

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Детская челюстно-лицевая хирургия»
для обучающихся 2022, 2023 годов поступления
по образовательной программе
31.05.03 Стоматология,
направленность (профиль) Стоматология
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и	у-1. Умеет выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни.

	экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Амбулаторная хирургия в детской стоматологии. Модульная единица 1. Организация работы детского хирургического кабинета. Оборудование, инструментарий, правила стерилизации инструментов. Документация. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба. Осложнения вовремя и после операции. Предупреждение осложнений. Показания и цели протезирования зубного ряда у детей различного возраста после удаления зуба. Модульная единица 2.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных клинических признаков характерны для острых состояний у детей без явных признаков угрозы жизни? 1) локальная болезненность при пальпации в области патологического очага 2) умеренная гиперемия и отёк мягких тканей без распространения 3) субфебрильная температура тела (37,1–38,0 °С) 4) потеря сознания или спутанность сознания 5) выраженная тахикардия в сочетании с	1) локальная болезненность при пальпации в области патологического очага 2) умеренная гиперемия и отёк мягких тканей без распространения 3) субфебрильная температура тела (37,1–38,0 °С)	да	да	нет

Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста. и т.д. Модульная единица 3. Амбулаторные операции в полости рта: устранение коротких уздечек языка и верхней губы, мелкого преддверия рта, удаление мелких новообразований слизистой рта и альвеолярного отростка. Выбор метода обезболивания. Освоение техники операции. Модуль 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей. Модульная единица 1. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Модульная единица 2.		падением артериального давления б) цианоз носогубного треугольника или акроцианоз				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Каким термином обозначают умеренное повышение температуры тела (37,1–38,0 °С), часто сопровождающее острые состояния без угрозы жизни?	субфебрильная температура	да	да	нет

Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Особенности течения у детей. Методы хирургического лечения. Прогнозирование течения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом. Модульная единица 3. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины развития, клиника. Диагностика, лечение. Модульная единица 4. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Модульная единица 5. Заболевания слюнных желез. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика, дифференциальная диагностика с другими						
--	--	--	--	--	--	--

заболеваниями. Модуль 3. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Модульная единица 1 Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация. Диагностика первично-костных заболеваний. Исходы лечения. Функциональные суставно-мышечные заболевания. Клиника болевого синдрома, дисфункция сустава и мышц. Модуль 4. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы, клиника, методы диагностики, оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Реабилитация ребенка после травмы. Прогноз исхода повреждения в зависимости от						
--	--	--	--	--	--	--

возраста ребенка и характера травмы. Модульная единица 2. Переломы верхней и нижней челюсти и других костей лицевого скелета. Повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Клиника. Диагностика. Способы лечения. Модуль 5. Опухоли и опухолеподобные процессы челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молочных и постоянных зубов. Клинико-рентгенологическая картина. Методы диагностики, методы лечения. Модульная единица 2. Сосудистые новообразования. Клиника, диагностика, выбор тактики лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, рта и лица. Модульная единица 3. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Особенности диагностики и лечения костных опухолей лица Клиника отдельных						
--	--	--	--	--	--	--

нозологических форм доброкачественных новообразований. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Клиника. Особенности диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями. Модуль 6. Врожденная патология челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Клиническая классификация расщелин губы и неба. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Исходы операций. Модульная единица 2. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с расщелиной губы и неба. Профилактика врожденной патологии и организация медико- генетической консультации. Реабилитация детей с послеоперационными дефектами челюстных костей						
---	--	--	--	--	--	--

	(челюстное протезирование, костная пластика и др.).						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	у-2. Умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей. Модульная единица 1. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных клинических критериев являются основанием для оказания медицинской помощи в экстренной форме? 1) нарушение проходимости дыхательных путей или признаки острой дыхательной недостаточности 2) профузное кровотечение с признаками гемодинамической нестабильности (тахикардия, гипотония) 3) острая боль в животе с положительными симптомами раздражения брюшины 4) умеренная гипертермия (37,5–38,5 °С) без других тревожных симптомов 5) локальный отёк	1) нарушение проходимости дыхательных путей или признаки острой дыхательной недостаточности 2) профузное кровотечение с признаками гемодинамической нестабильности (тахикардия, гипотония) 3) острая боль в животе с положительными симптомами раздражения брюшины	да	да	нет

			мягких тканей без нарушения функции конечности б) плановое послеоперационное наблюдение в сроки, установленные протоколом				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется состояние, характеризующееся острой недостаточностью кровообращения и требующее экстренной помощи?	шок	да	да	нет

ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях,	у-3. Умеет оказывать первую медицинскую помощь при неотложных формах состояниях (обморок, коллапс, острые аллергические реакции), включая проведение базовой сердечно-легочной реанимации и экстренной форме пациентам при острых стоматологических заболеваниях (периостит, остеомиелит, лимфаденит, абсцесс, флегмона)

	включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей. Модульная единица 1. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Модульная единица 2. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Особенности течения у детей. Методы хирургического	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий входят в алгоритм первой помощи при неотложных состояниях у детей (обморок, коллапс, острые аллергические реакции)? 1) придание горизонтального положения с приподнятыми нижними конечностями (при обмороке, коллапсе) 2) обеспечение проходимости дыхательных путей:	1) придание горизонтального положения с приподнятыми нижними конечностями (при обмороке, коллапсе) 2) обеспечение проходимости дыхательных путей: запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти 3) немедленное введение адреналина внутримышечно при признаках анафилаксии	да	да	нет

	лечения. Прогнозирование течения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом.		запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти 3) немедленное введение адреналина внутримышечно при признаках анафилаксии 4) наложение давящей повязки на область челюсти при периостите 5) промывание желудка через зонд при острых аллергических реакциях 6) применение согревающих компрессов на область воспалительного очага при остеомиелите				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой лекарственный препарат является средством первого выбора при развитии анафилактического шока?	адреналин	да	да	нет

ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен к оказанию медицинской	ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические	у-4. Умеет оценивать эффективность

помощи в неотложной и экстренной форме	признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
--	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модуль 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей. Модульная единица 1. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных критериев свидетельствуют об эффективности оказанной неотложной помощи при острых одонтогенных заболеваниях (периостит, остеомиелит)?	1) уменьшение интенсивности болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) 2) стабилизация жизненно важных показателей (ЧСС, АД, ЧДД, сатурация) 3) положительная динамика местных	да	да	нет

	ПОЛИКЛИНИКИ.		1) уменьшение интенсивности болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) 2) стабилизация жизненно важных показателей (ЧСС, АД, ЧДД, сатурация) 3) положительная динамика местных признаков воспаления (снижение отёка, гиперемии) 4) полное исчезновение всех симптомов заболевания в течение 1 часа 5) нормализация показателей общего анализа крови сразу после вмешательства 6) самостоятельное выписывание пациента из стационара без наблюдения	признаков воспаления (снижение отёка, гиперемии)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что является первичным объективным критерием эффективности экстренной помощи при острых стоматологических состояниях?	стабилизация витальных функций	да	да	нет

ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3.2.1. Умеет выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания помощи в экстренной и неотложной формах, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, включая проведение базовой сердечно-лёгочной реанимации, оценивать эффективность мероприятий неотложной и экстренной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	у-5. Умеет применять медикаментозную терапию при острых заболеваниях и неотложных состояниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Амбулаторная хирургия в детской	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) возрастные особенности	да	да	нет

стоматологии. Модульная единица 2. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста. и т.д. Модульная единица 3. Амбулаторные операции в полости рта: устранение коротких уздечек языка и верхней губы, мелкого преддверия рта, удаление мелких новообразований слизистой рта и альвеолярного отростка. Выбор метода обезболивания. Освоение техники операции. Модуль 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей. Модульная единица 1. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях	правильных ответов	Какие из перечисленных принципов необходимо учитывать при назначении медикаментозной терапии детям при острых и неотложных состояниях? 1) возрастные особенности метаболизма и выведения лекарственных средств (фармакокинетика) 2) расчёт дозы препарата на килограмм массы тела пациента 3) возможные лекарственные взаимодействия и противопоказания 4) предпочтение дорогостоящих оригинальных препаратов независимо от показаний 5) обязательное применение комбинированной терапии во всех экстренных случаях 6) использование стандартной взрослой дозы с простым	метаболизма и выведения лекарственных средств (фармакокинетика) 2) расчёт дозы препарата на килограмм массы тела пациента 3) возможные лекарственные взаимодействия и противопоказания			
---	--------------------------------------	---	---	--	--	--

	поликлиники. Модульная единица 2. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Особенности течения у детей. Методы хирургического лечения. Прогнозирование течения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом. Модульная единица 3. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины развития, клиника. Диагностика, лечение. Модульная единица 4. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста.		уменьшением её вдвое				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой путь введения адреналина является предпочтительным при анафилактическом шоке?	внутримышечное введение	да	да	нет

ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ	ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации	н-1. Имеет навык (опыт деятельности) составления индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями (травмами, заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, опухолями и опухолеподобными процессами, врожденной патологией ЧЛО)

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модуль 3. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Модульная единица 1 Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация. Диагностика первично-костных заболеваний. Исходы лечения. Функциональные суставно-мышечные заболевания. Клиника болевого синдрома, дисфункция сустава и мышц. Модуль 4. Детский	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных элементов являются обязательными при составлении индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевой патологией? 1) учёт возрастных особенностей, типа патологии и тяжести состояния пациента 2) вовлечение	1) учёт возрастных особенностей, типа патологии и тяжести состояния пациента 2) вовлечение мультидисциплинарной команды специалистов (хирург, ортодонт, логопед, психолог, физиотерапевт) 3) поэтапное планирование с оценкой динамики и коррекцией мероприятий	да	да	нет

травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы, клиника, методы диагностики, оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Реабилитация ребенка после травмы. Прогноз исхода повреждения в зависимости от возраста ребенка и характера травмы. Модульная единица 2. Переломы верхней и нижней челюсти и других костей лицевого скелета. Повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Клиника. Диагностика. Способы лечения. Модуль 5. Опухоли и опухолеподобные процессы челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молочных и		мультидисциплинарной команды специалистов (хирург, ортодонт, логопед, психолог, физиотерапевт) 3) поэтапное планирование с оценкой динамики и коррекцией мероприятий 4) применение единого универсального протокола для всех пациентов независимо от диагноза 5) исключение семьи и законных представителей из процесса реабилитации 6) фокусировка исключительно на хирургическом этапе лечения без учёта функционального восстановления				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется подход, при котором в реабилитации пациента участвуют специалисты разного профиля (хирург, ортодонт, логопед, психолог)?	мультидисциплинарный подход	да	да	нет

	постоянных зубов. Клинико-рентгенологическая картина. Методы диагностики, методы лечения. Модульная единица 2. Сосудистые новообразования. Клиника, диагностика, выбор тактики лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, рта и лица. Модульная единица 3. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Особенности диагностики и лечения костных опухолей лица Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных новообразований. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Клиника. Особенности диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями. Модуль 6. Врожденная патология челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Клиническая классификация расщелин губы и неба. Клиника. Диагностика.						
--	--	--	--	--	--	--	--

Методы лечения. Исходы операций. Модульная единица 2. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с расщелиной губы и неба. Профилактика врожденной патологии и организация медико-генетической консультации. Реабилитация детей с послеоперационными дефектами челюстных костей (челюстное протезирование, костная пластика и др.).						
---	--	--	--	--	--	--

ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ	ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации	н-2. Имеет навык (опыт деятельности) наблюдения за ходом реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модуль 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей. Модульная единица 1. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Модульная единица 2. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Особенности течения у детей. Методы хирургического лечения. Прогнозирование течения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом. Модульная единица 3. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины развития, клиника.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий входят в систему динамического наблюдения за ходом реабилитации пациента с челюстно-лицевой патологией? 1) регулярная оценка функциональных показателей (ширина открывания рта, жевательная эффективность, артикуляция) 2) документирование динамики болевого синдрома с использованием валидированных шкал 3) оценка психосоциальной адаптации и качества жизни пациента в процессе восстановления 4) ежедневное проведение КТ-	1) регулярная оценка функциональных показателей (ширина открывания рта, жевательная эффективность, артикуляция) 2) документирование динамики болевого синдрома с использованием валидированных шкал 3) оценка психосоциальной адаптации и качества жизни пациента в процессе восстановления	да	да	нет

Диагностика, лечение. Модульная единица 4. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Модульная единица 5.		исследований всем пациентам независимо от показаний 5) полная отмена всех лекарственных препаратов сразу после выписки из стационара 6) фокусировка наблюдения исключительно на эстетических результатах без оценки функции				
Заболевания слюнных желез. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Модуль 3. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Модульная единица 1 Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация. Диагностика первично-костных заболеваний. Исходы лечения. Функциональные суставно-мышечные заболевания. Клиника	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется процесс регулярной оценки состояния пациента в ходе реабилитации?	динамическое наблюдение	да	да	нет

болевого синдрома, дисфункция сустава и мышц. Модуль 4. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы, клиника, методы диагностики, оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Реабилитация ребенка после травмы. Прогноз исхода повреждения в зависимости от возраста ребенка и характера травмы. Модульная единица 2. Переломы верхней и нижней челюсти и других костей лицевого скелета. Повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Клиника. Диагностика. Способы лечения. Модуль 5. Опухоли и опухолеподобные процессы челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1.						
---	--	--	--	--	--	--

Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молочных и постоянных зубов. Клинико-рентгенологическая картина. Методы диагностики, методы лечения. Модульная единица 2. Сосудистые новообразования. Клиника, диагностика, выбор тактики лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, рта и лица. Модульная единица 3. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Особенности диагностики и лечения костных опухолей лица Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных новообразований. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Клиника. Особенности диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями. Модуль 6. Врожденная патология челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Врожденные расщелины верхней губы и неба.						
---	--	--	--	--	--	--

Клиническая классификация расщелин губы и неба. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Исходы операций. Модульная единица 2. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с расщелиной губы и неба. Профилактика врожденной патологии и организация медико-генетической консультации. Реабилитация детей с послеоперационными дефектами челюстных костей (челюстное протезирование, костная пластика и др.).						
--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности, оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ	ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации пациента с челюстно-лицевыми заболеваниями, подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий; наблюдения за ходом реабилитации, оценки ее эффективности,	н-3. Имеет навык (опыт деятельности) оценки эффективности оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации пациентам с челюстно-лицевыми заболеваниями

	оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
8.	Модуль 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей. Модульная единица 1. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Модульная единица 2. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Особенности течения у детей. Методы хирургического лечения. Прогнозирование течения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом. Модульная единица 3. Острый	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести: Какие критерии и методы используются для оценки эффективности реабилитации пациентов с челюстно-лицевыми заболеваниями? 1) антропометрические измерения и оценка состояния прикуса с помощью гипсовых моделей зубных рядов 2) компьютерная томография (КТ) лицевого отдела черепа и магнитно-резонансная томография (МРТ) височно-нижнечелюстного сустава 3) оценка восстановления функций жевания, глотания, речи и дыхания	1) антропометрические измерения и оценка состояния прикуса с помощью гипсовых моделей зубных рядов 2) компьютерная томография (КТ) лицевого отдела черепа и магнитно-резонансная томография (МРТ) височно-нижнечелюстного сустава 3) оценка восстановления функций жевания, глотания, речи и дыхания	да	да	нет

одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины развития, клиника. Диагностика, лечение. Модульная единица 4. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Модульная единица 5. Заболевания слюнных желез. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Модуль 3. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Модульная единица 1 Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация. Диагностика первично-костных заболеваний. Исходы		и дыхания 4) анализ уровня удовлетворенности пациента внешним видом после лечения 5) измерение концентрации специфических антител в крови 6) проведение электроэнцефалографии (ЭЭГ) для оценки неврологического статуса				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод визуализации считается «золотым стандартом» для предоперационного планирования при челюстно-лицевых реконструкциях?	конусно-лучевая КТ	да	да	нет

лечения. Функциональные суставно-мышечные заболевания. Клиника болевого синдрома, дисфункция сустава и мышц. Модуль 4. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы, клиника, методы диагностики, оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Реабилитация ребенка после травмы. Прогноз исхода повреждения в зависимости от возраста ребенка и характера травмы. Модульная единица 2. Переломы верхней и нижней челюсти и других костей лицевого скелета. Повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Клиника. Диагностика. Способы лечения. Модуль 5. Опухоли и опухолеподобные процессы						
--	--	--	--	--	--	--

челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молочных и постоянных зубов. Клинико-рентгенологическая картина. Методы диагностики, методы лечения. Модульная единица 2. Сосудистые новообразования. Клиника, диагностика, выбор тактики лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, рта и лица. Модульная единица 3. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Особенности диагностики и лечения костных опухолей лица Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных новообразований. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Клиника. Особенности диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями. Модуль 6. Врожденная патология челюстно-лицевой области у детей.						
---	--	--	--	--	--	--

Модульная единица 1. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Клиническая классификация расщелин губы и неба. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Исходы операций. Модульная единица 2. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с расщелиной губы и неба. Профилактика врожденной патологии и организация медико-генетической консультации. Реабилитация детей с послеоперационными дефектами челюстных костей (челюстное протезирование, костная пластика и др.).						
---	--	--	--	--	--	--

ПК-5.1.1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ; эпидемиологию, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами; современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ПК-5.1.1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ; эпидемиологию, этиологию и	з-1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ

	патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами; современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
9.	Модуль 1. Амбулаторная хирургия в детской стоматологии. Модульная единица 1. Организация работы детского хирургического кабинета. Оборудование, инструментарий, правила стерилизации инструментов. Документация. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба. Осложнения вовремя и после операции. Предупреждение осложнений. Показания и цели протезирования зубного ряда у детей различного возраста	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных положений соответствуют законодательству РФ и современным представлениям о здоровом образе жизни? 1) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья закреплён на уровне федерального закона 2) здоровый образ жизни включает регулярную физическую активность, рациональное питание и отказ от вредных привычек	1) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья закреплён на уровне федерального закона 2) здоровый образ жизни включает регулярную физическую активность, рациональное питание и отказ от вредных привычек 4) граждане имеют право на получение достоверной информации о факторах, влияющих на их здоровье	да	да	нет

	после удаления зуба. Модульная единица 2. Обезболивание в практике стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Седативная подготовка ребенка. Показания к выбору метода обезболивания. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста. и т.д. Модульная единица 3. Амбулаторные операции в полости рта: устранение коротких уздечек языка и верхней губы, мелкого преддверия рта, удаление мелких новообразований слизистой рта и альвеолярного отростка. Выбор метода обезболивания. Освоение техники операции.		3) медицинская помощь оказывается исключительно на платной основе согласно Гражданскому кодексу РФ 4) граждане имеют право на получение достоверной информации о факторах, влияющих на их здоровье 5) формирование ЗОЖ является исключительно личной ответственностью гражданина, государство не участвует в этом процессе 6) санитарно-эпидемиологические требования к условиям обучения, труда и отдыха регулируются федеральным законодательством				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите базовый принцип формирования здорового образа жизни, закреплённый в ст. 10 Федерального закона №323-ФЗ.	профилактическая направленность	да	да	нет

ПК-5.1.1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ; эпидемиологию, этиологию и патогенез

стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами; современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ПК-5.1.1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ; эпидемиологию, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами; современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения	з-2. Знает эпидемиологию, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
10.	Модуль 2. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Особенности течения у детей. Модульная единица 1. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных положений соответствуют современным научным представлениям об этиологии, патогенезе и эпидемиологии хирургических стоматологических заболеваний?	1) основным источником одонтогенных инфекций является патологический очаг в тканях зуба или пародонта (осложнения кариеса, пародонтит) 3) развитие воспалительных осложнений обусловлено	да	да	нет

Модульная единица 2. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Особенности течения у детей. Методы хирургического лечения. Прогнозирование течения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом. Модульная единица 3. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины развития, клиника. Диагностика, лечение. Модульная единица 4. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Модульная единица 5. Заболевания слюнных желез. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика, дифференциальная		1) основным источником одонтогенных инфекций является патологический очаг в тканях зуба или пародонта (осложнения кариеса, пародонтит) 2) острые гнойные одонтогенные инфекции преимущественно вызываются вирусными агентами с аутоиммунным механизмом развития 3) развитие воспалительных осложнений обусловлено взаимодействием вирулентности микрофлоры и снижения реактивности организма хозяина 4) травма челюстно-лицевой области может быть как самостоятельной патологией, так и фактором, провоцирующим инфекционные осложнения 5) остеомиелит челюстей развивается исключительно вследствие	взаимодействием вирулентности микрофлоры и снижения реактивности организма хозяина 4) травма челюстно-лицевой области может быть как самостоятельной патологией, так и фактором, провоцирующим инфекционные осложнения			
--	--	--	--	--	--	--

диагностика с другими заболеваниями. Модуль 3. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Модульная единица 1 Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей. Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация. Диагностика первично-костных заболеваний. Исходы лечения. Функциональные суставно-мышечные заболевания. Клиника болевого синдрома, дисфункция сустава и мышц. Модуль 4. Детский травматизм и алгоритм неотложной хирургической помощи при острых травмах челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы, клиника, методы диагностики, оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Реабилитация ребенка после травмы. Прогноз исхода		гематогенного пути распространения инфекции				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите основной источник развития гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области одонтогенного происхождения.	одонтогенный очаг	да	да	нет

повреждения в зависимости от возраста ребенка и характера травмы. Модульная единица 2. Переломы верхней и нижней челюсти и других костей лицевого скелета. Повреждения височно-нижнечелюстного сустава. Клиника. Диагностика. Способы лечения. Модуль 5. Опухоли и опухолеподобные процессы челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молочных и постоянных зубов. Клинико-рентгенологическая картина. Методы диагностики, методы лечения. Модульная единица 2. Сосудистые новообразования. Клиника, диагностика, выбор тактики лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, рта и лица. Модульная единица 3. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Особенности диагностики и лечения костных опухолей						
---	--	--	--	--	--	--

лица Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных новообразований. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Клиника. Особенности диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями. Модуль 6. Врожденная патология челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Клиническая классификация расщелин губы и неба. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Исходы операций. Модульная единица 2. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с расщелиной губы и неба. Профилактика врожденной патологии и организация медико- генетической консультации. Реабилитация детей с послеоперационными						
--	--	--	--	--	--	--

дефектами челюстных костей (челюстное протезирование, костная пластика и др.).						
--	--	--	--	--	--	--

ПК-5.1.1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ; эпидемиологию, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами; современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ПК-5.1.1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ; эпидемиологию, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами; современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения	з-3. Знает современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
11.	Модуль 6. Врожденная патология челюстно-лицевой области у детей. Модульная единица 1. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Клиническая классификация расщелин губы и неба.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных методов относятся к современным и доказательно обоснованным подходам профилактики	1) индивидуальное обучение пациентов рациональной гигиене полости рта и мотивация к регулярному самоконтролю 2) профессиональная	да	да	нет

	Клиника. Диагностика. Методы лечения. Исходы операций. Модульная единица 2. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с расщелиной губы и неба. Профилактика врожденной патологии и организация медико- генетической консультации. Реабилитация детей с послеоперационными дефектами челюстных костей (челюстное протезирование, костная пластика и др.).		хирургических стоматологических заболеваний? 1) индивидуальное обучение пациентов рациональной гигиене полости рта и мотивация к регулярному самоконтролю 2) профессиональная гигиена полости рта с применением реминерализующих и антисептических средств 3) рутинное назначение системных антибиотиков всем пациентам с целью профилактики одонтогенных инфекций 4) программы массового фторирования питьевой воды и использования фторсодержащих продуктов на популяционном уровне 5) профилактическое удаление всех третьих моляров у лиц молодого возраста независимо от клинических показаний 6) организация диспансерного наблюдения и	гигиена полости рта с применением реминерализующих и антисептических средств 4) программы массового фторирования питьевой воды и использования фторсодержащих продуктов на популяционном уровне			
--	--	--	--	---	--	--	--

			своевременной санации очагов хронической одонтогенной инфекции				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой антисептик наиболее часто применяется для профилактики альвеолита после удаления зуба?	хлоргексидина биглюконат	да	да	нет

ПК-5.1.1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ; эпидемиологию, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами; современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ПК-5.1.1. Знает правовые акты в области охраны здоровья, основные критерии ЗОЖ; эпидемиологию, этиологию и патогенез стоматологических заболеваний, взаимосвязь с внешними и внутренними факторами; современные методы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном и коммунальном уровнях, значение санитарного и гигиенического просвещения	з-4. Знает значение санитарного и гигиенического просвещения

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
12.	Модуль 6. Врожденная патология челюстно-лицевой	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) формирование у ребенка навыков	да	да	нет

	области у детей. Модульная единица 1. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Клиническая классификация расщелин губы и неба. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Исходы операций. Модульная единица 2. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба. Принципы диспансеризации и реабилитации детей с расщелиной губы и неба. Профилактика врожденной патологии и организация медико- генетической консультации. Реабилитация детей с послеоперационными дефектами челюстных костей (челюстное протезирование, костная пластика и др.).	правильных ответов	Какие задачи являются приоритетными при проведении санитарно-гигиенического просвещения у детей с хирургическими стоматологическими заболеваниями? 1) формирование у ребенка навыков правильной чистки зубов под контролем родителей 2) обучение родителей методам ухода за полостью рта ребенка после хирургического вмешательства 3) разъяснение важности регулярных профилактических осмотров у стоматолога хирурга 4) проведение сложного оперативного вмешательства челюстно-лицевой области под общим наркозом 5) организация массового фторирования питьевой воды в регионе 6) назначение	правильной чистки зубов под контролем родителей 2) обучение родителей методам ухода за полостью рта ребенка после хирургического вмешательства 3) разъяснение важности регулярных профилактических осмотров у стоматолога хирурга			
--	--	--------------------------------------	--	--	--	--	--

			антибактериальной терапии при острых одонтогенных инфекциях				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Кто является основным адресатом гигиенического просвещения при хирургических стоматологических заболеваний у детей дошкольного возраста?	родители	да	да	нет

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Организация работы детского хирургического кабинета. Оборудование, инструментарий, правила стерилизации инструментов.
2. Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребенка
3. Экстренная и неотложная помощь в стоматологии.
4. Показания к выбору метода обезболивания Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.
5. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба.
6. Лимфаденит, абсцесс, флегмона. Причины развития. Клиника. Диагностика. Показания и организация госпитализации ребенка. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники.
7. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Диагностика. Методы хирургического лечения. Прогнозирование течения и исход заболевания.
8. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Причины развития, клиника. Диагностика, лечение. Организация и выполнение неотложной хирургической помощи ребенку в условиях поликлиники.
9. Хронический остеомиелит костей лица. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Профилактика.
10. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста Особенности течения. Диагностика, клиника, лечение. Профилактика острого и хронического гематогенного остеомиелита
11. Заболевания слюнных желез. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями

12. Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от молочных и постоянных зубов. Клинико-рентгенологическая картина. Методы диагностики, методы лечения
13. Болезни височно-нижнечелюстного сустава у детей. Классификация. Диагностика первично-костных заболеваний. Исходы лечения
14. Функциональные суставно-мышечные заболевания. Клиника болевого синдрома, дисфункция сустава и мышц. Методы и принципы лечения.
15. Повреждения зубов и мягких тканей лица и шеи. Причины травмы, клиника, методы диагностики, оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Реабилитация ребенка после травмы.
16. Переломы верхней и нижней челюсти и других костей лицевого скелета.
17. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, рта и лица. Врожденные новообразования. Сосудистые новообразования. Клиника, диагностика, выбор тактики лечения. Исходы лечения.
18. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных новообразований. Особенности диагностики и лечения костных опухолей лица.
19. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Клиника. Особенности диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями.
20. Амбулаторные операции в полости рта: устранение коротких уздечек языка и верхней губы, мелкого преддверия рта, удаление мелких новообразований слизистой рта и альвеолярного отростка.
21. Врожденные расщелины верхней губы и неба. Клиническая классификация расщелин губы и неба. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Исходы операций.
22. Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба Принципы диспансеризации и реабилитации детей с расщелиной губы и неба.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Детская челюстно-лицевая хирургия

Специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, направленность (профиль) Стоматология

Учебный год: 2026-2027

Билет №1

1. Периостит челюстных костей. Причины развития. Клиника острого и хронического одонтогенного периостита. Диагностика. Методы Глосситы у детей. Этиология и патогенез, классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.
2. Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребенка

Заведующий кафедрой

И. В. Фоменко

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОП ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава.

Рассмотрено на заседании кафедры стоматологии детского возраста, протокол от «___» _____ 202__

Заведующий кафедрой

И. В. Фоменко