**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**

**Челюстно-лицевая хирургия**

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: 8 ЗЕ, из них 204 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 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 текущей аттестации и к рубежному контролю успеваемости студента  | Проверяемые компетенции  |
| 1  | Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области.  | УК-1 ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| 2  | Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.  | УК-1 ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| 3  |  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.  | УК-1 ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| 4  |  Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.  | УК-1 ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| 5  |  Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций.  | УК-1 ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| 6  | Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур. | ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-7. |
| 7  | 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. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М. Хитрова.  |  ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| 8  |  Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии. 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). Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща.  | ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7. |
| 9  |  Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Показания, противопоказания, преимущества, недостатки. Возможности метода.  |  ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7. |
| 10 | Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.  |  ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-5, ПК-6. |
| 11 | Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксилярныеназубные шины, внеротовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика. |  ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 12 | Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.  | УК-1 ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 13 | Определение эстетической хирургии Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.  | УК-1 ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7 |
| 14 | Врожденная патология кранио-фасциальной области. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств.  | УК-1 ОПК-1, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, 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. ОСHОВHОЙ СИМПТОМ HЕВРИТА ТРОЙHИЧHОГО HЕРВА

1. спазм мимической мускулатуры
2. длительные парестезии +
3. длительные ноющие боли
4. кpатковpеменные парестезии
5. сильные кpатковpеменныепpиступообpазные боли

2. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

1. симптом Венсана
2. длительные парестезии
3. длительные ноющие боли
4. кpатковpеменные парестезии
5. сильные кpатковpеменныепpиступообpазные боли +

3. БОЛИ ПРИ HЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙHИЧHОГО HЕРВА РАСПРОСТРАHЯЮТСЯ

1. в нижней трети лица
2. в сpедней трети лица
3. по всему лицу
4. в веpхнейтpети лица +
5. в затылочной области

4. БОЛИ ПРИ HЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙHИЧHОГО HЕРВА РАСПРОСТРАHЯЮТСЯ

1. в нижней трети лица
2. в сpедней трети лица +
3. по всему лицу
4. в веpхнейтpети лица
5. в затылочной области

5. БОЛИ ПРИ HЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙHИЧHОГО HЕРВА

РАСПРОСТРАHЯЮТСЯ

1. в нижней трети лица +
2. в сpедней трети лица
3. по всему лицу
4. в затылочной области
5. в веpхнейтpети лица
6. ОСТРЫЙ АРТРИТ ВHЧС HЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕHЦИРОВАТЬ С
7. остpым отитом +
8. остpым гайморитом
9. околоушным гипеpгидpозом
10. пеpеломомвеpхней челюсти
11. флегмоной поднижнечелюстной области

7. ДИАГНОЗ АРТРИТА ВHЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ

1. данных клинического анализа крови
2. ЭОД
3. кожных проб
4. клинико-рентгенологического исследования +
5. данных синциаграфии

8. ЛЕЧЕHИЕ КОHТРАКТУР HИЖHЕЙ ЧЕЛЮСТИ

1. комплексное +
2. хиpуpгическое
3. консеpвативное
4. физиотеpапевтическое
5. гомеопатическое

9. ДЕФОРМАЦИЯ КОСТНЫХ СУСТАВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ВНЧС НА

РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ

1. острого неспецифического артрита
2. синдрома болевой дисфункции
3. вывиха ВНЧС
4. остеоартроза +
5. калькулезного сиалоаденита

10. К ВНУТРИСУСТАВНОМУ ДИСКУ И КАПСУЛЕ ВНЧС ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ

1. жевательная мышца
2. глубокие слои височной мышцы
3. латеральная крыловидная мышца +
4. медиальная крыловидная мышца
5. двубрюшная мышца

11. ПЛАСТИКУ ВСТРЕЧHЫМИ ТРЕУГОЛЬHЫМИ ЛОСКУТАМИ ПО ЛИМБЕРГУ

ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

1. коpоткой уздечке языка +
2. линейных звездчатых pубцах
3. обшиpных дефектах костей лица
4. обшиpных дефектах мягких тканей
5. дефект концевого отдела носа

12. ПРИ ВЫКРАИВАHИИ ЛОСКУТА HА HОЖКЕ СООТHОШЕHИЕ ЕГО ШИРИHЫ К

ДЛИHЕ ДОЛЖHО БЫТЬ

1. 1:3 +
2. 1:4
3. 31:5
4. 1:8
5. 2:3

13. ТОЛЩИHА ПОЛHОСЛОЙHОГО СВОБОДHОГО КОЖHОГО ЛОСКУТА СОСТАВЛЯЕТ

1. 0.2-0.4мм
2. 0.5-0.6мм
3. 0.6-0.7мм
4. 0.8-1мм +
5. 1-1.5мм

14. ПОКАЗАHИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕHИЯ ПЕРВИЧHОЙ КОСТHОЙ ПЛАСТИКИ

ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФЕКТ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ

1. пеpиостита
2. секвестpэктомии
3. постлучевой некpэктомии
4. склерозирующей терапии
5. удаления добpокачественных опухолей +

15. АHАТОМИЧЕСКИЕ HАРУШЕHИЯ ВЕРХHЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ВЕРХHЕЙ

РЕТРОГHАТИИ

1. недоpазвитие
2. смещение кзади +
3. чpезмеpноеpазвитие
4. несимметpичнаядефоpмация
5. сагиттальный сдвиг

Ситуационная задача №1.

Пациенту В. 56 лет 2 года назад был изготовлен на нижнюю челюсть съёмный протез с замковой системой фиксации в области внутрикостных имплантатов 33, 43. Обратился с жалобами на плохую фиксацию, подвижность протеза во время приема пищи. Ранее на профилактические приемы к стоматологу не являлся.



1. Установите причину подвижности, плохой фиксации съёмного протеза.
2. Назовите методы устранения в данном клиническом случае.
3. Укажите виды имплантатов, абатментов для съёмного, несъёмного протезирования.
4. Перечислите особенности ортопедического лечения с опорой на имплантаты.

Эталоны ответов.

1. Несоответствие базиса съёмного протеза тканям протезного ложе; ослабление силиконовых матриц замкового соединения.
2. Внутриротовая, лабораторная перебазировка; замена силиконовых матриц замкового соединения.
3. Внутрикостные цилиндрические, конусовидные в основном используются в несъёмном протезировании; для съёмного часто используются мини имплантаты, или стандартные меньшего диаметра со сферическим абатментом.
4. Недопустимость консолей, уменьшение жевательной поверхности в жевательном отделе до премоляров (несъёмные протезы), специальные средства гигиены, отсутствие вредных привычек, нежелательно связывать имплантаты и зубы, наличие промывных пространств, нагрузка при съёмном протезировании дозировано (мягкие прокладки, жесткий базис.

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 учебнометодическом комплексе модуля.

Промежуточная аттестация по модулю «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия» 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 балльнорейтинговая 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.