**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по УВР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В. Черников

«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«Заболевания головы и шеи»**

Для специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: *клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ*

Курс – IV

Семестр – 9,10

Форма обучения - очная

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Промежуточная аттестация: зачет – 10 семестр

Пятигорск, 2022

**РАЗРАБОТЧИКИ: Заведуюший кафедрой клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н, профессор Слетов А.А**

**Профессор кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, д.м.н. Юсупов Р.Д.**

**Доцент кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и ЧЛХ, к.м.н., Кленкина Е.И.**

**РЕЦЕНЗЕНТ: профессор кафедры стоматологии общей практики и детской стоматологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., доцент Доменюк Д.А.**

**В рамках дисциплины формируются следующие компетенции, подлежащие оценке настоящим ФОС:**

* Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1):
* Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла (УК-2);
* Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению (УК-11);
* Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):
* Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1);
* Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач (ОПК-5);
* Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач (ОПК-6);
* Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения(ОПК-7) ;
* Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач (ОПК-8);
* Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач(ОПК-9);
* Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента(ОПК-12);
* Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решений задач профессиональной деятельности(ОПК-13).
* Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета: профилактическая деятельность:
* Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (ПК-1);
* Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности (ПК-2);
* Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме (ПК-3) ;
* Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ (ПК-4) ;
* Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения (ПК-5) ;
* Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями (ПК-7) ;

**ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопросы для аттестации студента** | **Проверяемые компетенции** |
| **1** | Неогнестрельная травма | УК-1, УК-2, УК-11, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| **2** | Огнестрельная травма | УК-1, УК-2, УК-11, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| **3** | Воспалительные заболевания ЧЛО | УК-1, УК-2, УК-11, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| **4** | Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи | УК-1, УК-2, УК-11, ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |

**Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости**

**Примеры заданий в тестовой форме**

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Укажите один правильный ответ

1. Какие шины применяют при лечении переломов челюстей:

1. Гнутыеизалюминиевойпроволоки;
2. Шиныизбыстротвердеющихпластмасс;
3. Стандартныешиныназубныеленточные;
4. сочетание проволочных шин с быстро твердеющими пластмассовыми;
5. шинаВанкевич.

Выберите правильный ответ по схеме:

а) правильные ответы 1, 2 и 3;

б) правильные ответы 1 и 3;

в) правильные ответы 2 и 4;

г) правильный ответ 4;

д) правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

2. Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:

а) консервативное лечение;

б)шинирование самотвердеющей пластмассой;

в) лечение с применением антибиотиков;

г) удаление;

д) перемещение с помощью репонирующего аппарата.

3.Повреждения ЧЛО по механизму ранения делятся на:

а) неогнестрельные и огнестрельные;

б) одиночные и множественные;

в) проникающие и непроникающие в полости ЧЛО

г) комбинированные;

д) изолированные и сочетанные.

4. Причина аденофлегмон в челюстно-лицевой области: 1) заболевание ЛОР-органов; 2) зубы, пораженные кариесом или его осложнениями; 3) травма челюстно-лицевой области; 4) острый герпетический стоматит; 5) фурункул на лице. Выберите правильный ответ по схеме:

а) правильные ответы 1, 2 и 3; б) правильные ответы 1 и 3; в) в)правильные ответы 2 и 4; г) г)правильные ответ 4;

д) правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

ПРИМЕРЫ ИЛЛЮСТРИРОВАННЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ЗАДАЧА №1



Пациентка К., 35 лет поступила в клинику с жалобами на интенсивные боли в нижнем отделе лица, боли при глотании, ограничение открывания рта,

затрудненя речи. Из анамнеза: считает себя больной в течение 4 суток, когда после переохлаждения заболел разрушенный 38. На следующий день появилось слабоболезненое уплотнение в поднижнечелюстной области слева. Лечилась самостоятельно согревающими компрессами. Припухлость увеличивалась в размерах, боли нарастали, стали отмечаться затруднения при глотании и разговоре. Каретой скорой медицинской помощи доставлена в отделение ЧЛХ.

При осмотре: общее состояние больной средней тяжести, температура тела 390.

Местно: асимметрия лица за счет припухлости тканей поднижнечелюстной области. Пальпируется инфильтрат, давление на который вызывает боль. Кожа над инфильтратом гиперемирована, в складку не собирается. При пальпации определяться флюктуация. Язык приподнят, увеличена в объеме подъязычная складка (plicasublingualis), слизистая оболочка над ней гиперемирована,

покрыта фибринозным .налетом. При пальпации определяется инфильтрат,

занимающий всю подъязычную область. 38 зуб разрушен, перкуссия слабо болезненна.

Задание:

1. Поставьтепредварительныйдиагноз.
2. Проведитедифференциальнуюдиагностику.
3. Поставьтеклиническийдиагноз.

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.