

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»
для обучающихся по образовательной программе
специальности 31.05.03. Стоматология
(уровень специалитета),
форма обучения очная
на 2023- 2024 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК- 9, ПК-12

1. ОСЛОЖНЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЧЕЛЮСТЕЙ:

- а) периостит;
- б) фурункулез;
- в) рожистое воспаление;
- г) нагноение костной раны;+
- д) актиномикоз.

2. НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ОБЩИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ РАНЕНИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) ОРВЗ ;
- б) асфиксия;+
- в) пародонтит;
- г) амилоидоз;
- д) парез лицевого нерва.

3. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) головная боль;
- б) носовое кровотечение;
- в) патологическая подвижность нижней челюсти;
- г) патологическая подвижность верхнечелюстных костей;+
- д) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков.

4. АБСЦЕСС ЧЕЛЮСТНО-ЯЗЫЧНОГО ЖЕЛОБКА НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С:

- а) тризмом;
- б) карбункулом нижней губы;
- в) флегмоной щечной области;
- г) флегмоной височной области;
- д) абсцессом крыловидно-челюстного пространства.+

5. ОПЕРАТИВНЫЙ ДОСТУП ПРИ ЛЕЧЕНИИ АБСЦЕССА ЧЕЛЮСТНО-ЯЗЫЧНОГО ЖЕЛОБКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В РАЗРЕЗЕ:

- а) окаймляющем угол нижней челюсти;
- б) слизистой оболочки челюстно-язычного желобка ближе к внутренней поверхности тела нижней челюсти;+

- в) в подбородочной области вдоль края нижней челюсти;
- г) слизистой оболочки по крыловидно-челюстной складке;
- д) в области основания мышечного отростка.

6. РАЗРЕЗ ПРИ ФЛЕГМОНЕ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ ДОСТАТОЧЕН, ЕСЛИ ОН СДЕЛАН:

- а) в области флюктуации;
 - б) в проекции корня языка;
 - в) по границе гиперемии кожи;
 - г) на всю ширину инфильтрата;+
- в месте наибольшей болезненности

7. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ:

- а) в нижней трети лица;
- б) в средней трети лица;+
- в) по всему лицу;
- г) в верхней трети лица;
- д) в затылочной области;

8. БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ:

- а) в нижней трети лица;+
- б) в средней трети лица;
- в) по всему лицу;
- г) в затылочной области;
- д) в верхней трети лица.

9. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АНКИЛОЗА ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) опухоль;
- б) мастоидит;
- в) околоушный гипергидроз;
- г) остеомиелит нижней челюсти;+
- д) целлюлит околоушно-жевательной области.

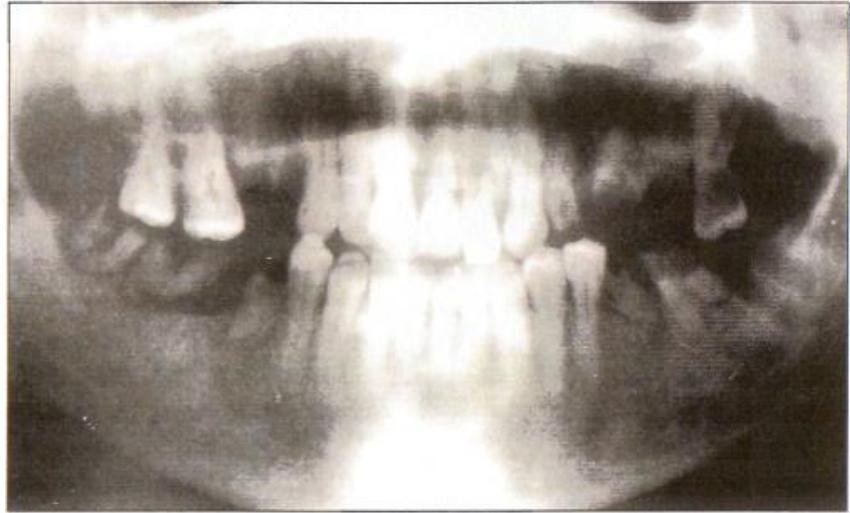
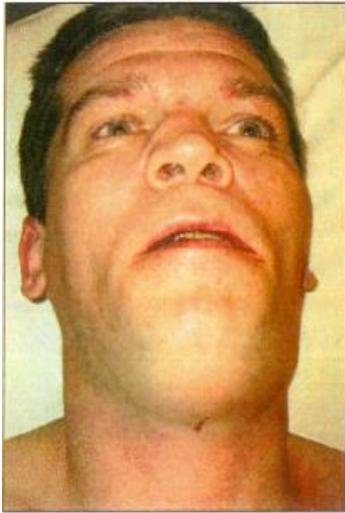
10. НАИБОЛЕЕ ПРОСТОЙ ВИД ПЛАСТИКИ МЕСТНЫМИ ТКАНЯМИ:

- а) лоскутами на ножке;
- б) мобилизация краев раны;+
- в) треугольными лоскутами;
- г) пересадка свободной кожи;
- д) круглыми стебельчатыми лоскутами.

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12

Ситуационная задача №1



Больной К., 35 лет поступила в клинику с жалобами на интенсивные боли в нижнем отделе лица, боли при глотании, ограничение открывания рта, затруднение речи и дыхания. Из анамнеза: считает себя больной в течение 4 суток, когда после переохлаждения заболел разрушенный 48. На следующий день появилась припухлость поднижнечелюстной области справа, которая быстро нарастала. К вечеру появились боли при глотании и разговоре. Каретой скорой медицинской помощи доставлена в отделение ЧЛХ. При осмотре: общее состояние больного тяжелое, температура тела 39⁰. Положение больного вынужденное – сидячее. Рот приоткрыт, слюнотечение. Дыхание поверхностное, учащенное, шумное. Местно: асимметрия лица за счет припухлости тканей поднижнечелюстной области. При пальпации определяется инфильтрат с признаками флюктуации. Кожа над инфильтратом гиперемирована, в складку не собирается. Язык приподнят, увеличена в объеме подъязычная складка (plica sublingualis), слизистая оболочка над ней гиперемирована, покрыта фибринозным налетом. При пальпации определяется инфильтрат, занимающий всю подъязычную область. 47 и 48 зубы разрушены, перкуссия слабо болезненна.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Поставьте клинический диагноз.
3. Назовите границы данного клетчаточного пространства, анатомические образования, находящиеся в нем, пути распространения инфекции.
4. Чем обусловлено ограничение открывания рта?
5. Назовите оперативный доступ и последовательность действий при флегмонах данной локализации.

Ситуационная задача №2



Больной Н, 35 лет, обратился в поликлинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 1.2, 1.3 и 2.1, 2.2.

Из анамнеза: боли беспокоят в течение недели, начало заболевания ни с чем не связывает.

Объективно: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, в полном объеме. 1.3 – молочный, подвижность II-III степени. При пальпации альвеолярного отростка в области 1.2, 1.3 и 2.1, 2.2 определяется умеренная его деформация. слизистая оболочка бледно розового цвета.

При рентгенологическом исследовании отмечается ретенция 2.3 с горизонтальным расположением и 1.3 и ретенция 23 с косо вертикальным расположением 23.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. проведите дифференциальный диагноз
3. Поставьте клинический диагноз.
4. Назовите этиологию заболевания.
5. Составьте план лечения и укажите особенности удаления отдельных групп ретинированных зубов.
6. Назовите возможные осложнения ретенции зубов.

Ситуационная задача №3



Больной Г., 46 лет, обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на припухлость и боли в поднижнечелюстной области справа, появляющиеся во время приема пищи. Впервые 1,5 года назад отметил появление припухания в подчелюстной области справа во время еды.

Объективно: в поднижнечелюстной области справа под углом нижней челюсти отмечается опухолевидное образование, плотное, бугристое, умеренно болезненное. При пальпации подъязычной области определяется плотный болезненный тяж, идущий параллельно телу нижней челюсти, устье выводного протока подчелюстной слюнной железы зияет. При массировании образования из протока выделяется мутная слюна с примесью гноя.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Поставьте клинический диагноз
4. Назовите этиологические и патогенетические звенья данного заболевания
5. Назовите комплекс лечебных мероприятий при данной патологии, сроки и последовательность их выполнения

Ситуационная задача №4



Больной Т., 32 лет, обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на боли в области нижней челюсти слева, усиливающиеся при ее движениях, невозможность плотно сомкнуть зубы. Из анамнеза: накануне в состоянии алкогольного опьянения был избит неизвестными. Сознание не терял, тошноты, рвоты не было. Объективно: асимметрия лица за счет деформации его нижней трети, рот приоткрыт. Отмечается умеренная припухлость и кровоизлияние в подглазничной области слева. После проведенного обследования (осмотр, рентгенография нижней челюсти) установлен диагноз: перелом нижней челюсти слева в области 3.8. Проведена транспортная иммобилизация нижней челюсти, направлен в стационар.

1. Назовите основные клинические признаки перелома нижней челюсти
2. Укажите основные факторы, влияющие на характер смещения отломков.
3. Укажите типичный вариант смещения отломков и типичный прикус в данной ситуации
4. Опишите рентгенологическую картину при данном типе перелома нижней челюсти
5. Поставьте окончательный и проведите дифференциальный диагноз
6. Назовите тактику в отношении зубов и лунок при выполнении хирургической обработки костной раны при данном типе перелома нижней челюсти.
7. Укажите сроки, ограничивающие использование методов транспортной иммобилизации
8. Какой вид закрепления отломков и почему наиболее целесообразен в данной ситуации
10. Назовите комплекс и последовательность медикаментозной терапии

1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-4, ОК-7, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12

1. Провести обследование пациента с поражениями лицевых нервов.
2. Провести обследование пациента с флегмоной.
3. Провести обследование пациента с переломом нижней челюсти.
4. Провести обследование пациента с переломом нижней челюсти.
5. Провести обследование пациента с заболеванием слюнных желез.
6. Провести обследование пациента с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава.
7. Осуществить репозицию и иммобилизацию нижней челюсти гнутыми проволочными шинами,
8. Выполнить первичную хирургическую обработку раны.

9. Наложить временную транспортную повязку пострадавшим с травмами челюстно-лицевой области.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование.

2.1. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
«Заболевания головы и шеи»		
1	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Принципы диагностики.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
2	Изменения иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
3	Абсцессы и флегмоны, прилегающие нижней челюсти. Флегмона поднижнечелюстной, Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
4	Абсцессы и флегмоны, прилегающие нижней челюсти. Флегмона подбородочной области Топографическая анатомия клетчаточного пространства. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
5	Абсцессы и флегмоны, прилегающие нижней челюсти. Флегмона дна полости рта Топографическая анатомия клетчаточного пространства. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
6	Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти. Флегмона крыловидно-челюстного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
7	Абсцессы и флегмоны, прилегающие нижней челюсти. Флегмона окологлоточного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
8	Абсцессы и флегмоны, прилегающие нижней челюсти. Флегмона околоушно-жевательной области и области жевательной мышцы. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12

9	Абсцессы и флегмоны, прилежающие нижней челюсти. Флегмона позадинижнечелюстного пространства. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
10	Абсцессы и флегмоны, прилежающие нижней челюсти. Флегмоны тела и корня языка. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
11	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к верхней челюсти. Флегмона подглазничной области. Топографическая анатомия клетчатых пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
12	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к верхней челюсти. Флегмона скуловой области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
13	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к верхней челюсти. Флегмона щечной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
14	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к верхней челюсти. Флегмона орбиты. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
15	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к верхней челюсти. Флегмона височной области. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
16	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к верхней челюсти. Флегмона подвисочной ямки. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
17	Абсцессы и флегмоны, прилежающие к верхней челюсти. Флегмона крыловидно-небной ямки. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12

	дренирования гнойного очага.	
18	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики. Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
19	Лечение гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Распространенные и прогрессирующие флегмоны	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
20	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Сепсис. Септический шок. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
21	Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи. Медиастинит. Пути распространения инфекции в средостение. Особенности клиники и диагностики одонтогенного медиастинита	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
22	Тромбофлебит лицевых вен. Тромбоз кавернозного синуса. Причины, патогенез. Клиника, диагностика, пути распространения инфекции.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
23	Интенсивная терапия больных с осложнениями воспалительных заболеваний ЧЛЮ. Трансфузионная, дезинтоксикационная терапия.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
24	Методы эфферентной терапии осложнений воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
25	Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области. Повреждений мягких тканей лица. Клиника, диагностика и лечение.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
26	Методы обследования больных с повреждениями мягких тканей и костей лица.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
27	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
28	Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
29	Переломы костей средней зоны лица (скуловой кости, дуги, костей носа). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
30	Лечение больных с неогнестрельными переломами костей лица. Способы закрепления отломков, классификация, показания к каждому способу. Особенности обезболивания Медикаментозная терапия.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
31	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой мягких тканей (кровоизлияния, асфиксия, гематомы, кровотечения, посттравматические абсцессы и флегмоны, повреждения нервов). Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
32	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой костей лица. Травматический гайморит, Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
33	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с	ОК-1,4,7

	неогнестрельной травмой костей лица Травматический артрит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
34	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой костей лица. Нагноение костной раны. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
35	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой костей лица. Замедленная консолидация отломков. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
36	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой костей лица. Ложный сустав. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
37	Осложнения, развивающиеся при лечении пострадавших с неогнестрельной травмой костей лица. Переломы консолидированные в порочном положении, Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
38	Травматический остеомиелит нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
39	Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица и челюстей. Боевые повреждения мягких тканей и костей лица.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
40	Ожоги и комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Принципы организации этапного лечения раненых в лицо. Клиника, лечение на этапах медицинской эвакуации.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
41	Ранние и поздние осложнения огнестрельных и термических ранений лица. Медицинская реабилитация и освидетельствование раненых в лицо.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
42	Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. Особенности. Клиника, диагностика.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
43	Первичная хирургическая обработка ран лица, ее особенности.	
44	Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии..	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
45	Объем и порядок оказания помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
46	Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской армии и на Военно-Морском Флоте.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
47	Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах медицинской эвакуации	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
48	Особенности оказания медицинской помощи в экстремальных ситуациях.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
49	Вывихи и переломы зубов и альвеолярных отростков челюстей и костей лица.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9,11 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
50	Воспалительные заболевания слюнных желез. Этиология.	ОК-1,4,7

	Патогенез. Клиника, диагностика лечение.	ОПК-4,5,6,8,9 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
51	Дистрофические заболевания слюнных желез. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика лечение.	ОК-1,4,7 ОПК-4,5,6,8,9 ПК - 1,2,5,6,8,9,12
«Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»		
1	Поражения лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
2	Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
3	Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Клинические проявления, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
4	Невралгия языкоглоточного нерва. Клинические проявления, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
5	Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава (гнояный, негнояный, ревматоидный). Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
6	Хронический височно-нижнечелюстной артрит. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
7	Артрозы височно-нижнечелюстного сустава (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
8	Организация помощи больным со злокачественными опухолями мягких тканей и костей лица.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
9	Методы обследования больных с новообразованиями челюстно-лицевой области. Виды биопсий.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
10	Диспансеризация больных со злокачественными опухолями лица. Диспансерные группы.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
11	Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
12	Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
13	Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клинические проявления. Профилактика и лечение анкилоза.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
14	Основные методы оперативного лечения анкилоза	ОК-1,4,6,7;

	височно-нижнечелюстного сустава. Меры, направленные на предупреждение рецидива.	ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
15	Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
16	Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
17	Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
18	Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза. Эпидемиология и предрасполагающие факторы возникновения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
19	Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
20	Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П.Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
21	Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
22	Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину).	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
23	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
24	Биологическое обоснование костной пластики. Виды костных трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
25	Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Подготовка к операции.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
26	Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, бимаксиллярные назубные шины, внеротовые аппараты).	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.

27	Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
28	Деформации верхней челюстей: Клинические проявления деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
29	Деформации верхней челюстей: Клинические проявления деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
30	Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
31	Основные методы операций для исправления формы и положения верхней челюсти.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.
32	Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.	ОК-1,4,6,7; ОПК-4,5,6,8,9,11; ПК-1,2,5,6,8,9,11.

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылкам:

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=8421>
<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=2239>
<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=2237>

Рассмотрено на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии «18» мая 2023 г., протокол № 8а

Заведующий кафедрой



Е.Н.Ярыгина