

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		1стр. из 16

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.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»		044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		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 силлабусе.

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?

А. Синдром мостомозжечкового угла.

В. Надъядерное поражение нервных волокон лицевого нерва.

С. Поражение тройничного нерва корешка.

Д. Альтернирующий синдром ствола мозга.

Е. Поражение лицевого нерва после отхождения всех ветвей.

Правильный ответ: Е

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.

А. Бульбарный синдром.

В. Псевдобульбарный синдром.

С. Синдром Джексона.

Д. Синдром Шмидта.

Е. Синдром Авелеса.

Правильный ответ: А

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

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		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.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Кафедра хирургической и ортопедической стоматологии»			044/45
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося			5стр. из 16

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 стременного 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 силлабусе.

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

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		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 силлабусе.

8. Контроль:

1. У больного асимметрия лица, правосторонний лагофтальм, 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,

O'NTUSTIK 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 Дежерины-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 верхнечелюстного 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 дифференцирования 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 болезни/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

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		9стр. из 16

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 силлабусе.
- 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.

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		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 силлабусе.

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.

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		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?

- А. Синдром Слюдера.
- В. Невралгия тройничного нерва.
- С. Синдром Шарлена.
- Д. Синдром мигрени.
- Е. 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.

- А. Синдром Клода-Бернара-Горнера.
- В Синдром Пти дю Фур.
- С. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя.

Правильный ответ : В

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

- А. Синдром Клода-Бернара-Горнера.
- В Синдром Пти дю Фур.
- С. Синдром Россолимо-Мелькерсона-Розенталя.

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		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 syllabusе.

8. Контроль:

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

- A. Энофтальм, 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.

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		13стр. из 16

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

Правильный ответ : А

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 : А

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) лагофthalm

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.

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		14стр. из 16

- 1) длительность болей более 1 час
- 2) длительность болей более 5 минут
- 3) длительность болей не более 2 минут
- 4) длительность болей 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
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающегося		15стр. из 16

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