

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45 1стр. из 16
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося	

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Дисциплина: Нейростоматология и травматология челюстно-лицевой области
Код дисциплины: NTChLO 5301
Название ОП: 6B10103- «Стоматология»
Объем учебных часов /кредитов :5
Курс и семестр изучения:5 курс/ IX

2023-2024 уч год
ШЫМКЕНТ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		2стр. из 16

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины (силлабусом) «Нейростоматология и травматология челюстно-лицевой области» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 11 от «06» 06 2023 г.
 Зав.кафедрой д.м.н., и.о. доцента  Шукпаров А.Б.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 Зстр. из 16

1. Тема: Анатомо – физиологические данные и общая морфология центральной и периферической нервной системы. Морфология нервной клетки. Основные анатомо – функциональные блоки центральной нервной системы.

2. Цель: формирование знаний и навыков об особенностях строения и функции центральной и периферической нервной системы

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Строение центральной и периферической нервной системы.
2. Знать основные анатомо-функциональные блоки центральной нервной системы

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней.

6. Срок сдачи: 1,2 день

7. Литература:

1. Лекционный материал. Литература, указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. У больного утром развилась асимметрия лица, правосторонний симптом Белла, лагофтальм справа, симптом «паруса», затруднение при поднятии брови и нахмуривании справа, отсутствие надбровного и корнеального рефлекса. Где расположен патологический очаг?

- A. Синдром мостомозжечкового угла.
- B. Надъядерное поражение нервных волокон лицевого нерва.
- C. Поражение тройничного нерва корешка.
- D. Альтернирующий синдром ствола мозга.
- E. Поражение лицевого нерва после отхождения всех ветвей.

Правильный ответ: E

2. У больной с ишемическим инсультом в неврологическом статусе: затруднение проглатывания пищи, поперхивание, нарушение звучности голоса, нарушение артикуляции речи, гнусавость, фасцикуляции мышц языка, отсутствие глоточного и небного рефлекса. Назовите синдром.

- A. Бульбарный синдром.
- B. Псевдобульбарный синдром.
- C. Синдром Джексона.
- D. Синдром Шмида.
- E. Синдром Авелеса.

Правильный ответ: A

3. У пациентки развились гемиатрофия языка, глоссопарез, фибриллярные подергивания языка. Где расположен патологический очаг?

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 4стр. из 16

- А. Ядро подъязычногонерва.
- Б.Корково-ядерный путь
- В. Подъязычный нерв

Правильный ответ: В

Занятие №2

1.Тема: Сбор анамнеза и особенности обследования пациента с неврологической патологией в стоматологии , оформление истории болезни.

2. Цель: формирование знаний и практических навыков при сборе анамнеза и особенности обследования пациентов с неврологической патологией

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

- 1. Собирать анамнез у пациента .
- 2. Правильное оформление мед.документации

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 1,2 день

7. Литература:

- 1. Лекционный материал. Литература указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. У больного с боковым амиотрофическим склерозом – дизартрия, дисфония, дисфагия, сохранен глоточный и небный рефлекс, положительные феномены орального автоматизма. Во время осмотра развивается приступ насильственного плача. Назовите этот синдром.

- А. Псевдобульбарный синдром.
- В. Бульбарный синдром.
- С. Синдром Дежерина-Русси.
- Д.Синдром внутренней капсулы.

Правильный ответ : А

2. У больной жалобы на нарушение слуха, шум в ухе, головокружение, асимметрию лица справа. Объективно: нистагм, периферический парез мышц лица, нарушение всех видов чувствительности на лице, сходящееся косоглазие, в пробе Ромберга – атаксия, Назовите синдром:

- А. Синдром мосто-мозжечкового угла.
- В. Синдром поражения лицевого нерва.
- С. Синдром поражения тройничного нерва.
- Д. Синдром Валенберга-Захарченко.
- Е. Синдром Фовиля.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45 5стр. из 16
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		

Правильный ответ : А

3. У пациентки возникла слабость мимической мускулатуры слева. Объективно: отсутствие складок при наморщивании лба, симптом «ресниц» слева, феномен Белла, синдром «паруса», сглажена левая носогубная складка, нарушение вкуса на передние 2/3 языка, сухость во рту.
Назовите уровень поражения лицевого нерва.

- A. В костном канале выше отхождения барабанной струны.
- B. Выше отхождения стремени нерва.
- C. В области внутреннего слухового канала.
- D. В области мосто-мозжечкового угла.
- E. Выше отхождения большого каменистого нерва.

Правильный ответ : А

Занятие №3

1.Тема: Оценка психо-эмоционального статуса неврологического пациента

2. Цель: формирование знаний и практических навыков в определении оценки психо-эмоционального статуса неврологического пациента

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

- 1. правильно оценивать психо-эмоциональный статус пациента.
- 2. влияние психо-эмоционального статуса при ходе лечения.

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 3 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. К первично-костным повреждениям и заболеваниям височно-нижнечелюстного сустава относится:

- 1. привычный вывих
- 2. остеоартрит
- 3. деформирующий юношеский артроз
- 4. болевой синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава

Правильный ответ: 2

2. Суставная щель на рентгенограмме при хроническом артрите височно-нижнечелюстного сустава:

- 1. расширена равномерно

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 бстр. из 16

2. расширена неравномерно
3. сужена равномерно
4. сужена неравномерно

Правильный ответ: 4

3. Причиной асимметрии лица при вторичном деформирующем остеоартрозе височно-нижнечелюстного сустава с одной стороны является:

1. парез лицевого нерва
2. межмышечная гематома
3. недоразвитие половины нижней челюсти
4. чрезмерно развитая половина нижней челюсти

Правильный ответ: 3

Занятие №4

1.Тема: Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды.

2. Цель: формирование знаний и практических навыков в определении видов чувствительности

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Классификации чувствительности.
2. Определять вид той или иной чувствительности

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 4 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. У больного асимметрия лица, правосторонний лагофthalm, феномен Белла, нарушение вкуса (передние 2/3 языка) и слюноотделение. Укажите уровень поражения.

- A. Поражение VII п. в костном канале выше отхождения барабанной струны.
- B. Поражение VII п. в области мостомозжечкового угла.
- C. Поражение VII п. внутри ствола головного мозга.
- D. Надъядерное поражение нервных волокон.
- E. Поражение всех ветвей лицевого нерва после отхождения всех ветвей.

Правильный ответ : A

2. Больной предъявляет жалобы на головокружение, шаткость при ходьбе,

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		7стр. из 16

периодические боли в области лица справа. Объективно: снижение слуха, периферический парез мимических мышц, снижение чувствительности на правой половине лица. Назовите данный синдром.

- A. Синдром поражения мосто-мозжечкового угла.
- B. Периферический парез лицевого нерва.
- C. Синдром поражения внутренней капсулы.
- D. Синдром Валенберга-Захарченко
- E. Синдром Дежерина-Руси.

Правильный ответ : A

3. У пациента на фоне повышения АД остро развился парез нижнемимической мускулатуры и гомолатеральный гемипарез. Где расположен патологический очаг?

- A. Синдром мосто-мозжечкового угла.
- B. Надъядерное поражение нервных волокон лицевого нерва.
- C. Поражение тройничного нерва корешка.
- D. Альтернирующий синдром ствола мозга.
- E. Поражение лицевого нерва после отхождения всех ветвей.

Правильный ответ : B

4. У пациента кратковременные приступы интенсивных болей, напоминающих «прострел электрического тока», в области зубов верхней челюсти, самой челюсти, скуловой области. Прикосновение к области корня носа и верхней губе провоцирует приступ описанной боли. Ваш диагноз?

- A. Невралгия второй ветви тройничного нерва.
- B. Невралгия языкоглоточного нерва.
- C. Невралгия верхнегортанного нерва.
- D. Невропатия лицевого нерва.
- E. Ганглионит носоресничного узла.

Правильный ответ : A

Занятие №5

1.Тема: Принципиальные отличия острой и хронической боли. Исследование стоматоневрологического статуса

2. Цель: формирование знаний и практических навыков дифференцировании острой и хронической боли

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

- 1. Отличать острую и хроническую боль
- 2. Правильно исследовать стоматоневрологический статус

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		8стр. из 16

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 5 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Мужчина жалуется на приступы кратковременной интенсивной боли в левой половине лица, возникающие в первой половине дня. В момент приступа отмечалось слезотечение, покраснение лица, повышение АД; боль провоцировалась рзговором, чисткой зубов. Предположительный диагноз?

- A. Невралгия тройничного нерва.
- B. Неуточненная прозопалгия.
- C. Синдром крылонебного узла.
- D. Пучковая цефалгия.
- E. Гипертонический криз.

Правильный ответ :A

2. У пациентки, появились приступы интенсивной боли в области глазного яблока, которые носят пароксизмальный и односторонний характер, продолжительностью около 1,5 часа. Во время приступа отмечается светобоязнь, слезотечение. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Невралгия носоресничного нерва.
- B. Мигрень, глазничная форма.
- C. Синдром Таласа-Ханта.
- D. Синдром крылонебного узла.

Правильный ответ :A

3. у пациента постепенноросло головокружение, шум в ухе, присоединилась слабость мимической мускулатуры и боли в лице слева. Объективно: снижение слуха, периферический, снижение чувствительности на правой половине лица. Назовите данный синдром?

- A. Синдром поражения мосто-мозжечкового угла.
- B. Периферический парез лицевого нерва.
- C. Синдром поражения внутренней капсулы.
- D. Синдром Валенберга-Захарченко
- E. Синдром Дежерина-Руси.

Правильный ответ :A

Занятие №6

Рубежный контроль 1

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45 9стр. из 16
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		

Занятие №7

1. Тема: Дополнительные методы обследования пациентов с неврологической патологией

2. Цель: формирование знаний и практических навыков при определении диагноза дополнительными методами исследования

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Дополнительные методы обследования пациента.
2. Классификация дополнительных методов обследования ;
3. Роль при постановке диагноза дополнительными методами обследования

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 6 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. У пациента появилась боль, локализуемая в глотке, распространяющаяся на дужки, корень языка, затруднение и боль при глотании. Ваш диагноз.

- A. Мигрень ассоциированная.
- B. Синдром Слудера.
- C. Невралгия языкоглоточного нерва.
- D. Невралгия тройничного нерва.
- E. Заглоточный абсцесс.

Правильный ответ : C

2. У больного с инсультом в неврологическом статусе: периферический парез лицевого нерва слева, контрлатерально – центральный гемипарез. Назовите синдром.

- A. Синдром Мийяра-Гюблера.
- B. Синдром Фовилля.
- C. Синдром Бриссо-Сикара.
- D. Синдром поражения мосто-мозжечкового угла.
- E. Синдром Ляница.

Правильный ответ : A

19. У мужчины после переохлаждения появились неподвижность мышц правой половины лица, слезотечение из правого глаза. Объективно: глазные щели D>S, сглаженность лобных морщин и носогубных складок справа, хуже отводит правый угол рта, лагофтальм справа, синдром Белла справа, «парусит» правая щека. При попытке оскалить зубы, угол рта справа неподвижен. Утрачен вкус на 2/3 языка.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии» Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 10стр. из 16

Поставьте предварительный диагноз.

- A. Невропатия правого лицевого нерва.
- B. Невралгия тройничного нерва.
- C. Ганглионит языко-глоточного нерва.
- D. Понтинная форма полиомиелита.
- E. Опухоль мосто-мозжечкового угла.

Правильный ответ : A

Занятие №8

1.Тема: Головная боль напряжения – роль психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций

2. Цель: формирование знаний и практических навыков в определении роли психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций .

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

- 1. Определять роль психологического дискомфорта
- 2. Влияние депрессивных ситуаций на образ жизни пациента

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 8 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в syllabusе.

8. Контроль:

1. У больного с ОНМК имеет место синдром Фовилля. Какие черепно-мозговые нервы вовлекаются в процесс?

- A. V, VI, VII, VIII
- B. VI, VII
- C. VII, VIII
- D. VII, XII
- E. V, VI

Правильный ответ: B

2. Пациентка, после переохлаждения, утром заметила несмыкание левой глазной щели, слезотечение, нарушение вкуса на передней части языка слева. Объективно: лагофтальм слева, симптомом «паруса» слева, неподвижность левого угла рта.

Поставьте предварительный диагноз.

- A. Невропатия левого лицевого нерва.
- B. Понтинная форма полиомиелита.
- C. Опухоль левого мосто-мозжечкового угла.
- D. Невропатия тройничного нерва слева.
- E. Лицевой гемиспазм.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		044/45 11стр. из 16

Правильный ответ: А

23. У больного, страдающего хроническим синуситом, появились приступы сильной боли в области крыла носа верхней челюсти, сопровождающиеся ринореей, слезотечением, гиперемией соответствующей половины лица, длящегося в течение 30 мин. Какой диагноз наиболее вероятен?

- A. Синдром Слюдера.
- B. Невралгия тройничного нерва.
- C. Синдром Шарлена.
- D. Синдром мигрени.
- E. Прозопалгия неуточненного генеза

Правильный ответ : А

Занятие №9

1.Тема: Общие симптомы и различия между болевой дисфункцией височно – нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгией.

2. Цель: формирование знаний и навыков в определении различий болевых дисфункций ВНЧС .

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

- 1. Различать болевые дисфункции ВНЧС и миофасциальной прозопалгией.
- 2. Строение ВНЧС

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 9 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в syllabusе.

8. Контроль:

24. У пациентки, страдающей вертеброгенною цервикалгией, появились экзофтальм и мидриаз. Предположительный диагноз.

- A. Синдром Клода-Бернара-Горнера.
- B. Синдром Пти дю Фур.
- C. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя.

Правильный ответ : В

25. Пациентка предъявляет жалобы на рецидивирующую слабость мимической мускулатуры, отек губ, складчатость языка. Предположительный диагноз.

- A. Синдром Клода-Бернара-Горнера.
- B. Синдром Пти дю Фур.
- C. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		12стр. из 16

Правильный ответ : С

26. У пациента болевые пароксизмы в области глазного яблока и корня носа, сопровождающиеся слезотечением, гиперемией конъюнктивы глаза, светобоязнью, герпетическая сыпь на коже носа и лба. Наблюдается иррадиация боли в затылок, шею, плечо. Предположительный диагноз.

- A. Невралгия тройничного нерва.
- B. Синдром Слюдера.
- C. Синдром Оппенгейма.
- D. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя.

Правильный ответ : С

Занятие №10

1.Тема: Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение..

2. Цель: формирование знаний и навыков в определении и диагностике синдрома узла коленца

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

2.Клиника и диагностика

3.Стоматологическое лечение

Особенности препарирования под вкладки

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 10 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в силлабусе.

8. Контроль:

27. У больного синдром Клода-Бернара-Горнера. Что характерно для данного синдрома?

- A. Энтофтальм, птоз, миоз.
- B. Птоз, диплопия, расходящееся косоглазие.
- C. Сходящееся косоглазие, диплопия при взгляде вниз.
- D. Мидриаз, экзофтальм.
- E. Сходящееся косоглазие, диплопия в сторону пораженного нерва.

Правильный ответ : А

28. Мужчина жалуется на приступы интенсивной боли в области глазного яблока и корня носа. Во время приступа отмечается светобоязнь, слезотечение, кожа носа герпетическая сыпь. Какой наиболее вероятный диагноз?

- A. Синдром ресничного узла.
- B. Мигрень, глазничная форма.
- C. Синдром Таласа-Ханта.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45 13стр. из 16
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		

- D. Синдром крылонебного узла.
E. Невралгия правого тройничного нерва.

Правильный ответ : A

29. К функциям тройничного нерва не относится:

- A. Иннервация задней трети языка
B. Иннервация кожи лица ниже подъязычной кости
C. Иннервация зубов
D. Иннервация передних 2/3 языка
E. Иннервация глазных яблок

Правильный ответ : A

Занятие №11

1.Тема: Дентальная плексалгия, клиника, диагностика, лечение.

2. Цель: формирование знаний и навыков в понимании дентальной плексалгии ,его клинки ,диагностики.

3. Задания:

Обучающийся должен знать и уметь:

1. Этиологию,патогенез дентальной плексалгии
2. Клиника,диагностика плексалгии

4. Форма выполнения/оценивания: Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней/чек-лист

5. Критерии выполнения СРО: Охват основных моментов материала по теме, подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней..

6. Срок сдачи: 11 день

7. Литература: 1. Лекционный материал. Литература указанная в силлабусе.

8. Контроль:

1. Укажите основные симптомы невралгии тройничного нерва.

- 1) боль в области лица
- 2) отёк в области лица
- 3) косоглазие
- 4) лагофтальм

Правильный ответ :

2. Какой характер имеют боли при невралгии тройничного нерва

- 1) ноющий
- 2) режущий
- 3) колющий
- 4) приступообразный

3. Укажите длительность болей при невралгии тройничного нерва.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		14стр. из 16

- 1) длительность более более 1 час
- 2) длительность более более 5 минут
- 3) длительность более не более 2 минут
- 4) длительность более более 12 часов

Занятие №12

Рубежный контроль 2

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45 15стр. из 16
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		16стр. из 16