоцитозы: виды, причины. Диагностическое значение лейкоцитарной формулы.
10. Лейкопении: виды, причины. Клинические проявления.
11. Лейкозы, определение, принципы классификации лейкозов. Особенности кроветворения при лейкозах.
12. Клинико-лабораторные методы исследования системы гемостаза.
13. Патофизиология гемостаза. Геморрагический синдром, классификация.
14. Геморрагические состояния, обусловленные патологией сосудистой стенки: этиология, патогенез. Клинические проявления в стоматологии.
15. Геморрагические состояния, обусловленные патологией клеточного звена гемостаза. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии, классификация, патогенез, клинические проявления в стоматологии.
16. Геморрагические состояния, обусловленные патологией плазменного звена гемостаза (врождённые и приобретённые). Клинические проявления в стоматологии.
17. Предтромботические и тромботические состояния: значения антикоагулянтной и фибринолитической систем.
18. ДВС-синдром. Этиология, патогенез. Стадии.
19. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), этиология, патогенез, формы, стадии.
20. Вторичные (симптоматические) артериальные гипертензии: виды, причины и механизмы развития.
21. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления.
22. Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Этиология. Стадии Патогенез (механизмы компенсации и декомпенсации).
23. Застойная сердечная недостаточность. Роль нейрогуморальных факторов.
24. Дыхательная недостаточность. Определение. Классификация.
25. Нарушение процессов вентиляции как причина дыхательной недостаточности. Примеры. Причины. Патогенез.
26. Нарушение процессов перфузии и диффузии как причины дыхательной недостаточности. Примеры. Причины. Патогенез.
27. Изменения внешнего дыхания при деформациях челюстей и заболеваниях верхнечелюстной пазухи.
28. Эмфизема лёгких: определение понятия, этиология, патогенез, проявления.
29. Патофизиология пищеварения. Механизмы развития язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

30. Болезни оперированного желудка. Демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли. Нарушение моторной и секреторной функции желудка.
31. Синдром недостаточности пищеварения (малдигестия) и недостаточности кишечного всасывания (малабсорбция). Основные патогенетические механизмы развития.
32. Патофизиология нарушения функций слюнных желёз. Классификация заболеваний слюнных желёз. Аллергические сиалозы.
33. Патофизиология нарушения функций слюнных желёз. Гормональные сиалозы. Сиалоадениты. Сиалостаз.
34. Патофизиология нарушения функций слюнных желёз. Гиперсаливация, гипосаливация.
35. Роль печени в пигментном обмене. Особенности пигментного обмена при желтухах.. Проявления в полости рта.
36. Основные синдромы при патологии печени. Печёночная недостаточность, патогенетические варианты, проявления.
37. Печёночная кома. Этиология. Патогенез.
38. Острая почечная недостаточность. Этиология. Стадии. Патогенез. Клинико-лабораторные проявления.
39. Нефротический и нефритический синдромы: этиология, патогенез.
40. Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клинико-лабораторные проявления. Уремия. Проявления в полости рта.
41. Влияние эндокринопатий (тиреотоксикоза, гипотиреоза, гиперкортицизм, сахарный диабет) на физиологические процессы в полости рта, роль эндокринопатий в возникновении кариеса.
42. . Болевые синдромы в стоматологии. Причины, механизмы развития зубной и лицевой боли. Принципы лечения болевых синдромов.

Патофизиология области головы и шеи:

1. Слюна: состав, функции, характеристика слюновыделения. Состав ротовой жидкости. Классификация нарушений слюноотделения.
2. Этиология и механизм развития качественных изменений состава слюны. Изменения активности различных ферментов слюны. Последствия. Характеристика состава слюны с высокой и низкой устойчивостью к кариесу.
3. Ксеростомия. Виды. Причины и механизмы развития болезни Шегрена. Последствия.
4. Дисфагия. Определение понятия. Виды. Причины и патогенез механической дисфагии.
5. Двигательная дисфагия. Причины и механизмы развития. Фагофобия. Характеристика понятия. Последствия.
6. Нарушения жевания. Причины. Характеристика кариеса как причины нарушений жевания. Меры профилактики.
7. Пульпит. Причины и механизмы развития. Периапикальный абсцесс и гранулема. Клинические проявления. Последствия.
8. Парадонтоз. Характеристика понятия. Патогенез нарушений жевания при парадонтозе.
9. Зубопротезирование как восстановление жевания. Отрицательное влияние зубных протезов на процессы жевания. Патологические процессы, вызываемые зубными протезами.
10. Нарушения жевания при патологии жевательной мускулатуры. Причины. Механизмы развития. Последствия. Причины нарушений функции височно-нижнечелюстных суставов.
11. Неблагоприятные последствия нарушения разжевывания пищи для деятельности желудка и пищеварительного тракта в целом.
12. .Кислотно-основное равновесие в полости рта. Факторы нарушений КОР полости рта. Влияние биологически активных метаболитов и микрофлоры на КОР полости рта.

13. Основные барьерные системы (иммунитет) полости рта: состав и функции Причины и общие механизмы нарушения барьерной системы полости рта.
14. Влияние эндокринопатий (тиреотоксикоз, гипотиреоз, гиперкортицизм, сахарный диабет) на физиологические процессы в полости рта. Роль эндокринопатий в возникновении кариеса.
15. Влияние язвенной болезни желудка на минеральный состав и течение воспалительных процессов в полости рта.
16. Пояснить влияние эндокринопатий (тиреотоксикоза, гипотиреоза, гиперкортицизм, сахарный диабет) на физиологические процессы в полости рта, роль эндокринопатий в возникновении кариеса.
17. Болевые синдромы в стоматологии. Пояснить причины, механизмы развития зубной и лицевой боли. Принципы лечения болевых синдромов

Приложение Б
(обязательное)

Карта учебно-методического обеспечения
Учебной дисциплины (модуля) Патофизиология - патофизиология головы и шеи.

1. Основная литература

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Печатные источники		
Литвицкий П.Ф. Патофизиология: Учебник в 2 т. /П.Ф. Литвицкий. – 5 изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т1. - 624 с.:ил. Литвицкий П.Ф. Патофизиология: Учебник в 2 т. /П.Ф. Литвицкий. – 5 изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т2. - 792 с.	28 комплектов	
Патофизиология головы и шеи : курс лекций / коллектив авт.: О. В. Леонтьев [и др.] ; под ред. О. В. Леонтьева, В. Н. Цыгана, А. В. Дергунова. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 399, с. : ил.	6 комплектов	
Электронные ресурсы		
Оконенко Т.И. Нарушения системы эритроцитов и лейкоцитов: учебное пособие / Т.И. Оконенко, Л.Г.Прошина; НовГУ им. Ярослава Мудрого.-Великий Новгород, 2015. – 91с.	10	www.novsu.ru
Оконенко Т.И. Патология клетки: монография / Т. И. Оконенко, Л. Г. Прошина ; НовГУ им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород , 2015. - 119 с.	10	www.novsu.ru
Патофизиология пищеварения, печени: учебно-методическое пособие /Т.И. Оконенко, Л.Г. Прошина: НовГУ им. Ярослава Мудрого. – Великий Новгород, 2017. – 96 с.	10	www.novsu.ru
Общая патофизиология : учеб.-метод. пособие. Ч. 1 / авт.-сост.: Т. И. Оконенко, А. Б. Ершевская, Е. Е. Румянцев ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2018. - 111, [1] с. : ил.	10	https://novsu.bibliotech.ru/Reader/Book/-3491
Патофизиология: возрастные аспекты типовых патологических процессов. Избранные разделы : учеб.-метод. пособие / авт.-сост.: А. Б. Ершевская, Т. И. Оконенко, Л. Г. Прошина, Е. Е. Румянцев ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2019. - 99 с.	10	www.novsu.ru

2. Дополнительная литература

Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Печатные источники		
Литвицкий П.Ф. Патофизиология: Учебник для мед. Вузов. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 496 с.	29	
Литвицкий П.Ф. Патофизиология: Учебник для мед. Вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 496 с.	12	
Общая патологическая физиология : учеб. для мед. вузов / Фролов В. А. [и др.] ; под общ. ред.: В. А. Фролова, Д. П. Билибина. - М. : Высшее Образование и Наука, 2013. – 551с., ил.	59	
Патофизиология. Клиническая патофизиология: учебник для вузов : в 2-х тт. Т. 2 : Клиническая патофизиология / авт. коллектив: В. Н. Цыган [и др.] ; под ред. В. Н. Цыгана. - СПб. : СпецЛит, 2018. – 495 с. : ил.	1 компле кт	
Электронные ресурсы		
4й53 Файловый архив студентов		http://www.studfiles.ru
Федеральная электронная медицинская библиотека открытый ресурс		http://feml.scsml.rssi.ru/

Зав. кафедрой Ож Т.И. Оконенко
подпись И.О.Фамилия
 « 23 » декабря 2020 г.

[illegible]