

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

---

**КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**  
**(экзаменационные вопросы)**

по учебной дисциплине

**«ПАТОФИЗИОЛОГИЯ – ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»**

основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы специалитета  
по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденной 26.02.2021 года

## **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ПАТОФИЗИОЛОГИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 2 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

### **I. ОБЩАЯ НОЗОЛОГИЯ**

1. Задачи, методы и структура патофизиологии. Значение эксперимента в развитии патофизиологии и клинической медицины.
2. Структурные компоненты болезни: патологическая реакция, патологический процесс, типический патологический процесс, патологическое состояние, «порочный круг», клиническая нозология.
3. Современное определение болезни. Взгляды на болезнь и ее симптомы (Сиденгам, И.П. Павлов).
4. Периоды и исходы болезни. Механизмы выздоровления и роль ЦНС в них.
5. Понятие об этиологии и патогенезе. Особенности этиологии и патогенеза заболеваний зубочелюстного аппарата и слизистой оболочки ротовой полости. Основные гипотезы концепции теории этиологии и патогенеза заболеваний пародонта.
6. Терминальные состояния. Механизм смерти. Интенсивная терапия и реанимация.
7. Наследственные формы патологии, их отличия от врожденных и приобретенных форм. Мутагены, виды мутации, значение экологии в возникновении мутаций. Механизмы генной наследственной патологии. Молекулярные наследственные болезни и предрасположенность.
8. Стоматологические проявления наследственных болезней и синдромов.

### **II. ТИПОВЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ.**

#### **A. Патофизиология типических нарушений периферического кровообращения.**

9. Местное малокровие. Причины и механизм развития, значение коллатерального кровообращения. Инфаркты, их механизмы.
10. Артериальная гиперемия, причины, механизмы развития. Роль перегрузки в периодонте и изменения в регионарной гемодинамике.
11. Венозная гиперемия, причины, механизм развития, особенности микроциркуляции. Последствия в зубочелюстной патологии.
12. Тромбоз, эмболия. Патогенез, последствия.

#### **Б. Воспаление.**

13. Воспаление, его основные признаки, формы и феномены. Классификация воспаления. Особенности продуктивного воспаления корневой системы зубов.
14. Воспалительная реакция пульпы зубов, тканей пародонта и слюнных желез. Особенности стадии пролиферации в тканях зубочелюстной системы. Гранулематозное воспаление.
15. Сосудистые явления в очаге воспаления (расстройства микроциркуляции, проницаемости)/
16. Эмиграция лейкоцитов и экссудация (механизм и значение), роль нейтрофильных лейкоцитов при тяжелых формах воспаления в пародонте.
17. Обмен веществ и физико-химические изменения в очаге воспаления, их причины и механизм развития.
18. Соотношение общих и местных реакций при воспалении.
19. Этиология и патогенез заболеваний пародонта.

20. Патогеническая классификация и основные механизмы развития заболеваний пародонта.
21. Воспалительные процессы в пародонте: образование и состав зубного налета и его роль в развитии заболеваний пародонта, изменение общего и местного иммунитета.
22. Структурные нарушения в десне при гингивите, пародонтите.
23. Остеолитический процесс в костной ткани при воспалительных процессах в пародонте.
24. Функциональная травма (гиперфункция пародонта, патогенез, стадии).
25. Воспаление челюстно-лицевой области, этиология “входные ворота”
26. Значение реактивности в развитии воспалительных процессов ч/л области (нормоэргическое, гиперэргическое и гипоэргическое)
27. Основной патогенез воспалительных процессов челюстно-лицевой области, пути распространения воспаления от первичного очага в окружающие ткани

### **В. Патопатология изменения терморегуляции.**

28. Перегревание и лихорадка (особенности повышения температуры в обоих случаях).
29. Механизм изменения терморегуляции в различных стадиях лихорадки.
30. Типы температурных кривых при лихорадке.
31. Экзо-и эндогенные пирогены. Механизм действия пирогенов на организм. Пиротерапия.
32. Изменения обмена веществ, кровообращения, дыхания, мочевыделительной системы, пищеварения при лихорадке.
33. Изменения функции слюнных желез и состояние ротовой полости при лихорадке.
34. Значение лихорадки для организма.

### **Г. Патопатология типовых нарушений обмена веществ.**

35. Патология основного обмена и специфически - динамическое действие пищевых веществ. Разобщение окислительного фосфорилирования.
36. Виды голодания и изменения обмена веществ при голодании (работы школы Пашутина).
37. Гиповитаминозы краткая характеристика и стоматологические проявления Изменения в тканях пародонта при дефиците витаминов. С, А, Д и др.

### **Д. Патопатология гипоксии.**

38. Определение понятия. Общая характеристика гипоксии.
39. Классификация гипоксии.
40. Показатели газового состава артериальной и венозной крови при различных видах гипоксии.
41. Адаптивные реакции при гипоксии срочные и долговременные.

### **Е. Аллергия.**

42. Аллергия, определения, аллергены и их виды, краткая характеристика
43. Классификация аллергических реакции и механизмы их развития, стадии
44. Анафилактический шок, клинические варианты, скорость течения, лечение
45. Непереносимость пластмассовых зубных протезов, определение, этиология, патогенез.
46. Клиническая картина непереносимости акриловых протезов.
47. Диагностика непереносимости.
48. Профилактика и принципы лечения явлений непереносимости.
49. Клиническая картина непереносимости стоматологических “реставраций” из металла.

### III. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ КРОВИ

50. Основные свойства и функции крови.
51. Дегенеративные регенеративные формы эритроцитов.
52. Общая характеристика анемии и принципы их классификации.
53. Острая и хроническая постгеморрагическая анемия. Патогенез и картина крови.
54. Наследственные гемолитические анемии. Талассемия, патогенез, изменения зубочелюстной системы. Признаки недостаточности эритропоэза.
55. Анемия от недостатка железа, патогенез и картина крови.
56. Апластическая анемия, патогенез и картина крови.
57. Анемия от недостатка антианемического фактора Кастла или болезнь Аддисона-Бирмера. Патогенез. Клиническая картина, изменения слизистой оболочки полости рта.
58. Лейкоцитоз и лейкопения.
59. Дегенеративные и регенеративный и смешанный ядерные сдвиги их значение для клиники.
60. Дегенеративные и регенеративные формы лейкоцитов.
61. Лейкозы. Определение понятия, общая характеристика. Этиология лейкозов. Изменение лейкопоэза: картина периферической крови.
62. Классификация лейкозов. Методы лабораторной дифференцировки острых лейкозов.
63. Лейкоз, определение, классификация, язвенно-некротические поражения слизистой оболочки рта.
64. Болезнь Верльгофа, основные гемалитические признаки, осложнения после удаления зуба, профилактика этих осложнений.

### IV. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ДЫХАНИЯ.

65. Нарушение центральной регуляции сердца: рефлекторные изменения в работе сердца в физиологических условиях (рефлексы Ловена, Беймбриджа др.) и условиях патологии (рефлекс Китаева), адекватные висцерокардиальные рефлексы.
66. Патопфизиология системного кровообращения. Общая этиология патогенез расстройств сердечно-сосудистой системы. Недостаточность кровообращения её формы, гемодинамические показатели.
67. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к прерывистым и постоянным нагрузкам. Гиперфункция и гипертрофия миокарда, особенности гипертрофированного сердца механизмы декомпенсации.
68. Коронарная недостаточность: транзиторная ишемия, инфаркт миокарда (патогенез и последствия). Изменения основных гемодинамических показателей при расстройствах кровообращения сердечного типа. Нарушения в тканях полости рта при хронической недостаточности сердечно-сосудистой системы.
69. Недостаточность кровообращения при патологии перикарда. Тампонада сердца (причины механизмы, последствия).
70. Нарушения гемодинамики сосудистого типа: обморок, коллапс, шок.
71. Современные представления о гипертонической болезни. Наследственная предрасположенность, провоцирующие факторы в патогенез гипертонической болезни.
72. Патогенез почечной гипертензии. Ренопривный и ренопрессорный и механизмы.
73. Симптоматические гипертензии. Роль нарушений нервной регуляции артериального давления желез внутренней секреции.
74. Понятие о дыхательной недостаточности, её показатели, общая этиология. И патогенез. Одышка, стеноз, асфиксия. Патологические формы дыхания.
75. Нарушения дыхания при пневмонии, эмфиземе, бронхиальной астме, различных видах пневмотораксов.
76. Особенности нарушения внешнего дыхания при стоматологических заболеваниях и вмешательствах. Связь нарушений внешнего дыхания с патологией тканей полости рта.

## **V. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ.**

77. Экспериментальное моделирование основных видов патологии печени (фистулы Экка, Экка-Павлова, экстирпация печени. Ангиостомия по Лондону).
78. Патогенетическая классификация желтух и краткая характеристика
79. Анализ явлений печеночной недостаточности.
80. Гемолитическая желтуха и анализ сопровождающих изменений в организме.
81. Патогенез изменений при инфекционно-токсической желтухе.
82. Механическая желтуха и анализ сопровождающих изменений в организме
83. Портальная гипертензия. Изменения в тканях полости рта при хронической недостаточности печени.

## **VI. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ МОЧЕОБРАЗОВАНИЯ И МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ.**

84. Основные функциональные пробы почек.
85. Полиурия, олигурия, гипостенурия, гиперстенурия, изостенурия, никтурия, причины механизм возникновения.
86. Качественные нарушения состава мочи: альбуминурия, цилиндрурия, гематурия, гемаглобинурия. Причины и механизм развития
87. Этиология и патофизиологические механизмы развития основных клинко-лабораторных синдромов почечной недостаточности при остром нефритическом синдроме.
88. Этиология и патофизиологические механизмы развития основных клинко-лабораторных синдромов почечной недостаточности при хронических нефритических синдромах.
89. Нефротических синдром.
90. Изменения в тканях зубочелюстной системы при хронической почечной недостаточности.

## **VII. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ.**

91. Основные патофизиологические механизмы гормональных расстройств, роль гипоталамо-гипофизарной нейросекреторной системы в их возникновении.
92. Заболевания щитовидной железы и данные стоматологического обследования.
93. Патофизиология коры надпочечников. Гипофункция коры надпочечников. Болезнь Аддисона, изменение слизистой полости рта, осложнения после стоматологического лечения, профилактика этих осложнений.
94. Лицевой отдел черепа при врожденной дисфункции коры надпочечников (врожденный адреногенитальный синдром).
95. Гиперкортицизм. Синдром Кушинга, первичный альдостеронизм (синдром Конна), изменения слизистой оболочки полости рта и зубо-челюстного аппарата.
96. Стоматологические проявления сахарного диабета.
97. Изменения слизистой оболочки полости рта при патологии внутренних органов (заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек, сердечно-сосудистых заболеваний).