**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**

**«Онкостоматология и лучевая терапия»**

Для специальности: *31.05.03 Стоматология* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

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

Курс – V

Семестр – 10

Форма обучения - очная

Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ, из них 72 часов контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: зачет – 10 семестр

Пятигорск, 2022

**РАЗРАБОТЧИКИ: Заведуюшийкафедрой 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 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 медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями (ПК-7);

**ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Вопросы для текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студента | Проверяемые компетенции |
| 1 | Опухоли и опухолеподобные образования.  Классификация опухолей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза.  Методы обследования и диагностики больных со злокачественными опухолями ЧЛО. Организация онкостоматологической помощи. Роль врача стоматолога. Диспансеризация онкостоматологических больных. Диспансерные группы. | УК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-  8, ОПК-9, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4,  ПК-7. |
| 2 | Одонтогенные опухоли этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.  Неодонтогенные опухоли челюстей. | УК-1, УК-11, ОПК-1, ОПК-5,  ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9,  ОПК-12, ПК-13. |
| 3 | Остеогенные опухоли. Неостеогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение.  Опухолеподобные образования челюстей. Клиника, диагностика, лечение. | ПК-3, ПК-4, ПК-7. |
| 4 | Предраковые заболевания лица и полости рта.  Классификация, предрасполагающие факторы.  Принципы лечения больных с предраком ЧЛО. | УК-1, ОК-11, ОПК-1, ОПК-5,  ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7. |
| 5 | Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической стадии злокачественного процесса. | УК-1, УК-2, УК-11, ОПК-1, ОПК-5,  ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7. |
| 6 | Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение. | УК-1, УК-2, УК-11, ОПК-1, ОПК-5,  ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7. |
| 7 | Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.  Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия. | УК-1, УК-2, УК-11, ОПК-1, ОПК-5,  ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7. |
| 8 | Саркомы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Лучевая терапия. | УК-1, УК-2, УК-11, ОПК-1, ОПК-5,  ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-12, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7. |

Примеры типовых контрольных заданий или иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

1. Под онкологической настороженностью понимают знание

1)ранних симптомов заболевания;

2) препаратов для лечения;

3) профессиональных трудностей; 4) допустимых доз лучевой терапии.

2. Какое из заболеваний следует отнести к факультативному предраку красной каймы губ?

1)лейкоплакия;

2) бородавчатый предрак;

3)ограниченный гиперкератоз;

4) хейлитМанганотти.

3. Какое из заболеваний следует отнести к облигатному предраку красной каймы губ?

1. кожный рог;
2. папиллома;
3. постлучевой стоматит;

4)хейлитМаганотти.

4. Основным клиническим проявлением рака слизистой оболочки дна полости рта является

1. эрозия без инфильтрации краев;
2. язва без инфильтрации краев;
3. гиперемия и отек участка слизистой оболочки;

4)изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями. 5. Наиболее распространенная локализация рака в полости рта - 1) дно полости рта;

1. слизистая оболочка щеки;
2. альвеолярный отросток верхней челюсти; 4)язык.

6. Рак слизистой оболочки дна полости рта развивается из

1. нервной ткани;
2. мышечной ткани;

3) лимфатической ткани;

4)эпителиальной ткани.

7. Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются

1. насморк;
2. снижения зрения;
3. кровотечения из носа;

4)подвижность интактных зубов.

8. Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются

1. насморк;
2. снижения зрения;
3. кровотечения из носа;

4)паталогические разрастания в лунке удаленного зуба верхней челюсти.

9. Одним из основных хирургических методов лечения рака верхне-челюстной пазухи является

1. СВЧ-гипертермия;
2. операция Крайля;
3. 3) операция по Бильроту;
4. 4)резекция верхней челюсти.

10. Саркомы развиваются из

1. эпителия;
2. железистой ткани;
3. 3)соединительной ткани.

Ситуационная задача 1

Больная В., 17 лет, жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.

Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной.

При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.

На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без чётких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.

Вопросы:

Установите диагноз заболевания.

Проведите обоснование диагноза.

С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику? Определите план лечения.

Прогноз заболевания?

Ответы:

Подкожная одонтогенная гранулёма щёчной области справа. Хронический гранулирующий периодонтит 46 зуба.

На одонтогенную подкожную гранулёму указывает наличие тяжа, идущего от альвеолы зуба с хроническим гранулирующим периодонтитом в ткани щеки.

С хроническим лимфаденитом, актиномикозом, хроническим остеомиелитом нижней челюсти, доброкачественными опухолями: липомой, фибромой, атеромой.

Удаление 46 зуба и рассечение тяжа по переходной складке, с введением в рану йодоформной турунды. Разрез кожи над гранулемой и удаление патологической грануляционной ткани.

5. Прогноз, как правило положительный. Неудовлетворительные результаты являются следствием нарушения техники операции.

В полном объеме материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, а также методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, представлены в учебно-методическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Онкостоматология и лучевая терапия» не предусмотрена основной образовательной программой и учебным планом. По окончании изучения дисциплины проводится итоговый контроль, собеседование, тестовый контроль. Для аттестации успеваемости студентов по данному разделу используется балльно-рейтинговая система (модель 2). При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью оценочных средств. Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы. Штрафы накладываются за нарушение дисциплины. Бонусы присуждаются за участие в студенческих олимпиадах, волонтерскую деятельность, выполнение работ по просьбе ВУЗа, участие в СНО кафедры, участие в конференциях разного уровня.