**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Черников

«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

 **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА – АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 «СТОМАТОЛОГИЯ»**

Образовательная программа: по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), врач-стоматолог

Кафедра: морфологии

Курс: 1

Семестр: 1,2

Форма обучения: очная

Лекции – 64 часа

Практические занятия – 136 часа

Самостоятельная работа – 115,7 часов

Промежуточная аттестация: экзамен – 2 семестр

Трудоемкость дисциплины: 10 ЗЕ, из них 208,3 часов контактной работы обучающегося с преподавателем

**Пятигорск, 2022**

**РАЗРАБОТЧИКИ:**

И.о. зав. кафедрой морфологии, доцент, к.б.н. Фогель А.В.

Доцент кафедры морфологии, к.б.н. Самохвалова Л.С.

**РЕЦЕНЗЕНТ:**

1. **ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю)**

 **или практике**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Результаты освоения ОП (компетенции) | Индикаторы достижения компетенции | Результаты обучения по дисциплине | Уровень усвоения |
| Знать | Уметь | Иметь навык (опыт деятельности) | Ознакомительный | Репродуктивный  | Продуктивный |
| ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | ОПК-5.1 ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; ОПК-5.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) | - знать топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;- знать методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - знать алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) |  |  | **+** |  |  |
|  | ОПК-5.2.ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;ОПК-5.2.3. Умеет направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;ОПК-5.2.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме |  | - уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;- уметь интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;- уметь направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;- уметь интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме |  |  | **+** |  |
|  | ОПК-5.3.ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; |  |  | - владеть практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; |  |  | **+** |
|  | ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);ОПК-5.3.3. Владеет практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме |  |  | - владеть практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);- владеть практическим опытом проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме |  |  | **+** |
| ОПК-8. Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач | ОПК-8.1ОПК-8.1.1. Знает основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;ОПК-8.1.2. Знает алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач | - знать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;- знать алгоритм основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов исследований при решении профессиональных задач |  |  | **+** |  |  |
|  | ОПК-8.2.ОПК-8.2.1. Умеет интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач; ОПК-8.2.2. Умеет обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные |  | - уметь интерпретировать данные основных физико-химических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач; - уметь обосновывать выбор метода статистического анализа в зависимости от поставленной профессиональной задачи, интерпретировать статистические данные |  |  | **+** |  |
|  | ОПК-8.3ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности |  |  | - владеть практическим опытом применения естественно-научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности |  |  | **+** |
| ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | ОПК-9.1.ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека | - знать анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека |  |  | **+** |  |  |
|  | ОПК-9.2.ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека |  | - уметь оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека |  |  | **+** |  |
|  | ОПК-9.3.ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме |  |  | - владеть практическим опытом оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме |  |  | **+** |

# **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПОДИСЦИПЛИНЕ**

**Примерный перечень оценочных средств (выборочно)**

1. Коллоквиум, контрольная работа

2. Ситуационная задача

3. Реферат

4. Сообщение, доклад, аналитический обзор

5. Собеседование

6. Тест

1. **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, эссе, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9

**1.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

1.НАЗОВИТЕ ХАРАКТЕРНУЮ ОСОБЕННОСТЬ ВСЕХ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ:

1)Наличие тела позвонка

2)Наличие остистого отростка

3)Наличие поперечного отростка

4)Наличие отверстия поперечного отростка

2.УКАЖИТЕ ЧАСТЬ ВИСОЧНОЙ КОСТИ, ГДЕ ПРОХОДИТ СОННЫЙ КАНАЛ:

1)Каменистая часть

2)Чешуйчатая часть

3)Барабанная часть

4)Сосцевидный отросток

3.УКАЖИТЕ КОСТЬ ЧЕРЕПА,ВНУТРИ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ ВОЗДУХОНОСНАЯ ПОЛОСТЬ:

1)Теменная кость

2)Затылочная кость

3)Решетчатая кость

4)Небная кость

4.КАКОЕ ОТВЕРСТИЕ ВЕДЕТ ИЗ КРЫЛОВИДНО-НЕБНОЙ ЯМКИ В ГЛАЗНИЦУ?

1)Нижняя глазничная щель

2)Верхняя глазничная щель

3)Крыловидно-верхнечелюстная щель

4)Крыловидно-небное отверстия

5.НАЗОВИТЕ ЧАСТЬ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ, КОТОРАЯ СОДЕРЖИТ ВОЗДУХОНОСНУЮ ПАЗУХУ:

1)Большие крылья

2)Малые крылья

3)Тело

4)Крыловидный отросток

6.УКАЖИТЕ КОСТЬ, КОТОРАЯ ВХОДИТ В СОСТАВ ТВЕРДОГО НЕБА:

1)Скуловая кость

2)Носовая кость

3)Верхняя челюсть

4)Нижняя носовая раковина

7.УКАЖИТЕ КОСТЬ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, КОТОРАЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЕСАМОВИДНОЙ:

1)Бедренная кость

2)Таранная кость

3)Надколенник

4)Малоберцовая кость

8.УКАЖИТЕ, КАКАЯ ИЗ ЧАСТЕЙ ОТНОСИТСЯ К ЛОПАТКЕ:

1)Рукоятка

2)Дуга

3)Анатомическая шейка

4)Акромион

9.КАКИЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ РАСПОЛОЖЕНЫНА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ?

1)Венечная ямка

2)Малыйбугорок

3)Большой бугорок

4)Межбугорковая борозда

10.ТЕЛА ПОЗВОНКОВ СОЕДИНЕНЫ МЕЖДУ СОБОЙ ПРИ ПОМОЩИ:

1)Межпозвоночных дисков

2)Прерывных соединений

3)Вколачивания

4)Синдесмозом

11.КАКИЕ СВЯЗКИ СОЕДИНЯЮТ ДУГИ ПОЗВОНКОВ?

1)Желтые связки

2)Покровная мембрана

3)Задняя продольная связка

12.В КАКИХ ОТДЕЛАХ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА ИМЕЕТ МЕСТО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛОРДОЗ?

1)Грудной и шейный

2)Грудной и поясничный

3)Шейный и крестцовый

4)Шейный и поясничный

13.ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ МЫШЦЫ, ПОДНИМАЮЩИЕ НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, НА¬ХОДЯТСЯ В СОСТОЯНИИ:

1)Напряжения

2)Относительного физиологического покоя

3)Полного расслабления

4)Гипертонуса

14.ОБОЗНАЧЬТЕ НАДПОДЪЯЗЫЧНУЮ МЫШЦУ:

1)Челюстно-подъязычная мышца

2)Лопаточно-подъязычная мышца

3)Щитоподъязычная мышца

15.УКАЖИТЕ ФУНКЦИЮ, КОТОРУЮ ВЫПОЛНЯЕТ ПОДКОЖНАЯ МЫШЦА ШЕИ:

1)Предохраняет подкожные вены от сдавления

2)Опускает нижнюю челюсть

3)Запрокидывает голову назад

4)Тянет вверх грудную клетку

16. К ФАСЦИЯМ СПИНЫ ОТНОСЯТСЯ:

А) Поверхностная

Б) Широкая

В) Грудопоясничная

Г) Собственная.

17. БЕЛАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА УКРЕПЛЯЕТСЯ:

А) Вверху на мечевидном отростке грудины, а внизу – на лонном симфизе

Б) Вверху на мечевидном отростке, а внизу – на подвздошных костях

В) Вверху на рукоятке грудины, а внизу – на лонном симфизе

Г) Вверху – на теле грудины, а внизу – на лонном симфизе

18. К ФАСЦИЯМ ЖИВОТА ОТНОСЯТСЯ:

А) Широкая

Б) Собственная

В) Грудопоясничная

Г) Внутрибрюшная

19.УКАЖИТЕ МЫШЦУ, КОТОРАЯ ОТВОДИТ ПЛЕЧО:

1)Подостная мышца

2)Двуглавая мышца плеча

3)Подлопаточная мышца

4)Дельтовидная мышца

20.УКАЖИТЕ МЫШЦЫ, ОБРАЗУЮЩИЕ ПОВЕРХНОСТНЫЙ СЛОЙ ПЕ-РЕДНЕЙ ГРУППЫ МЫШЦ ПРЕДПЛЕЧЬЯ:

1)Поверхностный сгибатель пальцев кисти

2)Локтевой разгибатель запястья

3)Трёхглавая мышца плеча

4)Разгибатель пальцев кисти

21.СОСОЧКИ ЯЗЫКА.

1)Нитевидные и листовидные

2)Нитевидные и грибовидные

3)Нитевидные, грибовидные, листовидные

4)Нитевидные, грибовидные, листовидные, желобоватые

5)Нитевидные, грибовидные, листовидные, желобоватые, грушевидные

22.ВРОЖДЕННЫМИ ДЕФЕКТАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1)Злокачественные новообразования

2)Расщелины твердого неба

3)Расщелины верхней губы

4)Верно 1)и 2)

5)Верно 2) и 3)

23.К КОНЦУ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДОЛЖНЫ ПРОРЕЗАТЬСЯ ЗУБЫ:

1)Все молочные

2)Только нижние центральные молочные резцы

3)Все молочные резцы

4)Молочные фронтальные зубы

5)Молочные фронтальные зубы и первые моляры

24.УКАЖИТЕ ВЕРХНЮЮ ГРАНИЦУ СПИННОГО МОЗГА:

1)Уровень верхнего края второго шейного позвонка

2)Уровень нижнего края большого затылочного отверстия

3)Уровень нижнего края первого шейного позвонка

4)Уровень середины второго шейного позвонка

25.УКАЖИТЕ СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА, В КОТОРЫХ ИМЕЮТСЯ БОКОВЫЕ

СТОЛБЫ:

1)Верхние шейные сегменты

2)Крестцовые сегменты

3)Грудные сегменты

4)Копчиковые сегменты

26.УКАЖИТЕ АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, РАЗДЕЛЯЮЩЕЕ МОСТ НА ПОКРЫШКУ И ОСНОВАНИЕ:

1)Олива

2)Трапециевидное тело

3)Черное вещество

4)Красное ядро

27.УКАЖИТЕ ОТДЕЛ ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРЫЙ ОТНОСИТСЯ К ОБОНЯТЕЛЬНОМУ МОЗГУ:

1)Продолговатый мозг

2)Мозжечок

3)Лобные доли

4)Гиппокамп

28.К ЛОБНОЙ ДОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИНАДЛЕЖИТ:

1) Надкраевая извилина

2) Предцентральная извилина

3) Клин

4) Крючок

29.УКАЖИТЕ ОБЛАСТЬ КОРЫ БОЛЬШОГО МОЗГА, ОТНОСЯЩУЮСЯ К ЗРИТЕЛЬНОМУ АНАЛИЗАТОРУ:

1) Затылочная доля

2) Верхняя теменная извилина

3) Нижняя лобная извилина

4) Нижняя теменная извилина

30.УКАЖИТЕ МЕСТО ЛОКАЛИЗАЦИИ КОРКОВОГО ЦЕНТРА ОБЩЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ:

1) Предцентральная извилина

2) Парагиппокампальная извилина

3) Постцентральная извилина

4) Покрышечная часть

**1.1.2. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТАХ ОТВЕТОВ**

1. УКАЖИТЕ КОСТИ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ:

1. Локтевая
2. Плечевая
3. Лучевая
4. Гороховидная

2. УКАЖИТЕ СУСТАВЫ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ:

1. Коленный
2. Тазобедренный
3. Межзапястный
4. Голеностопный

3. УКАЖИТЕ СТРУКТУРЫ ПРОМЕЖУТОЧНОГО МОЗГА:

1. Гипофиз
2. Серый бугор
3. Сосцевидные тела
4. Эпифиз
5. Поводки

4. УКАЖИТЕ ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ:

1. Носовая полость
2. Носоглотка
3. Трахея
4. Ротоглотка

5. УКАЖИТЕ ВЕТВИ АОРТЫ:

1. Правая общая сонная артерия
2. Левая общая сонная артерия
3. Плечеголовной ствол
4. Левая подключичная артерия

**1.1.3. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ**

1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ:

|  |  |
| --- | --- |
| **СИНДРОМ**1. Мозжечковый 2. Вестибулярный  | **СИМПТОМ**А) атаксияБ) головокружениеВ) дисметрияГ) адиадохокинезД) нистагмЕ) рвотаЖ) интенцияЗ) сканированная речь    И) нарушения в калорической пробеК) гипотония |

2. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ:

|  |  |
| --- | --- |
| **ОТДЕЛ**1. ПРОДОЛГОВАТЫЙ МОЗГ2. ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ МОЗГ | **СТРУКТУРЫ**1. Оливы
2. Эпифиз
3. Сосцевидные тела
4. Поводки
5. Пирамиды
6. Серый бугор
7. Воронка
 |

3. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Отдел:**1.Тонкий кишечник2. Толстый кишечник | **Части отдела:**1. Тощая кишка
2. Подвздошная кишка
3. Сигмовидная кишка
4. Прямая кишка
5. Двенадцатиперстная кишка
6. Восходящая ободочная кишка
7. Нисходящая ободочная кишка
 |

**1.1.4. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЛИЧИЕ ТРЕТЬЕГО МНОЖЕСТВА.** В таких заданиях элементы первого множества сопоставляются с элементами второго и третьего множеств.

**1. ОПРЕДЕЛИТЬ СООТВЕТСТВИЕ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОТДЕЛ**1. ТОНКИЙ КИШЕЧНИК2. ТОЛСТЫЙ КИШЕЧНИК | **ЧАСТЬ**1. Тощая кишка
2. Подвздошная кишка
3. Сигмовидная кишка
4. Прямая кишка
5. Двенадцатиперстная кишка
6. Восходящая ободочная кишка
7. Нисходящая ободочная кишка

.  |  | **ФЕРМЕНТ**1. ТРИПСИН
2. ПЕПСИН
3. ЛИПАЗА
4. ПЕПТИДАЗА
5. ЭНТЕРОКИНАЗА
6. ГАСТРИН
 |

**2. ОПРЕДЕЛИТЬ СООТВЕТСТВИЕ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОТДЕЛ**1. ПРОДОЛГОВАТЫЙ МОЗГ2. ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ МОЗГ | **СТРУКТУРЫ**А. ОливыБ. ЭпифизВ. Сосцевидные телаГ. ПоводкиД. ПирамидыЕ. Серый бугорЖ. Воронка .  |  | **ФУНКЦИИ**1. Терморегуляция
2. Регуляция сна и бодрствования
3. Статические рефлексы
4. Старт-рефлекс
5. Координация двигательной активности
 |

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оценка по 100-балльной системе | Оценка по системе «зачтено - не зачтено» | Оценка по 5-балльной системе | Оценка по ECTS |
| 96-100 | зачтено | 5 | отлично | А |
| 91-95 | зачтено | В |
| 81-90 | зачтено | 4 | хорошо | С |
| 76-80 | зачтено | D |
| 61-75 | зачтено | 3 | удовлетворительно | Е |
| 41-60 | не зачтено | 2 | неудовлетворительно | Fx |
| 0-40 | не зачтено | F |

**1.1.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

***Проверяемые индикаторы достижения компетенции:*** Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9

**Задача № 1**

В результате травмы произошел вывих атланто-осевого сустава, что привело к

повреждению спинного мозга.

Вопрос: Какая часть II шейного позвонка может травмировать спинной мозг при вывихе?

Собеседование по решению задачи: Позвонки: развитие, особенности строения в различныхотделах позвоночника; соединения между позвонками. Атланто-затылочный сустав: строение,мышцы, производящие движения в нём.

*Ответ на вопрос: Зуб II шейного позвонка.*

**Задача № 2**

При профилактическом осмотре у школьника выявили изгиб позвоночника во

фронтальной плоскости.

Вопрос: Назовите этот изгиб.

Собеседование по решению задачи: Позвоночный столб в целом: части; изгибы, их

формирование. Мышцы, производящие движения позвоночного столба; их иннервация.Грудная клетка в целом, её индивидуальные, возрастные и типологические особенности.

*Ответ на вопрос:Сколиоз.*

**Задача № 3**

Во время автомобильной аварии больной получил травму грудной клетки.

Вопрос:Какие кости образуют грудную клетку?

Собеседование по решению задачи: Рёбра и грудина: развитие, строение. Соединение рёберс позвонками и грудиной. Движения рёбер и мышцы, производящие эти движения; ихкровоснабжение и иннервация.

*Ответ на вопрос: Ребра, грудина, грудные позвонки.*

**Задача №4.**

После травмы височно-нижнечелюстного сустава у пациента «пропала» вкусоваячувствительность передних 2/3 языка.

Вопрос:С поражением какого нерва связана посттравматическая потеря вкусовойчувствительности передних 2/3 языка?

Собеседование по решению задачи: Промежуточный нерв (часть VII): ядра, образование,топография, ветви, иннервируемые структуры.

*Ответ на вопрос: Поражением барабанной струны - ветви промежуточного нерва.*

**Задача № 5**

Отит (воспаление слизистой оболочки среднего уха может сопровождаться снижениемслуха, головокружениями.

Вопрос:С вовлечением в воспалительный процесс какого нерва связаны эти симптомы?

Собеседование по решению задачи: VIII пара черепных нервов: функции, части, ихобразование (узлы), топография, ядра. Проводящие пути слухового и вестибулярногоанализаторов.

*Ответ на вопрос: Преддверно-улиткового нерва (VIII).*

**Задача №6.**

У больного выявлено нарушение реакции зрачка на свет: чрезмерное его сужение(миоз).

Вопрос: Поражение каких структур ЦНС могло вызвать эту патологию?

Собеседование по решению задачи: Торако-люмбальный центр симпатической частивегетативной нервной системы: локализация, ядра, преганглионарные волокна.

*Ответ на вопрос: Промежуточно-боковых ядер боковых рогов сегментов С8 – Th2(реснично-спинальный центр) спинного мозга, дающих нервные импульсы к мышце,расширяющей зрачок.*

**Критерии оценки решения ситуационных задач**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма проведения текущего контроля | Критерии оценивания |
| Решения ситуационнойзадачи  | «5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания |
| «4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок. |
| «3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания. |
| «2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.  |

**1.1.3. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

***Проверяемые индикаторы достижения компетенции:***

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9

**Задание № 1.**

   В гематологическое отделение поступил пациент, у которого после ушиба мягких тканей образовалась гематома объемом 1,5 литра.

Из анамнеза – пациент страдает гемофилией.

* как вы можете связать гемофилию с гематомой подобного объема?
* что такое гемостаз? Перечислите виды гемостаза
* составьте схему свертывания крови

  I стадия ……………                        ……………..

 II стадия ……………                        ……………..

III стадия ……………                        ……………..

* что является антагонистом системы свертывания крови?
* заболевание какого органа сопровождается замедлением свертывания крови, почему?
* Покажите приемы наложения повязок при разных видах кровотечений.

**Задание № 2.**

    Пациент Т. пришел на прием к врачу-невропатологу с жалобами на боли и слабость в ногах и руках. При неврологическом исследовании ему был поставлен диагноз инфекционно-аллергический полиневрит – множественное симметричное поражение  нервных стволов воспалительного характера.

* назовите составные элементы периферической нервной системы
* расскажите о формировании шейного сплетения, какие области иннервируют его ветви
* каковы особенности формирования плечевого сплетения, его основные ветви и зоны иннервации
* назовите межреберные нервы и зоны их иннервации
* расскажите о поясничном сплетении, его ветвях и зонах иннервации
* какими ветвями образовано крестцово-копчиковое сплетение, какие зоны они иннервируют?
* Покажите на препарате области иннервации поясничного и крестцового сплетений.

**Задание № 3.**

    Рассмотрите рентгенограмму и ответьте на вопросы:

* вывих какого сустава вы видите на данной рентгенограмме?
* расскажите о строении скелета кисти
* расскажите о строении лучезапястного сустава
* назовите и продемонстрируйте мышцы кисти
* расскажите, что изучает патология? Методы пат. анатомии и пат. физиологии

**Задание №4.**

     Профессиональным заболеванием хирургов является варикозное расширение вен. Это связано с тем, что они длительное время проводят стоя за операционным столом.

* расскажите, какие виды сосудов вы знаете?
* расскажите о строении стенок сосудов
* расскажите о механизмах, способствующих венозному возврату крови
* почему, если длительное время стоять на ногах, то ноги отекают?
* расскажите о механизмах микроциркуляции
* расскажите о нарушениях периферического кровообращения (венозная гиперемия, стаз, сладж-синдром, тромбоз, эмболия)
* покажите на препарате направление и основные магистральные сосуды венозного и лимфатического оттока от нижних конечностей.

**Задание №5.**

     Как известно, процесс пережевывания пищи играет важную роль в пищеварении.

* почему полость рта называют начальным отделом пищеварения?
* расскажите о строении полости рта.
* какое строение имеет язык?
* какова роль зубов и языка в процессе пищеварения?
* какие слюнные железы вам известны?
* каковы состав и свойства слюны?
* как влияет качество пищи на состав слюны?
* каков механизм слюноотделения?
* как происходит акт глотания?
* расскажите о заболеваниях зева и глотки (ангина, паротит, стоматит)
* какие типы зубов вам известны?
* Покажите на препаратах разные виды зубов, опишите их морфологию и функции.
* Запишите зубную формулу молочного и постоянного прикуса.

**Критерии оценивания практических задач**

|  |  |
| --- | --- |
| Форма проведения текущего контроля | Критерии оценивания |
| Решения практическойзадачи  | «5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания |
| «4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок. |
| «3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания. |
| «2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.  |

**1.1.4. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

**Примеры контрольных вопросов для собеседования**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9

1. Полость носа, строение ее стенок. Околоносовые пазухи, их значение, варианты и аномалии.

2. Строение скелета конечностей. Особенности верхней конечности, как органа труда, нижней конечности, как органа опоры.

3. Таз: строение, размеры, половые отличия. Соединения костей таза.

4. Классификация соединений костей, их функциональные особенности. Непрерывные соединения костей черепа: их морфологические и функциональные характеристики.

5. Строение сустава. Классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей движения и по функции (примеры).

**Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии оценки**  | **Баллы**  | **Оценка**  |
| Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.  | 5  | Отлично  |
| Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.  | 4 | Хорошо  |
| Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.  | 3 | Удовлетворительно  |
| Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.  | 2 | Неудовлет-ворительно |

**1.1.5. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ**

**Примеры тем докладов**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9

1. Морфогенетические и морфофункциональные особенности разных групп зубного ряда.

2. Возрастные и конституциональные особенности анатомии и топографии сердца.

3. Проводящая система сердца: история открытия, клиническое значение. Индивидуальные особенности строения проводящей системы.

4.Аккомодационный аппарат глаза и его нервная регуляция.

5. Эмбриогенез органа зрения. Функциональная анатомия органа зрения.

6. Функциональная анатомия внутреннего уха. Возрастные изменения органа слуха и равновесия.

7. Краниометрические показатели: классификация, практическое применение.

**Критерии оценки тем докладов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии оценки докладов в виде компьютерной презентации:**  | **Баллы**  | **Оценка**  |
| Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, рассмотрены вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно, завершается презентация четкими выводами.  | 5  | Отлично  |
| Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, при оформлении презентации имеются недочеты.  | 4  | Хорошо  |
| Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, но её содержание не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов.  | 3  | Удовлетворительно  |
| Презентация не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание не соответствует заявленной теме и изложено не научным стилем.  | 2-0  | Неудовлетвори-тельно |

**1.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Промежуточная аттестация проводится в формезачета, дифференцированного зачета, экзамена.**

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: практико-ориентированные задания, решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам и т.д.

**1.2.1. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

Примеры ситуационных задач:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9

**Задача № 1**. При профилактическом осмотре у школьника выявили изгиб позвоночника во фронтальной плоскости.

Вопрос: Назовите этот изгиб.

Собеседование по решению задачи: Позвоночный столб в целом: части; изгибы, их формирование. Мышцы, производящие движения позвоночного столба; их иннервация. Грудная клетка в целом, её индивидуальные, возрастные и типологические особенности.

*Ответ на вопрос: Сколиоз.*

**Задача № 2**

Во время автомобильной аварии больной получил травму грудной клетки.

Вопрос:Какие кости образуют грудную клетку?

Собеседование по решению задачи: Рёбра и грудина: развитие, строение. Соединение рёберс позвонками и грудиной. Движения рёбер и мышцы, производящие эти движения; ихкровоснабжение и иннервация.

*Ответ на вопрос: Ребра, грудина, грудные позвонки.*

**Задача №3.**

После травмы височно-нижнечелюстного сустава у пациента «пропала» вкусоваячувствительность передних 2/3 языка.

Вопрос:С поражением какого нерва связана посттравматическая потеря вкусовойчувствительности передних 2/3 языка?

Собеседование по решению задачи: Промежуточный нерв (часть VII): ядра, образование,топография, ветви, иннервируемые структуры.

*Ответ на вопрос: Поражением барабанной струны - ветви промежуточного нерва.*

**Критерии оценки контрольной работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии оценки**  | **Баллы**  | **Оценка**  |
|  контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в строгом соответствии с изложенными требованиями;  показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы;  работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета.  | 5  | Отлично  |
|  контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в соответствии с изложенными требованиями;  показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы;  работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.  | 4  | Хорошо  |
|  контрольная работа представлена в установленный срок, при оформлении работы допущены незначительные отклонения от изложенных требований;  показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы;  выполнено не менее половины работы или допущены в ней  | 3  | Удовлетво-рительно |

**1.2.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

**Перечень вопросов для собеседования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопросы для промежуточной аттестации** | **Проверяемые индикаторы достижения компетенций** |
|  | Современные принципы и методы анатомического исследования. Рентгеноанатомия и значение ее для изучения клинических дисциплин.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Оси и плоскости в анатомии. Линии, условно проводимые на поверхности тела, их значение для определения проекции органов на кожные покровы (примеры). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Предмет и содержание анатомии. Его место в ряду биологических дисциплин.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | П.Ф. Лесгафт – как представитель функционального направления в анатомии, значение его работ в развитии теории физического воспитания. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Н.И.Пирогов и сущность его открытий в анатомии человека. Методы, предложенные им для изучения топографии органов, их значение для анатомии и практической медицины. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Кость как орган. Классификация костей, типы окостенения. Рост костей. Остеон. Возрастные особенности. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Позвоночный столб в целом: строение, формирование его изгибов, движения; мышцы, производящие движения позвоночного столба. Атланто-затылочный сустав. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Ребра и грудина: строение, соединение ребер с позвонками и грудиной. Грудная клетка в целом, ее возрастные, типологические и индивидуальные особенности. Движения ребер; мышцы, производящие движения, их кровоснабжение и иннервация.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Череп в целом, его подразделение на мозговой и лицевой отделы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Особенности черепа новорожденного. Возрастные изменения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Кости мозгового отдела черепа (лобная, затылочная, решетчатая): строение, отверстия и их назначение. Варианты и аномалии. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Височная кость: ее части, отверстия, каналы и их назначение. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Клиновидная кость: ее части, отверстия, каналы и их назначение. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Развитие лицевого отдела черепа и полости рта. Аномалии развития. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Кости лицевого черепа: скуловая, небная, слезная, сошник, нижняя носовая раковина. Подъязычная кость, мышцы, связанные с ней, их кровоснабжение и иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Верхняя челюсть: развитие, точки окостенения, строение, соединение с другими костями. Возрастные и индивидуальные различия верхней челюсти. Контрфорсы верхней челюсти. Места типичных переломов по Ле Фор I, II, III). Соотношение корней зубов к верхнечелюстной пазухе. Проводниковое обезболивание. Кровоснабжение и иннервация зубов верхней челюсти.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Нижняя челюсть: развитие, ядра окостенения, строение. Возрастные и индивидуальные особенности нижней челюсти. Места типичных переломов. Контрфорсы. Топография нижнечелюстного канала. Соотношение корней зубов к каналу нижней челюсти. Проводниковое обезболивание. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анатомия и топография височной, подвисочной и крылонебной ямок. Стенки, содержимое, сообщения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Наружная поверхность основания черепа, отверстия и их назначение. Места типичных переломов в основании черепа. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Внутренняя поверхность основания черепа, отверстия и их назначение. Контрфорсы черепа. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Краниометрические точки, линии. Черепной, лицевой индексы. Формы черепов. Широтно-продольные и высотные показатели черепа. Лицевой угол, лицевой показатель, варианты положения лицевого черепа, изменчивость формы лицевого черепа. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Глазница, ее стенки и сообщения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Полость носа, строение ее стенок. Околоносовые пазухи, их значение, варианты и аномалии. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Строение скелета конечностей. Особенности верхней конечности, как органа труда, нижней конечности, как органа опоры. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Таз: строение, размеры, половые отличия. Соединения костей таза. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Классификация соединений костей, их функциональные особенности. Непрерывные соединения костей черепа: их морфологические и функциональные характеристики. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Строение сустава. Классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей движения и по функции (примеры). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Височно-нижнечелюстной сустав: суставные поверхности, связки, объём движений. Кровоснабжение, иннервация. Вариантная анатомия височно-нижнечелюстного сустава. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анатомические характеристики височно | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Эмбриогенез и сравнительная анатомия височно | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Вспомогательный аппарат мышц: фасции, синовиальные влагалища, слизистые сумки, сесамовидные кости, их положение и назначение. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Мимические мышцы. Их развитие, анатомия, кровоснабжение и иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Жевательные мышцы, их анатомия, топография, функции, кровоснабжение, иннервация. Фасции жевательных мышц.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Костно-фасциальные и межмышечные пространства головы: границы, содержимое. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Клетчаточные пространства, расположенные под слизистой оболочкой полости рта. Строение дна ротовой полости. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Мышцы шеи, их функция, кровоснабжение и иннервация.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Фасции и клеточные пространства шеи. Треугольники шеи.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анатомия мышц живота, их топография, функции, кровоснабжение, иннервация. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия живота. Паховый канал, его стенки. Слабые места передней брюшной стенки. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Мышцы верхней конечности: классификация, функции. Подмышечная и локтевая ямки. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Мышцы, топография и фасции нижней конечности. Бедренный треугольник. «Приводящий» канал. Подколенная ямка. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Зубная система человека (гетеродонтная, дифиодонтная). Зубная система как целое. Зубная формула. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Строение зуба: части, ткани, полость зуба, фиксирующий аппарат. Кровоснабжение и иннервация зубов. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Развитие зубов, варианты и аномалии развития. Понятие о зубочелюстных сегментах верхней и нижней челюстей. Базальная, альвеолярная, зубная дуг | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Зубы молочные, зубной ряд, формулы. Сроки прорезывания молочных зубов. Процесс прорезывания. Зубная формула. Особенности строения молочных зубов верхней и нижней челюстей, сроки прорезывания.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Прикус молочных зубов. Понятие о сменном прикусе, его характеристика в различные возрастные периоды. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Признаки латерализации зубов. Прикусы физиологические и патологические. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Сравнительная анатомия и эмбриогенез зубов. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Зубы постоянные-резцы: строение, признаки латерализации, сроки прорезывания, формулы. Кровоснабжение, иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Зубы постоянные-клыки: строение, признаки латерализации, сроки прорезывания, формулы. Кровоснабжение, иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Зубы премоляры: строение, признаки латерализации, сроки прорезывания, формулы. Кровоснабжение, иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Зубы постоянные-моляры: строение, признаки латерализации, сроки прорезывания, формулы. Кровоснабжение, иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Полость рта: губы, преддверие рта, твердое и мягкое небо, дно полости рта. Их строение, функции, кровоснабжение и иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Индивидуальные и возрастные особенности строения слизистой оболочки полости рта (уздечки, тяжи, переходная складка). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Особенности полости рта новорожденного. Аномалии развития. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Слюнные железы: топография, строение, выводные протоки  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Язык: строение, функции, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация. Варианты и аномалии развития. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Индивидуальная изменчивость и возрастные особенности слюнных желез и их протоков. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у детей. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Глотка: топография, строение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы,иннервация. Лимфоидное кольцо глотки Пирогова-Вальдейера. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Пищевод: топография, строение, кровоснабжение и иннервация. Регионарные лимфатические узлы пищевода. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Желудок: топография, строение, рентгеновское изображение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация, методы прижизненного исследования. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Двенадцатиперстная кишка: ее части, строение, топография, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Брыжеечная часть тонкой кишки (тощая и подвздошная), строение стенки, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфоузлы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Толстая кишка: отделы, их топография, строение стенки, отношение к брюшине, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация, методы прижизненного исследования | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Слепая кишка; строение, отношение к брюшине, топография червеобразного отростка. Кровоснабжение, иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Поджелудочная железа: топография, строение, выводные протоки, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфоузлы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Печень: топография, строение. Желчный пузырь. Выводные протоки печени и желчного пузыря. Кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация. Методы прижизненного исследования. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Наружный нос. Полость носа (обонятельная и дыхательная области). Стенки носовой полости и ее сообщения, кровоснабжение и иннервация. Соотношения корней зубов с носовой полостью (резцов верхней челюсти). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Гортань: хрящи и их соединения. Мышцы гортани, их функции. Кровоснабжение и иннервация гортани. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Трахея и бронхи. Их строение, топография, кровоснабжение, иннервация. Легкие: топография, строение, рентгеновское изображение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация. Понятие о сегментарном строении легких. Структурно-функциональная единица легких. Методы прижизненного исследования.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Легкие. Топография, сегментарное строение легких, ацинус. Кровоснабжение и иннервация легких. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Плевра: строение, полость плевры, синусы плевры. Средостение: отделы, их топография, органы средостения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Сердце: топография, строение камер, рентгеновское изображение, кровоснабжение, иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Сердце: особенности строения миокарда предсердий и желудочков сердца. Клапаны сердца. Проводящая система сердца. Перикард: строение, синусы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Органы выделительной системы: почки, мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал. Топография, строение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация. Половые особенности мочеиспускательного канала. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анатомия мочевыводящих путей почки: нефрон, почечные чашки, лоханка. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Матка и маточные трубы: топография, строение, связки, отношение к брюшине, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Яичник: топография, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. Возрастные особенности. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Общий обзор мужских половых органов. Яичко, придаток яичка: строение, оболочки. Кровоснабжение, иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Общая анатомия кровеносных сосудов. Закономерности распределения артерий в полых и паренхиматозных органах. Микроциркуляторное русло. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анастомозы артерий и вен. Пути окольного (коллатерального) кровотока (примеры). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Сосуды малого (легочного) круга кровообращения (общая характеристика). Закономерности распределения артерий и вен в легких.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Сосуды большого круга кровообращения. Аорта, ее отделы, ветви дуги аорты и ее грудного отдела (париетальные и висцеральные). Брюшная аорта, ее висцеральные (парные и непарные) и париетальные ветви. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Артерии головного мозга. Большой артериальный (виллизиев) круг головного мозга. Источники кровоснабжения отделов головного мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Общая и наружная сонные артерии, их топография, ветви, области кровоснабжения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Верхнечелюстная артерия, её ветви, анастомозы, область кровоснабжения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Внутренняя сонная артерия: топография, ветви. Артериальный круг головного мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Подключичная артерия: топография, ветви и области, кровоснабжаемые ими. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Щито-шейный ствол, топография, ветви, области кровоснабжения, анастомозы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Рёберно-шейный ствол, топография, ветви, области кровоснабжения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Подмышечная артерия, её топография, отделы, ветви и зоны их васкуляризации. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Артерии верхней конечности. Артериальная сеть вокруг локтевого сустава. Ладонные артериальные дуги. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Общая, наружная и внутренняя подвздошные артерии, их ветви и области кровоснабжения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Поверхностные и глубокие вены лица и их анастомозы.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Вены головного мозга. Венозные пазухи твердой мозговой оболочки, их топография. Венозные выпускники (эмиссарии) и диплоические вены. Анастомозы внутри- и внечерепных вен. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Крыловидное венозное сплетение, притоки, анастомозы.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Вены глазницы, их притоки, анастомозы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Внутричерепные и внечерепные пути оттока венозной крови от головного мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Внутренняя ярёмная вена, её топография, притоки (внутричерепные и внечерепные). Соединения между внутричерепными и внечерепными венами (диплоические и эмиссарные вены). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Наружная ярёмная вена, её формирование, топография, притоки. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Подключичная вена, её формирование, топография, притоки. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Верхняя полая вена, источники ее образования и топография. Непарная и полунепарная вены. Отток венозной крови от головы, шеи, верхней конечности. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Плечеголовные вены, их топография. Пути оттока венозной крови от головы, шеи и верхних конечностей. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Воротная вена: её притоки, их топография. Анастомозы воротной вены и ее притоков. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Нижняя полая вена, источники ее образования, топография. Притоки нижней полой вены. Основные венозные коллекторы и сплетения таза. Вены нижней конечности. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анастомозы верхней и нижней полых вен. Портокавальные, кавапортокавальные анастомозы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Особенности кровоснабжения плода и изменение гемососудистой системы после рождения. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Поверхностные и глубокие вены верхней конечности, их топография, анастомозы Принципыстроения лимфатической системы (капилляры, сосуды, узлы, стволы, протоки). Пути оттока лимфы в венозное русло. Факторы, обуславливающие ток лимфы.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Грудной проток, его образование, топография, место впадения в венозное русло. Правый лимфатический проток, его образование, топография, место впадения в венозное русло. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анатомия и топография лимфатических сосудов и регионарных лимфатических узлов головы и шеи. Пути оттока. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Лимфатический узел как орган (строение, функции). Классификация лимфатических узлов. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Органы иммунной системы: топография, строение, функции. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Нервная система, ее функции и значение в организме. Понятие о нейроне. Простая и сложная рефлекторные дуги. Нервные волокна, пучки, корешки. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Спинной мозг: положение в позвоночном канале, внутреннее строение (ядра серого вещества и локализация проводящих путей в белом веществе). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Продолговатый мозг, его внешнее и внутренне строение. Положение ядер и проводящих путей в продолговатом мозге. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Анатомия и топография моста. Его части, внутреннее строение, положение ядер и проводящих путей в мосту. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Мозжечок, его строение, ядра мозжечка; ножки мозжечка, их волоконный состав. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Ромбовидная ямка, ее рельеф. Проекция ядер черепных нервов на поверхность ромбовидной ямки. Анатомия и топография IV желудочка головного мозга, его стенок. Пути оттока спинномозговой жидкости. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Средний мозг: ядра, ножки мозга, полость среднего мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Промежуточный мозг: отделы, внутреннее строение, связи с другими отделами мозга. 3-й желудочек. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Взаимоотношения серого и белого вещества в полушариях головного мозга. Топография базальных ядер, расположение и функциональное значение нервных пучков во внутренней капсуле. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Боковые желудочки мозга, их стенки, сосудистые сплетения. Пути оттока спинномозговой жидкости. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Оболочки головного мозга, их строение, субдуральное и субарахноидальное пространства. Синусы твердой мозговой оболочки. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Лимбическая система: ядра, положение в мозге, связи, функциональное значение. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Ретикулярная формация: ядра, функции. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Комиссуральные и проекционные волокна полушарий головного мозга (мозолистое тело, свод, спайки, внутренняя капсула).  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Проводящие пути проприоцептивной чувствительности коркового направления, их положение в различных отделах спинного и головного мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Проводящие пути проприоцептивной чувствительности мозжечкового направления, их положение в различных отделах спинного и головного мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Проводящие пути тактильной чувствительности; их положение в различных отделах спинного и головного мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Двигательные проводящие пирамидные пути; их положение в различных отделах спинного и головного мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Медиальная петля, состав волокон, положение в различных отделах головного мозга. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Обонятельный и зрительный нервы. Проводящий путь зрительных и обонятельных импульсов. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Глазодвигательный, блоковой и отводящий нервы, их анатомия. Пути зрачкового рефлекса. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Тройничный нерв: ядра, тройничный узел, общая топография ветвей тройничного нерва, их места выхода из черепа и области иннервации. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | 1-я ветвь тройничного нерва, ее ветви, области иннервации. Ресничный узел, его положение, ветви, области иннервации. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | 2-я ветвь тройничного нерва, ее ветви, топография, области иннервации. Крылонебный узел, его топография, ветви, зоны иннервации. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Подглазничный нерв, его положение, ветви. Скуловой нерв, его топография, ветви, связи. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | 3-я ветвь тройничного нерва: ее состав, топография. Вегетативные узлы: ушной, поднижнечелюстной, подъязычный, их топография, связи с ветвями тройничного нерва Нижний альвеолярный нерв: топография, ветви, область иннервации.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Формы ветвления нижнечелюстного нерва, его топография, связь с вегетативными ганглиями. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Верхнее и нижнее зубное сплетение: топография, формирование. Вариантная анатомия. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Лицевой нерв: локализация ядер, топография, область иннервации. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Ветви лицевого нерва, отходящие в канале лицевого нерва. Верхнее слюноотделительное ядро, его топография и зоны иннервации. Иннервация мелких и крупных слюнных желез полости рта. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Лицевой нерв. Ветви внечерепной части лицевого нерва (околоушное сплетение, ветви к мимическим мышцам). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Преддверно-улитковый нерв, части, топография ядер, место выхода из мозга и из черепа. Проводящий путь слуховых импульсов. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Языкоглоточный нерв; ядра, зоны иннервации. Нижнее слюноотделительное ядро. Иннервация околоушной слюнной железы. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Блуждающий нерв, его ядра, место выхода из мозга и из черепа, ветви, области иннервации. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Добавочный и подъязычный нервы, их анатомия, топография, ветви, области иннервации. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Вегетативная часть нервной системы, ее классификация, характеристика отделов. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Парасимпатический отдел вегетативной нервной системы. Общая характеристика, центры и периферическая часть (узлы, распределение ветвей). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Симпатический отдел вегетативной нервной системы. Общая характеристика, центры и периферическая часть (узлы, распределение ветвей). | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Шейный отдел симпатического ствола, его узлы, ветви, области, иннервируемые ими. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Парасимпатический отдел вегетативной нервной системы. Мезэнцефалическая часть. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Вегетативная иннервация структур полости рта. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Вкусовой анализатор. Проводящий путь вкусового анализатора. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Спинномозговой нерв и его ветви. Формирование сплетений спинномозговых нервов. Задние ветви спинномозговых нервов и области их распределения Межреберные нервы.  | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Шейное сплетение: топография, ветви, область иннервации. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Плечевое сплетения: топография, ветви надключичной и подключичной частей. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Орган зрения: общий план строения. Глазное яблоко и его вспомогательный аппарат. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Орган слуха и равновесия: общий план строения и функциональные особенности. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |
|  | Железы внутренней секреции (бранхиогенные, неврогенные). Их строение, топография, функции, кровоснабжение, иннервация. | ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9 |

**1.2.3.ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА**

|  |
| --- |
| **Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»** **Министерства здравоохранения Российской Федерации** |
|  |
| Кафедра: морфологии Дисциплина: Анатомия человека – анатомия головы и шеиСпециалитет по специальности 31.05.03 СтоматологияУчебный год: 20\_-20\_\_**Экзаменационный билет № 9**Экзаменационные вопросы:1. Череп в целом, его подразделение на мозговой и лицевой отделы.
2. Зубы постоянные-резцы: строение, признаки латерализации, сроки прорезывания, формулы. Кровоснабжение, иннервация.
3. Трахея и бронхи. Их строение, топография, кровоснабжение, иннервация. Легкие: топография, строение, рентгеновское изображение, кровоснабжение, регионарные лимфоузлы, иннервация. Понятие о сегментарном строении легких. Структурно-функциональная единица легких. Методы прижизненного исследования.
4. Боковые желудочки мозга, их стенки, сосудистые сплетения. Пути оттока спинномозговой жидкости.

М.П. И.о. зав.кафедрой \_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фогель А.В. |

**Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Характеристика ответа | Оценка ECTS | Баллы в БРС | Уровень сформированности компетентности по дисциплине | Оценка по 5-балльной шкале |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объектедемонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности  | А | 100–96 | ВЫСОКИЙ | 5(5+) |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций. | В | 95–91 | 5 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности. | С | 90–81 | СРЕДНИЙ | 4 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций. | D | 80-76 | 4 (4-) |
| Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности. | Е | 75-71 | НИЗКИЙ | 3 (3+) |
| Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности. | Е | 70-66 | 3 |
| Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций. | Е | 65-61 | ПОРОГОВЫЙ | 3 (3-) |
| Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует. | Fx | 60-41 | КОМПЕТЕНТНОСТЬОТСУТСТВУЕТ | 2 |
| Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует. | F | 40-0 | 2 |

**Итоговая оценка по дисциплине**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оценка по 100-балльной системе | Оценка по системе «зачтено - не зачтено» | Оценка по 5-балльной системе | Оценка по ECTS |
| 96-100 | зачтено | 5 | отлично | А |
| 91-95 | зачтено | В |
| 81-90 | зачтено | 4 | хорошо | С |
| 76-80 | зачтено | D |
| 61-75 | зачтено | 3 | удовлетворительно | Е |
| 41-60 | не зачтено | 2 | неудовлетворительно | Fx |
| 0-40 | не зачтено | F |

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**НАФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

 **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА-АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»**

Фонд оценочных средств по дисциплине «Анатомия человека - анатомия головы и шеи» по специальности «Стоматология» содержит вопросы по темам, перечень практических навыков, комплект тестовых заданий, темы рефератов, темы докладов, комплект разноуровневых задач, комплект расчетно-графических заданий, перечень вопросов к экзамену.

Содержание фонда оценочных средств соответствует ФГОС ВО по специальности «Стоматология», утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2022 г. №984.

Контрольные измерительные материалы соответствуют специальности «Стоматология» и рабочей программе дисциплины «Анатомия человека -анатомия головы и шеи» по специальности «Стоматология». Измерительные материалы связаны с основными теоретическими вопросами, практическими навыками и компетенциями, формируемые в процессе изучения дисциплины «Анатомия человека - анатомия головы и шеи».

Измерительные материалы соответствуют компетенции специалиста по специальности «Стоматология»и позволяют подготовить специалиста к практической деятельности.

ФОС позволяет специалисту провести проверку уровня усвоения общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций, овладения которыми реализуется в ходе изучения дисциплины «Анатомия человека - анатомия головы и шеи».

Фонд оценочных средств является адекватным отображением требований ФГОС ВО и обеспечивает решение оценочной задачи на соответствие общих и профессиональных компетенций специалиста этим требованиям.

Измерительные материалы позволяют специалисту применить знания, полученные в ходе изучения дисциплины «Анатомия человека - анатомия головы и шеи» к условиям будущей профессиональной деятельности.

Заключение: фонд оценочных средств в представленном виде вполне может быть использован для успешного освоения программы по дисциплине «Анатомия человека - анатомия головы и шеи» по специальности «Стоматология».

**Рецензент:**